

MedicArt

EDITIA Va

MedEx

medicamente explicate

2010

Informații complete de ultimă oră despre toate
medicamentele omologate în România.
Upgrade gratuit prin internet
200 de pagini cu informații noi fata de editia IVa



MA MedicArt

mini CD-ROM



MedEx 2010 - medicamente explicate

COPYRIGHT © 2010, MEDICART

Toate drepturile asupra acestei ediții aparțin în exclusivitate editurii MedicArt. Nici o parte a acestei publicații nu poate fi reprodusă sau transmisă sub orice formă fără acordul scris al editurii.

NOTĂ

Autorii acestei lucrări au depus toate eforturile pentru ca informațiile prezentate în această publicație să fie reale și complete. MedEx 2010 nu conține toate efectele adverse, contraindicațiile sau interacțiunile ce pot apare la administrarea unuia sau mai multor medicamente. Eficacitatea și siguranța fiecărui tratament în parte trebuie apreciate de fiecare pacient după consultarea cu medicul curant. Editura MedicArt nu oferă nici o garanție asupra nici unuia dintre medicamentele prezentate. Nu au fost efectuate nici un fel de teste independente asupra nici unuia dintre produsele conținute în lucrare. Toate informațiile prezentate au fost culese cu cea mai mare grijă din surse de încredere și din informații prezentate de către producători. Autorii și editura MedicArt nu își asumă nici o responsabilitate în legătură cu utilizarea acestor informații. Această carte se vrea a fi doar un ghid al medicamentelor și nu înlocuiește în nici o situație sfatul medicului. Doar un medic poate prescrie corect o medicație luând în calcul o serie de variabile cum ar fi vârsta, greutatea sau antecedentele patologice ale fiecărui pacient.

DR. MARIUS NEGRU

DR. MARIUS SAMOILĂ

DR. LAVINIU ANGHEL

TEHNOREDACTARE: MARIUS SAMOILĂ

Au colaborat: DR. RAMONA BĂNICĂ

DR. CĂTĂLIN MARINESCU

FARM. ANCA ANDREI

DR. OANA TOANĂ

DR. ALEXANDRU TUDOR

PREFAȚĂ

MedEx 2010 este rezultatul a peste 5 ani de cautări și actualizări a celor mai noi informații referitoare la medicamentele omologate în România.

Prima parte cuprinde monografiile medicamentelor aranjate în ordinea alfabetică a denumirilor comune internaționale. Sunt incluse aici date legate de modul de acțiune, indicații și contraindicații ale prescrierii, doze uzuale pentru fiecare afecțiune în parte, efecte adverse ale administrării, interacțiuni și atenționări speciale. Ca și în edițiile anterioare, există o secțiune cu sfaturi utile pacientului, redată într-un limbaj ușor de înțeles și construite astfel încât să valorifice la maxim efectele terapeutice ale medicamentelor.

Ca o noutate față de celelalte ediții, am decis să păstrăm substanțele active și denumirile comerciale ce nu se mai întâlnesc în acest an în nomenclatorul medicamentelor însă au fost prezente anul trecut, separându-le de restul prin scrierea cu caractere *înclinate* (italice).

Capitolul de combinații medicamentoase prezintă succint și ordonează alfabetic denumirile comerciale ale produselor ce conțin mai mult de o substanță activă. Pentru informații suplimentare recomandăm însă revenirea la partea cu monografii, unde fiecare componentă a combinației este detaliată, cu contraindicații, efecte adverse și precauții proprii.

Capitolul alocat vaccinurilor și anexele (ex. recomandări de imunizare, calendar de vaccinare) pot orienta asupra indicațiilor, tipului de vaccin necesar, căii de administrare, momentului optim și schemei de vaccinare.

Cele mai importante medicamente grupate în funcție de acțiunea lor terapeutică, prin prisma caracteristicilor comune, sunt tratate în capitolul „Clase de medicamente”.

Printre anexe menționăm tabele cu valori normale ale analizelor de laborator, indicații ale plantelor medicinale, interacțiuni ale medicamentelor cu alimentele (unele necesitând administrarea în timpul sau în afara meselor, altele favorizând tulburările de tranzit intestinal), categorii de risc pentru sarcină. În plus există un ghid alimentar privitor la conținutul în sodiu, potasiu, calciu, fier sau tiramină al alimentelor și proprietatea de a acidifica sau alcaliniza urina.

În index se regăsesc în ordine alfabetică atât denumirile comune internaționale cât și cele comerciale ale medicamentelor existente în MedEx. Recunoașterea denumirilor internaționale se poate face cu ușurință întrucât sunt scrise cu litere îngroșate de culoare roșie.

CD-ROM-ul reunește informații generale despre toate medicamentele prezentate în carte și suplimentar, monografii ale unor medicamente absente în nomenclatorul curent, dar de interes medical. Tot aici figurează un instrument extrem de util în consultarea medicamentelor existente în momentul de față în farmacii. Ordonate alfabetic în funcție de denumirea comercială, acestea sunt redată sub forma de prezentare, denumirea comună internațională, firma producătoare și prețul orientativ al acestora.

DESCRIEREA MODULUI DE PREZENTARE

denumire comună
internațională →

Atazanavirum

Acțiune terapeutică: Antiinfecțios de uz sistemic

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: S / P-RF

Denumire comercială: **Reyataz**

mecanismul prin care
medicamentul produce
modificări biochimice și
fiziologice la nivel celular,
tisular și de organ →

MOD DE ACȚIUNE

Atazanavir este un azapeptid cu efect inhibitor asupra HIV-1 proteazei care inhibă selectiv procesarea specifică virală a poliproteinelor virale Gag și Gag-pol din celulele infectate cu HIV-1, prevenind astfel formarea de virioni maturi.

informații legate de
debutul acțiunii, vârf,
timp de înjumătățire și
durata acțiunii →

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
Rapid	2-2,5 h	6,5-7,9 h	N/A

spectrul de afecțiuni
în care se poate utiliza
medicamentul →

INDICAȚII

În combinație cu alte antiretrovirale se folosește pentru tratarea infecției cu HIV-1.

situații în care
medicamentul nu este
recomandat →

CONTRAINDICAȚII

Utilizarea la pacienții cu insuficiență hepatică severă (clasa C Child-Pugh).

forme de prezentare și
concentrații în care este
disponibil medicamentul →

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 100 mg, 150 mg, 200 mg.
Pulbere orală: 50 mg/1,5 g.

doze uzuale în afecțiunile
unde medicamentul este
indicat →

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

CAPSULE

Infecția cu HIV-1

400 mg (2 capsule de 200 mg) o dată pe zi la masă. Dacă se asociază cu efavirenz, doza recomandată este de 300 mg atazanavir și 100 mg ritonavir împreună cu 600 mg efavirenz, toate administrate într-o doză unică la masă. Se ia în considerare o reducere a dozei la 300 mg la cei cu insuficiență hepatică moderată (clasa B Child-Pugh).

simptome ale
supradozării și tratamentul
indicat în combaterea
acestora

efecte adverse grupate
pe sisteme, cele severe
sau cu risc vital fiind
îngroșate

atenționări speciale în
privața terapiei urmate

efecte ce pot apare
la asocierea cu alte
medicamente

monitorizarea efectelor
terapiei și modificările
testelor de laborator

sfaturi practice
pentru administrarea
medicamentului redactate
într-un limbaj ușor de
înțeles

SUPRADOZARE

Simptome: icter, prelungirea intervalului PR.

Tratament: terapie suportivă, inclusiv monitorizarea funcțiilor vitale și EKG.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, depresie, amețeli, insomnie, simptome neurologice periferice.

GI: diaree, durere abdominală, G&V, hepatotoxicitate.

Dermatologice: rash, **sindrom Stevens-Johnson**, fotosensibilitate.

Diverse: oboseală, febră, artralgii, durere de spate, tuse, lipodistrofie.

PRECAUȚII

Afecțiuni hepatice, lactația, copii, vârstnici.

S-a observat o prelungire a intervalului PR pe EKG dependentă de concentrație și doză.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc nivelele, ca urmare se accentuează toxicitatea *imunosupresoarelor, antidepresivelor triciclice, warfarinei, blocantelor de canale de calciu.*

Scad nivelele de atazanavir: *rifampicină, antiacide, didanozină, efavirenz, inhibitori de pompă de protoni.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Se evaluează traseul EKG pentru a evidenția un interval PR prelungit.
- Se monitorizează valorile ARN HIV și funcția hepatică; odată cu apariția disfuncției hepatice se reduc dozele.
- Se cercetează apariția unui diabet de novo.

Teste de laborator: cresc AST, ALT, bilirubina totală, amilaza, lipaza.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Pentru a mări eficiența, medicamentul se administrează cu mâncare și se asociază altor terapii antiretrovirale; întotdeauna se administrează în combinații terapeutice.
- Nu se administrează alte medicamente fără prescripție medicală.

CUPRINS

PREFAȚĂ	III
DESCRIEREA MODULUI DE PREZENTARE	IV
ABREVIERI ȘI SIMBOLURI UTILIZATE	VII
MONOGRAFII ALE MEDICAMENTELOR	1
COMBINAȚII DE MEDICAMENTE	1096
VACCINURI	1271
CLASE DE MEDICAMENTE	1305
ANEXA A - CATEGORII DE RISC ÎN SARCINĂ	1355
ANEXA B - CALENDAR VACCINĂRI	1356
ANEXA C - RECOMANDĂRI IMUNIZARE	1357
ANEXA D - VALORI NORMALE ALE ANALIZELOR DE LABORATOR	1359
ANEXA E - ANTIDOTURI SPECIFICE	1361
ANEXA F - GHID ALIMENTAR	1362
ANEXA G - INTERACȚIUNI MEDICAMENTE / ALIMENTE	1364
ANEXA H - RECOMANDĂRI DE ADMINISTRARE A MEDICAMENTELOR	1366
ANEXA I - PLANTE MEDICINALE - INDICAȚII	1368
ANEXA J - TEHNICI DE ADMINISTRARE A MEDICAMENTELOR	1370
INDEX	1374

ABREVIERI ȘI SIMBOLURI UTILIZATE

ACTH	hormon adrenocortico-trop	CP	cardio-pulmonar
ADA	adenozin dezaminază	CPK	creatin fosfokinază
ADD	deficit de atenție	CT	tomografie coputerizată
ADHD	deficit de atenție, tuburare hiperreactivă	CV	cardio-vascular
ADN	acid dezoxiribonucleic	DC	debit cardiac
ADP	adenozin difosfat	de ex.	de exemplu
AIT	accident ischemic tranzitor	DI	diabet insipid
ALT	alanin+aminotransferază	dL	decilitru
AMP	adenozin monofosfat	DMARD	agenți antireumatici ce modifică evoluția bolii
ANA	anticorpi antinucleari	DMO	densitate minerală osoasă
ANC	număr de neutrofile	DSM-IV	manualul de statistici și diagnostic al afecțiunilor mentale, ediția IV
APTT	timpul parțial de tromboplastină activată	DTP	difterie, tetanos, pertusis
ARN	acid ribonucleic	DZ	diabet zaharat
ASC	aria de sub curbă	ECA	enzima de conversie a angiotensinei
AST	aspartat aminotransferază	ECG / EKG	electrocardiogramă
ATP	adenozin trifosfat	EEG	electroencefalogramă
A-V	atrio-ventricular	ESA	extrasistola atrială
AV	alură ventriculară	ESV	extrasistolă ventriculară
AVC	accident vascular cerebral	ET	endotraheal
BAAR	bacil acid-alcool rezistent	FA	fibrilație atrială
BCG	bacil Calmette-Guerin	FAH	factor antihemofilic
bpm	bătăi pe minut	FC	fibroză chistică
BPOC	boală pulmonară obstructivă cronică	FE	fracție de ejeție
BRD	bloc de ramură dreaptă	FSH	hormon foliculostimulant
BRGE	boală de reflux gastro-esofagian	FV	fibrilație ventriculară
BTS	boală cu transmitere sexuală	FVC	capacitate vitală forțată
C _{CR}	clearance-ul creatininei	G&V	greață și vărsături
CFU	unități formatoare de colonii	G6PD	glucozo-6-fosfat dehidrogenază
CID	coagulare intravasculară diseminată	GABA	acid gama-aminobutiric
CIS	carcinom in situ	GGT	gama-glutamil transferază
CK	creatin kinază	GGTP	gama-glutamil transpeptidază
CMI	concentrație minimă inhibitoare	GI	gastro-intestinal
CMV	virus citomegalic	GnRH	hormon eliberator al gonadotropinelor
COMT	catecol-O-metil transferază	GR	număr de granulocite
		GU	genito-urinar
		H&H	hematocrit și hemoglobină
		HbA1c	hemoglobina A1c

HBP	hipertrofie benignă de prostată
HCT	hematocrit
HHSR	hipotalamo-hipofizo-suprarenalian
HIC	hipertensiune intracraniană
HIT	trombocitopenie heparin indusă
HLA	antigene leucocitare umane
HLG	hemoleucogramă
HMG-CoA	3-hidroxi-3-metil-glutaril-coenzima A
HSA	hemoragie subarahnoidiană
HSV	herpes simplex virus
HT, HTA	hipertensiune arterială
IA	administrare intraarticulară
IC	administrare intracavernoză
ICC	insuficiență cardiacă congestivă
ICRS	infecție de căi respiratorii superioare
Ig	imunoglobuline
IM	intramuscular, infarct miocardic
IMA	infarct miocardic acut
IMAO	inhibitori ai mono-amino-oxidazei
IRC	insuficiență renală cronică
IV	administrare intravenoză
LCR	lichid cefalo-rahidian
LDH	lactat dehidrogenază
LDL	lipoproteine cu densitate mică
LES	lupus eritematos sistemic
LH	hormon luteinizant
LHRH	hormon eliberator al hormonului luteinizant
LLA	leucemie limfocitară acută
LLC	leucemie limfocitară cronică
LMA	leucemie mielocitară acută
LMC	leucemie mielocitară cronică

MAC	complex Mycobacterium avium
MAO	mono-amino-oxidază
µg	micrograme
mEq	miliechivalenți
mg	miligrame
mL	mililitri
N/A	nu sunt disponibile informații
ORL	oto-rino-laringologie
P-6L	produse medicamentose care se eliberează în farmacii pe bază de prescripție medicală valabilă 6 luni
P-RF	produse medicamentose care se eliberează în farmacii pe bază de prescripție medicală ce se reține la farmacie
P-TS	produse medicamentose ce se eliberează în farmacii pe bază de rețetă cu timbru sec
PABA	acid paraamino-bezoic
PAR	poliartrită reumatoidă
PCP	presiune capilară pulmonară
PO	administrare orală
PSA	antigen specific prostatic
PTCA	angioplastie coronariană transluminală percutană
PTT	timp parțial de tromboplastină
PUVA	psoralen și ultraviolete A
RBC	număr de eritrocite
RCP	resuscitare cardio-pulmonară
REM	perioada de mișcări rapide oculare
RIPP	respirație cu presiune pozitivă intermitentă
RMN	rezonanță magnetică nucleară
Rx	radiografie
S	medicamente ce se utilizează numai în spații cu destinație specială (spitale, dispensare)
S&S	semne și simptome

re-
ele
areles
ea,
ni-
te

A

io-
ca-
ni-re;
ce,
ive
de
te-pa-
za
ste
o-
den-
vi-
ve,

..

X

SA	sino-atrial
SC	administrare subcutanată
SDRA	sindrom de detresă respiratorie acută
SEC	sindromul eliberării de citokine
SIDA	sindromul imunodeficienței dobândite
SNC	sistem nervos central
SNM	sindrom neuroleptic malign
SNV	sistem nervos vegetativ
sp.	specii
SPM	sindrom premenstrual
SRI	inhibitori selectivi ai recaptării serotoninei
STC	sindrom de tunel carpian
SV	semne vitale
T ½	timp de înjumătățire
TA	tensiune arterială
TAD	tensiune arterială diastolică
TAS	tensiune arterială sistolică
TC	timp de coagulare
TDVS	presiune tele-diastolică a ventricolului stâng
TG	trigliceride
TNF	factor de necroză tumorală
TPSV	tahicardie paroxistică supraventriculară
TSH	hormon stimulator tiroidian
TSV	tahicardie supraventriculară
TV	tahicardie ventriculară
UI	unități internaționale
UV	ultraviolete
UVB	ultraviolete B
VD	ventricul drept
VHB	virus hepatic B
VS	ventricul stâng
VSH	viteza de sedimentare a hematiilor
VSR	virus sincițial respirator
WBC	număr de leucocite
>	mai mare
<	mai mic

Abacavirum

Acțiune terapeutică: Antiviral, inhibitor nucleozidic de revers transcriptază

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: S/P-RF

Denumire comercială: **Ziagen®**

MOD DE ACȚIUNE

Este un analog nucleozidic sintetic ce împiedică creșterea ADN-ului viral. Se crede că depășește bariera hematoencefalică putând fi eficient în demența din boala HIV.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}
Rapid	2-4 h	1-2 h

INDICAȚII

În combinație cu alte medicamente în tratamentul infecției HIV-1.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate.

MOD DE PREZENTARE

Soluție orală: 20 mg/mL; Comprimate: 300 mg

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

SOLUȚIE ORALĂ, COMPRIMATE FILMATE

Tratamentul infecției HIV-1

Adulți: 300 mg de 2 ori/zi. Copii: de la 3 luni la 16 ani: 8 mg/kg de 2 ori/zi.

EFECTE ADVERSE

SNC: febră, cefalee, insomnii, parestezii.

GI: G&V, diaree, anorexie, crampe abdominale.

Hematologic: granulocitopenie, anemie, limfopenie.

Sistemic: rash, hipersensibilitate (fatală), urticarie.

Metabolism: acidoză lactică.

PRECAUȚII

Număr de granulocite < 1000/mm³ sau Hg < 9,5 g/dl, lactație, copii, afecțiuni renale severe, disfuncții hepatice.

Înainte de începerea tratamentului cu abacavir, trebuie realizată o evaluare pentru depistarea alelei HLA-B*5701 pentru toți pacienții infectați cu HIV, indiferent de originea rasială. Abacavir nu trebuie utilizat în cazul pacienților cunoscuți ca purtători ai alelei HLA-B*5701, exceptând cazul în care, pe baza istoricului tratamentului și testării rezistenței, nu există altă opțiune terapeutică.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scade excreția abacavirului: *etanol*.

Crește clearance-ul metadonei: *metadonă*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Obțineți analizele electroliților și testele funcționale hepatice; urmăriți mărirea de volum a ficatului și acidoza lactică.

Teste de laborator: cresc testele funcționale hepatice, CPK, GGT, creatinina, glucoza și trigliceridele. Limfopenie, anemie, neutropenie.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Se ia oral, cu sau fără mâncare, după caz, și cu sau fără alți agenți antiretrovirali.

• Medicamentul nu vindecă boala; acționează prin scăderea încărcării virale.

• Anunțați imediat medicului orice S&S al rectiilor alergice (febră, oboseală severă, rash cutanat, G&V, diaree sau dureri abdominale) și întrerupeți tratamentul.

• Dacă a fost prezentă o reacție alergică nu reîncepeți terapia – poate fi fatal.

• Protejați-vă în timpul contactului sexual; medicamentul nu împiedică transmiterea bolii.

• Folosiți metode contraceptive eficiente; nu alăptați.

A

tre-
jele
rareales
cea,
mi-
nțe

C

A

io-
ca-
ni-
l.ne;
ce,
ive
de
ite-pa-
za
ste
ro-
deen-
ivi-
ve,

e.

Abacavirum + Lamivudinum

Acțiune terapeutică: Antiviral

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-RF/R

Denumire comercială: **Kivexa**

MOD DE ACȚIUNE

Abacavirul și lamivudina sunt inhibitori nucleozidici ai revers transcrip-tazei și sunt inhibitori selectivi potenți ai HIV-1 și ai HIV-2. Acțiunea lor principală antivirală este realizată prin încorporarea formei monofosfat a medicamentului în lanțul ADN viral, ducând la oprirea formării lanțului.

S-a evidențiat că lamivudina are o acțiune sinergică intensă cu zidovudina, inhibând replicarea HIV în culturi celulare. S-a evidențiat că abacavirul are acțiune sinergică *in vitro* în asociere cu amprenavirul, nevirapina și zidovudina. S-a evidențiat o acțiune aditivă în asociere cu didanozina, stavudina și lamivudina.

INDICAȚII

Terapia antiretrovirală combinată pentru tratamentul infecției cu virusul imunodeficienței umane (HIV) la adulți și adolescenți cu vârsta peste 12 ani.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitatea cunoscută la substanțele active sau la oricare dintre excipienți. Insuficiența hepatică severă. Nu se recomandă utilizarea la pacienții cu un clearance al creatininei sub 50 ml/min sau la copiii cu vârsta sub 12 ani.

MOD DE PREZENTARE

Comprimat filmat: 600 mg/300 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE INFECȚIA HIV

Doza recomandată pentru adulți și adolescenți este de 1 comprimat o dată pe zi. Nu se administrează persoanelor cu greutate sub 40 kg deoarece nu se poate ajusta doza.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, insomnie, foarte rar s-au raportat cazuri de neuropatie periferică sau paretezii.

GI: greață, vărsături, diaree, crampe sau dureri abdominale, rar pancreatită sau creșteri ale amilazei plasmatice, creșteri tranzitorii ale enzimelor hepatice.

Respiratorii: tuse, simptome nazale

Hematologice: mai puțin frecvent neutropenie, anemie, trombocitopenie; foarte rar aplazie exclusiv a liniei eritrocitare.

Metabolice: anorexie.

Musculo-scheletice: artralгии, tulburări musculare, rar rabdomioliză.

Cutanate: erupții cutanate, alopecie, foarte rar eritem multiform, sindrom Stevens-Johnson și necroliză epidemică toxică.

Altele: febră, letargie, oboseală, stare de rău.

PRECAUȚII

Acidoza lactică, liodistrofie, pancreatită, afecțiuni hepatice.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scad concentrația plasmatică a abacavir: *rifampicina*, *fenobarbital*, *fenitoina*.

Abacavir poate reduce concentrația plasmatice a *metadonei*.

Lamivudina poate inhiba fosforilarea intracelulară a *zalcitabinei*. Nu se recomandă asocierea.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERPIEI

- Obțineți analizele electroliților și testele funcționale hepatice; urmăriți mărirea de volum a ficatului și acidoza lactică.
- Înaintea începerii tratamentului cu

abacavir, trebuie realizat pentru depistarea alelei *HLA-B*57:01* pentru toți pacienții infectați indiferent de originea rasi nu trebuie utilizat în cazul cunoscuți ca purtători ai *B*57:01*, exceptând cazul baza istoricului tratamentului rezistenței, nu există terapeutică.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENȚI

- Terapia trebuie recomandat un medic cu experiență în infecției HIV.
- Medicamentul se poate lua cu sau fără alimente.
- Kivexa se prezintă sub formă de comprimate cu doză fixă și nu necesită ajustări ale dozelor. Surveghența preparate individuale de lamivudină, destinate cazurilor de întrerupere a dozelor uneia dintr-aceste active.
- Este importantă a se realiza o regulată a medicamentului pentru a combate infecția HIV.
- Tratamentul cu Kivexa în terapia antiretrovirală pentru infecția HIV putând a fi continuată în continuare infecției oportune complicații ale infecției necesară supravegherea regulată a terapiei.
- Medicamentul nu poate transmite infecția la alții prin contact sexual sau prin contact cu sânge. Trebuie în continuare măsuri de precauție corespunzătoare pentru evitarea transmiterii virusului.

abacavir, trebuie realizată o evaluare pentru depistarea alelei HLAB* 5701 pentru toți pacienții infectați cu HIV, indiferent de originea rasială. Abacavir nu trebuie utilizat în cazul pacienților cunoscuți ca purtători ai alelei HLA-B*5701, exceptând cazul în care, pe baza istoricului tratamentului și testării rezistenței, nu există altă opțiune terapeutică.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Terapia trebuie recomandată de către un medic cu experiență în tratamentul infecției HIV.
- Medicamentul se poate administra cu sau fără alimente.
- Kivexa se prezintă sub formă de comprimate cu doză fixă și nu trebuie prescris la pacienți la care sunt necesare ajustări ale dozelor. Sunt disponibile preparate individuale de abacavir sau lamivudină, destinate cazurilor în care este indicată întreruperea sau ajustarea dozelor uneia dintre substanțele active.
- Este importantă administrarea regulată a medicamentului pentru a combate infecția HIV.
- Tratamentul cu Kivexa sau alte terapii antiretrovirale nu vindecă infecția HIV putând apare în continuare infecții oportuniste sau alte complicații ale infecției cu HIV. Este necesară supravegherea medicală regulată a terapiei.
- Medicamentul nu previne riscul transmiterii infecției la alte persoane prin contact sexual sau prin contaminare cu sânge. Trebuie luate în continuare măsuri de precauție corespunzătoare pentru evitarea transmiterii virusului.

Abacavirum + Lamivudinum + Zidovudinum

Acțiune terapeutică: Antiviral

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-RF/R

Denumire comercială: **Trizivir**

MOD DE ACȚIUNE

Abacavirul, lamivudina și zidovudina sunt inhibitori nucleozidici ai revers transcriptazei și sunt inhibitori selectivi potenți ai HIV-1 și ai HIV-2. Acțiunea lor principală antivirală este realizată prin încorporarea formei monofosfat a medicamentului în lanțul ADN viral, ducând la oprirea formării lanțului.

S-a evidențiat că lamivudina are o acțiune sinergică intensă cu zidovudina, inhibând replicarea HIV în culturi celulare. S-a evidențiat că abacavirul are acțiune sinergică *in vitro* în asociere cu amprenavirul, nevirapina și zidovudina. S-a evidențiat o acțiune aditivă în asociere cu didanozina, stavudina și lamivudina.

INDICAȚII

Terapia antiretrovirală combinată pentru tratamentul infecției cu virusul imunodeficienței umane (HIV) la adulți.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitatea cunoscută la substanțele active sau la oricare dintre excipienți. Insuficiența hepatică severă, boala renală în stadiu terminal, pacienții cu valori ale neutrofilelor mai mici decât $0,75 \times 10^9/l$ sau cu valori scăzute ale hemoglobinei ($< 7,5 \text{ g/dl}$).

MOD DE PREZENTARE

Compriamte filmate: 300 mg/150 mg/300 mg.

A

tre-
tajele
uareales
ceea,
dmi-
anțe

C

r-

N/A

1°

etio-
lica-
imi-
u.ine;
tice,
sive
ă de
nte-pa-
loza
este
pro-
i deten-
divi-
ave,

ee.

A

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE
INFECȚIA HIV

Doza recomandată la adulți este de un comprimat de două ori pe zi.

EFECTE ADVERSE

GI: greață, vărsături, diaree, durere abdominală, ulceratii bucale, creșterea valorilor transaminazelor, hepatită, insuficiență hepatică.

SNC: cefalee, paretezii.

Hematologice: limfopenie.

Musculo-scheletice: mialgii, rar mioliză, artralgii, creșterea creatin fosfokinazei.

Respiratorii: dispnee, durere în gât, tuse, sindrom de detresă respiratorie al adultului, insuficiență respiratorie.

Cutanate: erupție cutanată (de obicei maculo-papulară sau urticarie).

GU: hipercreatinemie, insuficiență renală.

Altele: febră, letargie, stare de rău, edem, limfadenopatie, hipertensiune arterială, conjunctivită, anafilaxie.

PRECAUȚII

Disfuncțiile hepatice și renale, afecțiunile măduvei hematogene, copii, vârstnici, sarcina și lactația.

Înainte de începerea tratamentului cu abacavir, trebuie realizată o evaluare pentru depistarea alelei HLA-B*5701 pentru toți pacienții infectați cu HIV, indiferent de originea rasială. Abacavir nu trebuie utilizat în cazul pacienților cunoscuți ca purtători ai alelei HLA-B*5701, exceptând cazul în care, pe baza istoricului tratamentului și testării rezistenței, nu există altă opțiune terapeutică.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scad concentrația plasmatică a abacavir: *rifampicina, fenobarbital, fenitoina*.

Abacavir poate reduce concentrația plasmatice a *metadonei*.

Lamivudina poate inhiba fosforilarea intracelulară a *zalcitabinei*. Nu se recomandă asocierea.

Accentuează supresia medulară pen-

tru zidovudină: *acetaminofen, ganciclovir, interferon alfa*.

Cresc riscul de reacții adverse pentru zidovudină: *amfotericina B, dapsona, doxorubicina, fluconazol, indometacin, interferon alfa, metadona, pentamidina, vincristina, acid valproic*.

Cresc nivelele plasmatiche ale zidovudinei: *probenecid*.

Scad concentrația zidovudinei: *nelfinavir, rifampicina, ritonavir*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Evaluați pacientul cel puțin săptămânal în prima săptămână de terapie. Efectuați hemoleucograma, nivelul limfocitelor CD4, a granulocitelor (la început și cel puțin la fiecare 2 săptămâni după aceea) pentru a detecta toxicitatea hematologică.

• Monitorizați apariția efectelor adverse frecvente, în special a cefaleei severe, greață, vărsături, mialgii.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Tratamentul trebuie început de un medic experimentat în abordarea terapeutică a infecției HIV.

• Medicamentul poate fi administrat cu sau fără alimente.

• Medicamentul nu vindecă infecția HIV putând apare în continuare infecții oportuniste sau alte complicații ale infecției cu HIV. Este necesară supravegherea medicală regulată a terapiei.

• Nu împărțiți medicamentul cu alte persoane. Luați medicamentul strict conform prescripției medicului și pe toată durata de timp recomandată de către acesta. Nu întrerupeți administrarea.

• Medicamentul nu reduce riscul transmiterii infecției HIV la alte persoane prin contact sexual sau prin contaminare cu sânge. Luați măsurile de precauție necesare.

Abataceptum

Acțiune terapeutică: Imunosupresor selectiv

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: S

Denumire comercială: **Orencia**

MOD DE ACȚIUNE

Scade proliferarea celulelor T și inhibă producția de citokine factor de necroză tumorală alfa, interferon gama și interleukina 2.

INDICAȚII

Reducerea simptomatologiei, inducerea răspunsului clinic, încetinirea progresiei leziunilor și îmbunătățirea funcției fizice la adulții cu poliartrită reumatoidă în stadiu moderat-sever ce au răspuns inadecvat la unul sau mai multe DMARD, altele decât antagoniști TNF.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la substanța activă.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru concentrat pentru soluție perfuzabilă: 250 mg

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

IV

Poliartrita reumatoidă

Medicamentul se administrează în perfuzie IV astfel: sub 60 kg – 500 mg; între 60-100 kg – 750 mg; peste 100 kg – 1 g. Se repetă dozele la 2 săptămâni, la 4 săptămâni iar apoi la fiecare 4 săptămâni.

EFECTE ADVERSE

CV: hipertensiune.

SNC: cefalee, amețeli.

Dermatologice: rash cutanat.

ORL: nazofaringită, rinită.

GI: greață, dispepsie.

GU: ITU.

Musculo-scheletale: dureri lombare.

Respiratorii: exacerbarea BPOC, tuse, dispnee, ICRS, bronșite, sinuzite, pneumonie.

Altele: dureri ale extremităților, simptome gripale, reacții la locul perfuzării.

PRECAUȚII

Sarcina și lactația, vârstnici, BPOC, pacienți imunosupresați, infecții, tuberculoza.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Nu se recomandă administrarea concomitentă cu *anakinra*.

Nu administrați *vaccinuri* pe durata sau la un interval de cel puțin 3 luni după tratamentul cu abatacept.

Cresc riscul de infecții: *antagoniști TNF*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- La trecerea de la un antagonist TNF la abatacept, monitorizați pacienții pentru apariția semnelor de infecții.
- Monitorizați cu atenție pacienții ce dezvoltă o infecție pe perioada tratamentului cu abatacept.
- Monitorizați cu atenție pacienții cu BPOC pentru agravarea statusului respirator.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Medicamentul trebuie pregătit și administrat de către personalul medical într-o instituție medicală.
- Anunțați imediat medicul dacă observați apariția următoarelor efecte adverse pe durata terapiei: semne și simptome ale unei infecții (febră, frisoane, dureri în gât, diaree, înroșirea sau umflarea unei leziuni sau tăieturi), rash cutanat, urticarie, dificultate la respirație, umflarea gâtului sau a feței.

255

A

tre-
ajele
avareales
ceea,
dmi-
tanțe

C

1-

J/A

1°

rtio-
lica-
imi-
u.bine;
tice,
sive
ă de
nte-pa-
loza
este
pro-
i depen-
ivi-
ive,

re.

A

Abciximabum

Acțiune terapeutică: Antiagregant plachetar

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: S

Denumire comercială: **Reopro**

MOD DE ACȚIUNE

Abciximab inhibă agregarea plachetară prin prevenirea legării fibrinogenului, factorului von Willebrand, și al altor molecule de adeziune la situsurile receptoare de pe trombocitele activate.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½
Rapid	30 min	10 min

INDICAȚII

Adjuvant în intervențiile percutane coronariene (ICP) pentru prevenirea complicațiilor cardiace ischemice acute la pacienții cu risc.

CONTRAINDICAȚII

Istoric de AVC (în ultimii doi ani) sau AVC cu un deficit neurologic rezidual sever; hemoragie internă activă; în mai puțin de 6 săptămâni de la o hemoragie GI sau GU; la mai puțin de 7 zile de la administrarea de anticoagulate orale, doar dacă TP nu este mai mic de 1,2 ori; la pacienții cu trombocitopenie ($< 100,000$ celule/ μ L); neoplasm intracranian; malformații arteriovenoase sau anevrisme; hipertensiune severă necontrolată; vasculită.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 2 mg/mL

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

BOLUS IV URMAT DE PERFUZIE IV

Pacienții care suferă intervenții coronariene percutane (ICP) odată cu

folosirea heparinei și aspirinei

Bolus IV: 0.25 mg/kg cu 10-60 min înainte de intervenție, urmat de perfuzie continuă IV de 10 μ g/min timp de 12 h. La pacienții cu angină instabilă sau care nu răspund la terapia obișnuită și necesită ICP în 24h se poate da abciximab, 0.25 mg/kg în bolus IV, urmat de perfuzie timp de 18-24 h cu 10 μ g/min, ce se termină la 1h după ICP.

EFECTE ADVERSE

Predispoziția la hemoragii: hemoragii majore, inclusiv hemoragii intracraniene.

CV: hipotensiune, bradicardie, fibrilație / flutter atrial, **edem pulmonar, bloc AV complet** sau incomplet, TV, aritmii nodale.

GI: G&V, dureri abdominale, diaree.

Hematologice: trombocitopenie, anemie, leucocitoză.

SNC: hiperestezii, **comă**, ischemie cerebrală.

Respirator: pneumonie, bronșită, **embolism pulmonar.**

GU: infecții urinare, retenție urinară, prostatită.

Oftalmice: diplopie, tulburări de vedere.

Diverse: edem periferic, disfonie, prurit, celulită.

PRECAUȚII

Bolile asociate cu un risc crescut de hemoragie la angioplastie și care poate fi aditiv celui la abciximab: ICP în timp de 12 h de la debutul simptomelor de IM acut, ICP ce durează mai mult de 70 min, și ICP nereușită.

A se folosi cu precauție în timpul lactației și atunci când medicamentul este asociat cu alte medicamente ce afectează hemostaza, inclusiv tromboliticele, anticoagulatele orale, AINS, dipiridamol și ticlopidina.

Oprii perfuzia după 12 h pentru a evita efectele blocării îndelungate ale receptorilor plachetari. Administrați 325 mg de aspirina oral la 2 h înainte

de procedură. Opriți perfuzia continuă în cazul nerezității ICP.

Obligați pacientul să se odihnească la pat timp de 6-8 h după terminarea perfuziei și după ce a fost scos cateterul. Palpați / monitorizați pulsul distal al extremității implicate. A se avea pregătite epinefrina, dopamina, teofilina, antihistaminice și corticosteroizi pentru o intervenție imediată.

Administrați medicamentul printr-o linie intravenoasă separată, fără a adăuga alte medicamente în perfuzie. Nu s-au descris incompatibilitatea cu perfuziile de sticlă sau din PVC, sau cu ustensilele de administrare IV.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Creștere posibilă a efectului anti plachetar: *Ghimbir. Ginkgo biloba. Ginseng. Usturoi.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Monitorizați TP, INR, PTT, HLG, SV, și ECG. Verificați numărul de trombocite la 2-4 h după bolusul inițial și încă o dată după 24 h.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Poate trece un timp mai lung până la oprirea sângerării pe perioada administrării acestui medicament. Evitați loviturile și tăieturile. Presați locul sângerărilor pentru o perioadă mai lungă până la oprirea acestora.
- Medicamentul poate cauza formarea de anticorpi umani ce pot provoca reacții de hipersensibilitate, scăderea nu-

Abilify vezi Aripiprazolum

Acarbosum

Acțiune terapeutică: Antidiabetic oral, inhibitor al alfa-glucozidazei

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: P-6L /S

Denumire comercială: **Glucobay**

mărilor de trombocite, sau un răspuns slab la medicament.

MOD DE ACȚIUNE

Este o oligozaharidă ce inhibă competitiv și reversibil alfa-amilaza pancreatică și hidrolazele alfa-glucozidaze de la nivelul mucoasei intestinale. Asocierea cu sulfoniluree are efect aditiv datorită mecanismelor de acțiune diferite.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T 1/2
Rapid	1 h	2 h

INDICAȚII

Singur, împreună cu insulina, metforminul, sau cu o sulfoniluree, este utilizat pentru a trata diabetul zaharat de tip 2.

CONTRAINDICAȚII

Cetoacidoza diabetică, ciroza, boala inflamatorie intestinală, ulceratii la nivelul colonului, oculzie intestinală, boli cronice intestinale asociate cu disfuncții importante ale digestiei sau absorbției, disfuncții renale semnificative (creatinina serică > 2mg/dL). Bradicardie severă, persistentă. Lactația.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 50 mg, 100 mg

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE COMPRIMATE

Diabetul zaharat de tip 2

Adulți, inițial: 25 mg de 3 ori/zi la începutul fiecărei mese principale. Tratamentul se poate administra gradual începând cu 15 mg 1/zi apoi crescând la 25 mg 2/zi. Dozajul poate fi ajustat la intervale de 4-8 săptămâni. Doza maximă zilnică recomandată: 50 mg de 3 ori/zi pentru persoane ce cântăresc mai puțin de 60 kg și 100 mg de 3 ori/zi pentru persoanele ce au peste 60 kg.

SUPRADOZAREA

Simptome: flatulențe, diaree, discomfort abdominal.

Tratament: la reducerea dozelor

255

A

tre-
ajele
ivare

ales
ceea.
dmi-
tanțe

C

r-

J/A

1°

etio-
lica-
imi-
u.

bine;
tice,
sive
ă de
nte-

pa-
loza
este
pro-
i de

ten-
ivi-
ive,

e.

A

simptomele vor dispărea.

EFECTE ADVERSE

GI: flatulențe, diaree, dureri abdominale, creșterea nivelului seric al transaminazelor. Efectele secundare GI pot fi severe și pot fi confundate cu ileusul paralytic.

PRECAUȚII

Afecțiuni renale, lactație, copii, afecțiuni hepatice.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scad efectul acarbosum: *carbune activ, enzime digestive*.

Scad nivelele serice ale *digoxinului*.

Crește hipoglicemia; posibil hipoglicemie severă: *insulina, sulfonilureele*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Efectuați următoarele analize: HLG, Hb A1c, glicemie, electroliți, sumar de urină, funcția renală și testele funcționale hepatice; evaluați deficitul de B6. Monitorizați Hb A1c la fiecare 3 luni.
- Controlul terapiei: Hb A1c < 7.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- A se lua conform prescripției medicale, de 3 ori/zi la începutul meselor principale.
- Poate fi folosit cu insulina sau alți agenți orali. În cazul în care se sare peste o doză, luați doza obișnuită la începutul următoarei mese principale.
- Reducerea kaloriilor și pierderea în greutate, mai ales în cazul pacienților obezi trebuie continuată, pentru a controla glicemia și a preveni complicațiile diabetului; trebuie continuată exercițiile zilnice.
- Monitorizați glucoza (teste ambulatorii) și țineți evidența valorilor pentru a putea evalua răspunsul la terapie.
- Pierderea controlului asupra glucozei poate surveni ca urmare a stresului de genul infecțiilor, febrei, traumatismelor sau intervențiilor chirurgicale. În aceste cazuri poate fi necesar tratamentul temporar cu insulină.

- Dulciurile nu trebuie folosite pentru a contracara hipoglicemia; utilizați

Accupro® vezi Quinaprilum

Aceclofenacum

Acțiune terapeutică: Antiinflamator nesteroidian

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Aflamil**

glucoză comprimate/gel sau lactoză.

INDICAȚII

În tratamentul osteoartritei, poliartritei reumatoide și spondilitei ankilopoietice.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½
N/A	1-3 h	4 h

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la aceclofenac.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 100 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE COMPRIMATE

Dozele uzuale pentru adulți sunt de 100 mg de 2 ori/zi PO. La pacienții cu disfuncții hepatice doza trebuie redusă la 100 mg/zi.

EFECTE ADVERSE

Efecte adverse comune AINS. Au fost raportate cazuri rare de vasculită leucocitoclastică, o reacție de hipersensibilitate de tip III cu hemoptizie.

PRECAUȚII

Pot apărea reacții anafilactice. Aceclofenac trebuie evitat la pacienții cu insuficiență renală moderată sau severă.

Acemetacinum

Acțiune terapeutică: Antiinflamator nesteroidian

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Rantudil Forte, Rantudil Retard**

MOD DE ACȚIUNE

Convertit în organism la indometacin. Este un inhibitor de ciclooxigenază.

INDICAȚII

Osteoartrită, dureri lombare, dureri post traumatice, inflamații acute ale tractului respirator superior. Dureri și limitări ale mișcărilor după reumatism articular cronic, artrită psoriazică, spondilită anchilozantă, atacuri de guta, tendinite, bursite, postoperator sau după inflamații ale venelor superficiale (tromboflebite).

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la acemetacinum sau indometacin. Ulcerul gastric și duodenal. Sarcina și lactația.

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 60 mg. Capsule retard: 90 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

1-2 capsule pe zi de Rantudil Forte. O capsulă/zi Rantudil Retard. În atacurile de gută doza poate fi crescută pentru perioade scurte dar fără a depăși 300 mg/zi.

EFFECTE ADVERSE

Ocazional pot apărea greață, vomă, dureri abdominale, diaree, somnolență, dureri de cap.

PRECAUȚII

Aceleași ca și pentru indometacin.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scade efectul acemetacinului: *acid*

acetilsalicilic.

Cresc riscul sângerărilor gastro-intestinale: *corticosteroizi, AINS.*

Poate reduce acțiunea antihipertensivă și natriuretică a *diureticelor (de ansă, saluretice, tiazidice).*

Urmăriți nivelul potasiului seric deoarece acemetacinum poate crește nivelul potasiului seric: *diuretice care rețin K.*

Încetinesc eliminarea acemetacinului: *penicilina, probenecid.*

Scade efectul antihipertensiv al *losartanului.*

Scade efectul antihipertensiv al *prazosinului.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați caracteristicile articulațiilor implicate inclusiv măsurători gonio-metrice, mobilitate, funcționalitate, tumefacție, eritem, gradul durerii și evaluări radiografice. Monitorizați sumarul de urină, HLG, funcția hepatică și renală.
- Evitați administrarea în cazul alterării importante a funcției hepatice.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Se ia cu alimente sau lapte pentru a diminua disconfortul GI.
- Aveți grijă la efectuarea activităților cu risc; poate provoca amețeli și reducerea atenției.
- Înregistrați greutatea, în special dacă apare greață sau vărsături; anunțați orice durere abdominală sau diaree.
- Acemetacinum maschează infecțiile; anunțați orice S&S de infecție sau febră.
- Sunt necesare 2-4 zile pentru apariția ameliorărilor în cazul exacerbarilor gutei și 2-4 săptămâni de terapie până la ameliorarea simptomelor artritelor.
- Respectați dozele prescrise și administrați pe toată perioada recomandată de către medic fără a întrerupe tratamentul.

A

tre-
ajele
vareales
cea.
lmi-
anțe

C

/A

tio-
ica-
mi-
u.ine;
rice,
sive
i de
nte-pa-
loza
este
pro-
i decen-
tivi-
sive,

ce.

A

Acenocumarolum

Acțiune terapeutică: Anticoagulant

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Acenocumarol, Sintrom, Trombostop****MOD DE ACȚIUNE**

Derivatele cumarinice sunt antagoniști ai vitaminei K ce inhibă gama-carboxilarea unor molecule de acid glutamic situate spre partea terminală a factorilor de coagulare II, VII, IX, X și proteinei C.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½
Rapid	1-3 h	8-11 h

INDICAȚII

Profilactic: prevenirea trombozelor postoperatorii; postpartum și la cardiaci cu infarct miocardic acut, fibrilație atrială.

Curativ: tromboflebite, flebotromboze, trombangeită obliterantă, arterioscleroză obliterantă, tromboză coronariană, infarct miocardic, embolii pulmonare, retinopatii (vasculare).

CONTRAINDICAȚII

Alergie la anticoagulante cumarinice, diateze hemoragice, hipertensiune arterială peste 200 mmHg, leziuni parenchimatoase renale și hepatice, ulcer gastroduodenal, hemoragie cerebrală, în primele trei zile după intervenție chirurgicală sau naștere.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 2 mg (Trombostop, Acenocumarol), 4 mg (Sintrom).

**DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE
COMPRIMATE**

Inițial: dacă timpul de tromboplastină înaintea tratamentului este în limite normale, doza recomandată este în

prima zi 8-12 mg; în a doua zi 4-8 mg. Dacă timpul de tromboplastină este inițial anormal, tratamentul trebuie început cu precauție. Datorită diferențelor individuale marcate, doza de întreținere trebuie stabilită pe baza rezultatelor testelor de laborator (timpii de coagulare). Ajustarea corectă a dozei de întreținere se realizează prin monitorizarea valorilor timpului Quick (sau valorilor INR) la intervale regulate (de ex. o dată pe lună), pentru a evita eventualele variații peste limitele terapeutice. În funcție de valorile timpului Quick sau INR, precum și de pacient și natura afecțiunii, doza de întreținere se situează între 1-8 mg pe zi.

SUPRADOZAREA

Simptomatologie: frecvent hemoragii cu variate localizări. Hipotensiunea, tahicardia, afecțiunile circulatorii periferice prin pierdere sanguină, precum și G&V, diareea, durerile colicative abdominale reprezintă semne de intoxicație.

Tratament: fitomenadiona (vitamina K1) contracarează în aproximativ 3-5 ore efectul inhibitor asupra carboxilării hepatice a factorilor de coagulare vitamina-K dependenți. Dacă în momentul administrării unei supradoze timpul de tromboplastină este normal, medicamentul poate fi eliminat parțial prin provocarea vărsăturilor, lavaj gastric sau administrarea de cărbune activ sau a unui laxativ cu acțiune rapidă. Colestiramina poate accentua eliminarea. În hemoragiile moderate, se poate administra vitamina K1 oral, 2-5 mg, iar în cazul celor severe, intravenos, foarte lent, 1-10 mg (cu o rată de maximum 1 mg/min). Dacă anticoagulantul este necesar, se poate utiliza temporar heparină.

EFECTE ADVERSE

CV: hemoragii.

GI: pierderea apetitului, G&V, reacții

alergice (urticarie, dermatită, febră, alopecie reversibilă).

Rar: necroză hemoragică cutanată, asociată de obicei unui deficit congenital de proteină C sau leziunilor hepatice.

PRECAUȚII

Tireotoxicoza, tumori, boli renale, infecții, disfuncții hepatice. Bolile ce afectează absorbția GI pot modifica efectul anticoagulant al acenocumarolului.

Utilizați cu precauție în cazul insuficienței cardiace severe, la vârstnici.

Întrucât metabolizarea acenocumarolului se face predominant la nivel hepatic, disfuncția renală poate să nu influențeze eliminarea acestuia. Se impun, totuși, precauții din cauza posibilității unei disfuncții plachetare asociate.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Efectul anticoagulant poate fi potențat de tratamentul concomitent cu: *allopurinol, steroizi anabolizanți, androgeni, antiaritmice (amiodaronă, chinidină), antibiotice (eritromicină, tetracilină, neomicină, cloramfenicol), acid clofibrac și derivații săi, disulfiram, acid etacrinic, glucagon, antagoniști ai receptorilor H₂, derivați imidazolici (metronidazol și chiar miconazol administrat local), sulfamide cu durată lungă de acțiune (inclusiv cotrimoxazol), anti-diabetice orale, hormoni tiroidieni (inclusiv dextrotiroxină), sulfpirazonă.*

În timpul tratamentului cu medicamente ce afectează hemostaza, efectul anticoagulant poate fi potențat, crescându-se astfel riscul apariției hemoragiei gastrointestinale: *heparina, inhibitorii agregării plachetare (acid salicilic și derivați - acid acetilsalicilic, acid paraaminosalicilic, diflunisal), fenilbutazonă sau alți derivați pirazolonici (sulfpirazonă).*

Efectul anticoagulant poate fi diminuat prin administrarea concomitentă a *barbituricelor, aminoglutetimidului,*

carbamazepinei, colestiraminei, griseofulvinei, contraceptivelor orale, rifampicinei, diureticelor tiazidice.

În timpul tratamentului concomitent cu *derivații de hidantoină*, concentrația serică a acestora crește.

Colestiramina scade absorbția intestinală.

În timpul tratamentului concomitent cu *derivați de sulfoniluree*, se poate potența efectul hipoglicemiant al acestora.

Acetat de zinc dihidrat

Acțiune terapeutică: Tract digestiv și metabolism

Categorie de risc pentru sarcină: A

Prescripție: P-RF/R

Denumire comercială: **Wilzin**

MOD DE ACȚIUNE

Zincul blochează absorbția intestinală a cuprului din alimente și reabsorbția cuprului secretat endogen cum ar fi în salivă, suc gastric sau bilă. Zincul induce producția unei proteine în enterocite ce leagă cuprul împiedicând astfel transportul acestuia în sânge. Cuprul astfel legat se pierde apoi prin fecale în urma descumării celulelor intestinale.

INDICAȚII

Tratamentul de întreținere al pacienților cu boală Wilson ce au fost inițial în tratament cu un agent chelator.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate cunoscută la oricare dintre componentele medicamentului.

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 25 mg, 50 mg.



tre-
ajele
vare

ales
eea,
mi-
nțe



/A

tio-
ica-
mi-
1.

ine;
ice,
sive
de
ite-

pa-
oza
este
'ro-
i de

en-
ivi-
ive,

e.

A

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

PO

Adulți

Doza uzuală este de 50 mg de 3 ori pe zi, cu o doză maximă de 50 mg de 5 ori pe zi.

Copii și adolescenți

Datele referitoare la copiii sub 6 ani sunt foarte limitate, dar, întrucât boala este deosebit de penetrantă, instituirea tratamentului profilactic trebuie luată în considerare cât mai curând posibil. Dozele recomandate sunt următoarele:

- pentru vârste cuprinse între 1 și 6 ani: 25 mg de două ori pe zi
- pentru vârste cuprinse între 6 și 16 ani, dacă greutatea corporală este mai mică de 57 kg: 25 mg de trei ori pe zi
- pentru vârste mai mari de 16 ani sau dacă greutatea corporală este mai mare de 57 kg: 50 mg de trei ori pe zi.

Gravide

Doza de 25 mg de 3 ori pe zi este, de obicei, eficace, dar ea trebuie ajustată în funcție de valorile cuprului.

EFECTE ADVERSE

GI: iritație gastrică.

Hematologice: mai puțin frecvent anemie sideroblastică, leucopenie.

PRECAUȚII

Hipertensiunea portală, sarcina și alăptarea.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați inițial semnele și simptomele bolii Wilson și valorile cuprului în urina pe 24 de ore. Sunt necesare de asemenea evaluări neuro-psihiatrice ca și testele funcționale hepatice inclusiv bilirubina și aminotransferazele.
- Monitorizați excreția urinară a cuprului pe durata terapiei deoarece este un marker adecvat al statusului cuprului în organism atunci când pacientul nu se află sub tratament cu un agent chelator. Sub terapia cu penicilamină sau trientină nivele urinare ale cuprului

sunt de obicei crescute.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Administrați medicamentul pe stomacul gol, cu cel puțin o oră înainte sau 2-3 ore după mese.
- Înghițiți capsulele întregi fără a le mesteca sau deschide.
- Dacă apare intoleranță gastrică la administrarea zincului, în general la primă administrare de dimineață, se poate lua această doză între micul dejun și prânz.
- Este necesară monitorizarea regulată a pacienților prin teste de laborator pentru a determina eficacitatea terapiei cu acetat de zinc.
- Nu întrerupeți tratamentul decât la recomandarea medicului. Administrarea zilnică a acetatului de zinc este esențial pentru controlul optim la distribuției și metabolizării cuprului în organism.

Acetazolamidum

Acțiune terapeutică: Anticonvulsiv, inhibitor al anhidrazei carbonice

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: Acetazolamida Arena

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă activitatea anhidrazei carbonice în tubul renal proximal scăzând reabsorbția sodiului, potasiului și bicarbonatului. Scade nivelul anhidrazei carbonice la nivel SNC crescând pragul convulsiv; poate scădea cantitatea de umoare apoasă la nivelul ochiului scăzând presiunea intraoculară.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}
60-90 min	1-4 h	5-6 h

INDICAȚII

Auxiliar în tratamentul edemelor datorate ICC sau în cel al edemelor medicamentoase. Absențe și convulsii nelocalizate. Glaucom cu unghi deschis, secundar, sau glaucom acut cu unghi închis atunci când, pentru întârzierea intervenției chirurgicale, este nevoie să se scadă presiunea intraoculară. Profilaxia și tratamentul răului de înălțime.

CONTRAINDICAȚII

Nivele scăzute ale sodiului și potasiului seric. Disfuncții renale și hepatice. Acidoza hiperclorică, insuficiența adrenergică, afecțiuni ale glandelor suprarenale, hipersensibilitate la diureticele tiazide, ciroza. Folosirea cronică în glaucomul cu unghi închis.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 250 mg

**DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE
COMPRIMATE****Epilepsie**

Adulți/copii: 8-30 mg/kg/zi în doze divizate. Doza optimă zilnică: 375-1,000 mg (doze mai mari de 1,000 mg nu cresc efectul terapeutic).

Adjuvant altor anticonvulsive

Inițial: 250 mg/zi; dacă este necesar doza poate fi mărită la 1,000 mg/zi în doze multiple.

Glaucom simplu cu unghi deschis

Adulți: 250-1,000 mg/zi în doze divizate. Doze mai mari de 1g/zi nu măresc efectul.

**Glaucom cu unghi închis, înaintea
chirurgiei sau după aceasta**

Adulți, terapie pe termen scurt: 250 mg la fiecare 4 h sau 250 mg de 2 ori/zi; Adulți, terapie intensivă: 500 mg urmate de 150-250 mg la fiecare 4 ore utilizând comprimate.

Copii: 5-10 mg/kg/doză IM sau IV la fiecare 6 ore sau 10-15 mg/kg/zi în doze divizate la fiecare 6-8 ore.

Diureza, în ICC

Adulți, inițial: 250-375 mg (5 mg/kg) o dată/zi, dimineața. Dacă pacientul încetează să mai piardă lichid după un răspuns inițial favorabil, nu măriți dozele; preferabil să nu luați medicația o zi pentru a permite rinichiului să-și revină. Efectul diuretic optim se obține când medicamentul este administrat în zile alternative sau în două zile ce alternează cu o zi de pauză.

Edemele produse de medicamente

Adulți: 250-375 mg o dată/zi pentru 1-2 zile.

Copii: 5 mg/kg/doză PO sau IV o dată/zi, dimineața.

SUPRADOZAREA

Simptome: letargie, anorexie, G&V, amețală, ataxie, tremor, parestezie, tinitus.

Tratament: provocarea vărsăturii sau spălături gastrice. Acidoza hiperclorică poate răspunde la bicarbonat. De asemenea poate fi necesară administrarea de potasiu.

EFECTE ADVERSE

SNC: letargie, parestezii, anxietate, depresie, cefalee, amețeli, **convulsii**, sedare, nervozitate.

ORL: miopie, tinitus.

GI: G&V, anorexie, constipație, diaree, melenă, **insuficiență hepatică**.

GU: poliurie, uremie, glucozurie, hematurie, disurie, cristalurie, calculi renali.

Hematologic: anemie aplastică, anemie hemolitică, leucopenie, agranulocitoză, trombocitopenie, purpură, pancitopenie.

Sistemic: rash, prurit, urticarie, febră, **sindrom Stevens-Johnson**, fotosensibilitate.

Metabolic: hipokaliemie, **acidoză hipercloremică**, hiperglicemie.

PRECAUȚII

Hipercalciorie, lactație, **acidoză respiratorie**, BPOC.

A în tre-
tajele
avare

ales
ceea,
dimi-
tanțe

n-

V/A

n°

etio-
dica-
limi-
iu.

bine;
tice,
esive
ă de
nte-

pa-
doza
este
Pro-
ii de

cen-
tivi-
sive,

ce.

A

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Crește acțiunea *amfetaminelor*, *procaïnamidei*, *chinidinei*, *anticholinergicilor*.

Crește excreția *litinului*.

Crește toxicitatea *salicilaților*.

Accentuează efectele adverse: *diplulnial*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați electroliții, acidul uric, și glucoza.
- Evaluați disfuncția hepatică / renală.
- În cazul glaucomului, efectuați examenele oftalmologice de rutină și presiunea intraoculară; evaluați efectele asupra vederii.
- Efectuați teste CV / pulmonare în cazul istoricului de ICC.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Administrarea medicamentului cu alimente poate duce la scăderea discomfortului / iritației GI.
- Se observă o frecvență crescută a evacuărilor; luați medicamentul de vreme în cursul zilei pentru a evita întreruperea somnului.
- Creșteți aportul de lichide (2-3 L/zi) pentru a preveni formarea de cristale / calculi urinari.
- Medicamentul poate crește nivelele glucozei plasmatice. Monitorizați glicemia și anunțați creșterile; agenții hipoglicemici pot necesita ajustarea dozelor.
- Anunțați dacă apar greață, amețeli, creștere ponderală rapidă, slăbiciune musculară, crampe sau orice alte modificări ale culorii / consistenței scaunelor.
- Prezentați-vă pentru controale de laborator; poate fi necesară suplimentarea potasiului.

Acetilcisteina vezi Acetylcysteineum

Acetylcholinii Chloridum

Acțiune terapeutică: Miotic

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: S

Denumire comercială: Miochol-E

INDICAȚII

Este folosit pentru realizarea miozei la câteva secunde după extragerea cristalinului în operația de cataractă, keratoplastie penetrantă, iridectomie sau în alte intervenții chirurgicale de pol anterior care necesită mioză.

CONTRAINDICAȚII

Nu sunt cunoscute.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere liofilizată: 10 mg

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

Injectare în camera anterioară în condiții de asepsie cu o canulă de 18-20 g.

EFECTE ADVERSE

Locale: edem al corneei, opacifieri parțiale ale corneei sau decompensare corneană.

Generale datorate absorbției sistemice: bradicardie, hipotensiune, transpirații, roșeață și dificultăți respiratorii.

PRECAUȚII

Soluțiile apoase de acetilcolină sunt instabile. Preparați soluția doar înaintea utilizării.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Au fost raportate cazuri de lipsă de eficiență în obținerea miozei; AINS topice.

Acetylcysteineum

Acțiune terapeutică: Muc

Categorie de risc pentru s

Prescripție: OTC / P-RF / S

Denumire comercială: Acc

Inject, Acetilcisteina, B

Fluimucil®, Hidonac, M

MOD DE ACȚIUNE

Reduce vâscozitatea secretelor purulente și nepurulente, facilitează îndepărtarea lor crește cu creșterea pH-ului (7-9). De asemenea reduce leziunile datorate supradozării nufenului.

FARMACOCINETICA

	Debut	Vârf
PO	1/2-1 h	1-2 h
IV	Imediat	5 min
Inh	1 min	5-10 min

INDICAȚII

Adjuvant în tratamentul emfizemului cronic, emfizemului asociat bronșitei cronice astmatiforme, bronșiectaziilor, antrorului primare, bolii acronice pulmonare (bronșite, pneumoniae, traheobronșite).

Tratament de rutină la pacienții cu traheostomie, complicații pulmonare în urma intervențiilor chirurgicale toracice sau CV, în timpul atelectaziei datorată obstrucției, afecțiuni toracice posttraumatice. Complicațiile pulmonare ale chistice. Testele bronșice în diagnostic. Toxicitatea la acetaminofen. Soluția oftalmică este indicată în formele de leziuni corneale, uveite.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate,

Acetylcysteinum

Acțiune terapeutică: Mucolitic
 Categorie de risc pentru sarcină: B
 Prescripție: OTC / P-RF / S
 Denumire comercială: **Acc[®], Acc Inject, Acetilcisteina, Brunac[®], Fluimucil[®], Hidonac, Mucovim**

MOD DE ACȚIUNE

Reduce vâscozitatea secrețiilor pulmonare purulene și nepurulente și facilitează îndepărtarea lor. Acțiunea crește cu creșterea pH-ului (vârf: pH 7-9). De asemenea reduce leziunile hepatice datorate supradozării acetaminofenului.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T _{1/2}
PO	1/2-1 h	1-2 h	
IV	Imediat	5 min	5,6-6,25 h
Inh	1 min	5-10 min	

INDICAȚII

Adjuvant în tratamentul emfizemului cronic, emfizemului asociat bronșitei, bronșitei cronice astmatiforme, tuberculozei, bronșiectaziilor, amiloidozei pulmonare primare, bolii acute bronhopulmonare (bronșite, pneumonii, traheobronșite).

Tratament de rutină la pacienții cu traheostomie, complicații pulmonare în urma intervențiilor chirurgicale toracice sau CV, în timpul anesteziei, atelectazie datorată obstrucției cu mucus, afecțiuni toracice posttraumatice. Complicațiile pulmonare ale fibrozei chistice. Testele bronșice în scop diagnostic. Toxicitatea la acetaminofen.

Soluția oftalmică este indicată în toate formele de leziuni corneei, ulceratii, keratite.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, presiune

intracranială crescută, status astmatic.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru soluție orală: 100 mg, 200 mg; Granule pentru soluție orală: 100 mg, 200 mg; Soluție orală: 2%. Capsule: 200 mg; Comprimate efervescente: 200 mg, 600 mg; Soluție injectabilă: 100 mg/mL; Soluție oftalmică: 5%.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Adulți și adolescenți peste 14 ani

400-600 mg acetilcisteină pe zi împărțit în două sau trei doze.

Copii între 6-14 ani

300-400 mg acetilcisteină pe zi în trei – patru doze zilnice.

Copii între 2-5 ani

200-300 mg acetilcisteină pe zi în două-trei doze zilnice.

Mucoviscidoză

Doza recomandată pentru copii peste 6 ani, adolescenți și adulți este de 600 mg pe zi divizată în 3 doze zilnice. Pentru copiii sub 6 ani se recomandă administrarea a 400 mg pe zi în 4 doze zilnice.

SOLUȚII 10% SAU 20%: NEBULIZARE, APLICARE DIRECTĂ SAU INSTILARE INTRATECALĂ DIRECTĂ

Nebulizarea prin mască, traheostomie, sau dispozitiv bucal.

1-10 mL de soluție 20% sau 2-10 mL de soluție 10% de 3-4 ori/zi.

Cort pentru administrare, închis.

Până la 300 mL de soluție 10% sau 20% la o cură.

Instilare directă prin traheostomie.

1-2 mL de soluție 10% sau 20% la fiecare 1-4 h.

Cateter intratraheal percutan.

1-2 mL soluție 20% sau 2-4 mL soluție 10% la fiecare 1-4 h printr-o seringă atașată cateterului.

Instilarea într-o zonă aparte a arborelui traheobronșic folosind un cate-

A

A

ter mic de plastic introdus în trahee.

2-5 mL de soluție 20% instilat în trahee cu ajutorul unei seringi atașată la cateter.

Proceduri de diagnostic.

2-3 doze de 1-2 mL soluție 20% sau 2-4 mL de soluție 10% prin nebulizare sau prin instilare intratraheală înaintea procedurii.

Supradozarea acetaminofenului

PO, inițial: 140 mg/kg; apoi, 70 mg/kg la fiecare 4 h pentru un total de 17 doze.

SOLUȚIE OFTALMICĂ

Instilați în sacul conjunctival câte o picătură de 4-5 ori pe zi în ochiul sau ochii afectați. Durata tratamentului nu trebuie să depășească 8 zile.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, letargie, cefalee, febră, frisoane.

CV: hipotensiune.

ORL: rinoree, distrucția smalțului dentar.

GI: G&V, stomatită constipație, anorexie, hepatotoxicitate.

Sistemic: urticarie, rash, prurit.

Respirator: bronhospasm, hemoptizie, constricție toracică.

PRECAUȚII

Hipotiroidism, boală Addison, depresie SNC, tumoră cerebrală, astm, afecțiuni hepatice sau renale, BPOC, psihoze, alcoolism, afecțiuni convulsive, lactație.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Acetilcisteina este incompatibilă cu *antibiotice* și trebuie administrată independent de acestea.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Urmăriți testele pulmonare; stabiliți când se produce spasmul.
- Investigați bolile cu risc de a provoca congestii și wheezing.
- Identificați încercările anterioare (reușite sau nereușite) de a combate simptomele. Identificați fumătorii. Dacă

este sub tratament antibiotic medicamentele se vor administra separat.

- Monitorizați nivelele de acetaminofen și testele funcționale hepatice.
- Observații pentru pacient
- Folosiți doar conform instrucțiunilor; nu depășiți doza prescrisă.
- Anunțați orice schimbare în culoarea, consistența sau caracteristicile tusei.
- Mirosul dezagreabil de la începutul tratamentului, va dispărea pe parcursul acestuia.
- Evitați orice agenți ce favorizează bronhospasmul (fumatul, praful, chimicalele, aerul rece).
- Anunțați medicului apariția greței pe durata tratamentului deoarece poate fi necesară administrarea unui antiemetic.
- Absența ameliorării simptomelor după 8 zile de administrare a soluției oftalmice necesită un nou consult medical.

Aciclovirum

Acțiune terapeutică: Antiviral

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: P-RF / S

Denumire comercială: **Aciclovir, Aciklovir, Aciklovir Crema, ALS-Aciclovir, Cloviral, Euvirox, Lovir, Virolex, Zovirax**

MOD DE ACȚIUNE

Un analog nucleozidic purinic sintetic, aciclic, care inhibă replicarea ADN-ului scăzând astfel replicarea virală.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T _{1/2}
PO	Variabil	1,5-2 h	2,5-5 h
IV	Imediat	1 h	

INDICAȚII**PO**

Herpes genital primar sau recurent. Profilaxia recurențelor frecvente ale herpesului genital la pacienții imunocompetenți. Tratamentul varicellei la copii între 2-18 ani. Tratamentul herpesului zoster acut.

PARENTERAL

Infecții mucoase sau cutanate cu virus herpes simplex tipurile 1 și 2 la pacienții imunocompromiși. Herpes zoster la pacienții imunocompromiși. Encefalită din infecția cu herpes simplex virus. Infecțiile cu herpes simplex ale nou-născuților.

TOPIC

Pentru reducerea timpului de vindecare și a duratei îndepărtării virusului în infecțiile genitale primare. Infecțiile muco-cutanate limitate, fără risc vital, la pacienții imunocompromiși. În infecțiile herpetice labiale recurente la copii de 12 ani sau mai mult.

OFTALMIC

Tratamentul keratitelor cu virus herpes simplex.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate. Folosirea cremei sau unguentului pentru aplicarea oftalmică, nazală sau bucală. Folosirea pentru prevenirea recurențelor infecțiilor HSV.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 200 mg, 400 mg; Capsule: 200 mg, 400 mg; Pulbere liofilizată: 250 mg; Comprimate disp.: 200 mg, 400 mg; Cremă: 5%; Unguent oftalmic: 3%;

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE**CAPSULE, SUSPENSIE, COMPRI-MATE****Herpes genital, inițial**

200 mg la fiecare 4 h de 5 ori/zi timp de 10 zile.

Terapie cronică supresivă pentru**herpes genital recurent**

400 mg 2/zi, 200 mg 3/zi, sau 200 mg de 5 ori/zi până la 12 luni.

Terapie intermitentă pentru herpes genital

200 mg la fiecare 4 h de 5 ori/zi timp de 5 zile. Terapia se începe la apariția primelor simptome / semne ale recurențelor.

Terapia acută a zonei zoster

800 mg la fiecare 4 h de 5 ori/zi timp de 7-10 zile

Varicelă

Adulți și copii peste 40 kg: 800 mg de 4 ori/zi timp de 5 zile. Copii peste 2 ani, sub 40 kg: 20 mg/kg (de suspensie) de 4 ori/zi timp de 5 zile. O singură doză nu trebuie să depășească 800 mg.

PERFUZIE IV**La pacienții imunocompromiși în infecțiile cu herpes simplex cutanate sau mucoase**

Adulți: 5 mg/kg în perfuzie constantă timp de 1 h, la fiecare 8 h (15 mg/kg/zi) timp de 7 zile. Copii sub 12 ani: 10 mg/kg în perfuzie constantă timp de 1 h la fiecare 8 h timp de 7 zile

Infecție varicelo-zosteriană la pacienții imunocompromiși.

Adulți: 10 mg/kg perfuzie la rată constantă timp de 1 h la fiecare 8 h pe parcursul a 7 zile. Copii sub 12 ani: 20 mg/kg perfuzie la o rată constantă timp de 1 h la fiecare 8 h pe parcursul a 7 zile.

Encefalită dată de herpes simplex

Adulți: 10 mg/kg perfuzie la o rată constantă timp de 1 h la fiecare 8 h pe parcursul a 10 zile. Copii sub 12 ani dar peste 3 luni: 20 mg/kg perfuzie la o rată constantă timp de 1 h la fiecare 8 h pe parcursul a 10 zile.

Infecțiile HSV ale nou-născuților

Copii între 0-3 luni: 10 mg/kg perfuzie la o rată constantă timp de 1 h la fiecare 8 h pe parcursul a 10 zile. S-au folosit și doze de până la 15mg/kg sau 20 mg/kg în perfuzie constantă pe o

A

A

durată de 1 h la fiecare 8 h.

CREMĂ, 5%

Herpes labial recurent

Adulți și copii peste 12 ani: de 5 ori/zi timp de 4 zile.

UNGUENT OFTALMIC

Keratite cu virus herpes simplex

Se aplică 1 cm de unguent în sacul conjunctival inferior de 5 ori pe zi la aproximativ 4 ore interval. Tratamentul trebuie continuat încă cel puțin 3 zile după vindecare.

SUPRADOZAREA

Simptome: azotemia și creatinina serică crescute, insuficiență renală după supradoză parenterală.

Tratament: hemodializă (dializa peritoneală este mai puțin eficientă).

EFECTE ADVERSE

SNC: tremor, confuzie, letargie, halucinații, **convulsii**, amețeli, cefalee, **modificări encefalopatice**.

ORL: hiperplazie gingivală.

GI: G&V, diaree, durere abdominală, glosită, colită.

GU: oligurie, hematurie, vaginită, moniliază, glomerulonefrită, **insuficiență renală acută**, modificări ale menstruelor, polidipsie.

Hematologic: purpură trombocitopenică, **sindrom hemolitic-uremic** (la pacienții imunocompromiși).

Sistemic: rash, urticarie, prurit, durere sau flebită la locul de injecție IV, transpirații neobișnuite, alopecie.

Musculoscheletice: dureri în membre, artralгии, crampe musculare.

Oftalmice: înțepături ușoare tranzitorii, keratopatie superficială punctiformă, blefarită, conjunctivită.

PRECAUȚII

Lactația, afecțiuni hepatice, afecțiuni renale, dezechilibre electrolitice, deshidratare.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Nivele crescute, toxicitate: *probene-*

cid.

Efect sinergic: *interferon*.

Efecte adverse SNC: *zidovudină*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Monitorizați HLG, electroliții, testele funcționale hepatice și renale în-deaproape în terapia intravenoasă și la pacienții imunocompromiși.

• În varicelă sau la herpes zoster, luați măsurile de precauție necesare pentru toți pacienții susceptibili (de ex. la gravide, pacienții imunocompromiși și cei ce nu au avut varicelă – se poate verifica titrul dacă nu se cunoaște cu siguranță).

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Medicamentul nu vindecă, doar va diminua simptomele.

• Medicamentul nu va preveni transmiterea virusului și nici recidivele.

• Este mai eficient dacă se începe la primele S&S ale bolii.

• Spălați zona cu săpun și apă de 3-4 ori/zi și uscați bine. Acoperiți toate leziunile cu pansamente cu aciclovir după sfatul medicului; nu depășiți doza recomandată, frecvența dozelor sau perioada de tratament.

• Aplicați unguentul utilizând o mânășă de cauciuc pentru a evita transmiterea infecției la alte părți ale corpului.

• Purtați haine largi și lenjerie intimă de bumbac. Acoperiți orice leziune deschisă pentru a preveni transmiterea bolii, evitați contactul cu copiii care nu au avut varicelă și cu femeile însărcinate deoarece fătul poate fi vulnerabil la boală.

• Anunțați orice arsuri, înțepături, prurit sau rash la aplicare.

• Efectuați toate testele de laborator pentru a elimina prezumția altor BTS. Reveniți la medic dacă HSV recidivează.

• În cazul în care întrețineți relații sexuale utilizați prezervativul pentru

a evita reinfectarea în timp ce sunteți sub tratament. Se recomandă abținerea în perioada în care sunt prezente leziuni. În orice altă situație este necesară utilizarea prezervativului.

- Femeile trebuie să facă anual testul Papa-Nicolau; herpesul genital crește riscul de cancer cervical.
- Consumați 2-3 L de lichid pe zi mai ales în timpul terapiei pe cale venoasă pentru a preveni toxicitatea renală sau cristalură.

Acid omega-3-esteri etilici

Acțiune terapeutică: Hipolipemiant
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Omacor®**

MOD DE ACȚIUNE

Mecanismul de acțiune nu este complet înțeles. Mecanismul posibil de acțiune poate fi inhibarea acetil CoA 1,2-diacilglicerol transferazei și creșterea beta-oxidării peroxizomale la nivelul ficatului. Poate reduce sinteza trigliceridelor.

INDICAȚII

Ca adjuvant al dietei pentru reducerea nivelurilor foarte crescute de trigliceride (>500 mg/dL) la pacienții adulți.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la orice component al medicamentului.

MOD DE PREZENTARE

Capsule moi: 1000 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINSTRARE

CAPSULE MOI

Hipertrigliceridemie

Doza zilnică este de 4 g/zi administrată într-o singură priză sau în două prize de 2 g fiecare. Un răspuns terapeutic slab după 2 luni de tratament este o indicație pentru încetarea terapiei.

SUPRADOZARE

În cazul unei supradozări se va institui tratamentul simptomatic și se vor institui măsuri suportive generale.

EFECTE ADVERSE

CV: angină pectorală.

GI: dispepsie, eructații, pervertirea gustului, diaree, G&V.

Metabolice: creșterea colesterolului total și/sau a LDL colesterol, creștere ponderală.

Dermatologice: rash.

Sistemice: simptome pseudogripale, infecții, dureri, durere de spate.

PRECAUȚII

Utilizați cu precauție la pacienții cu sensibilitate cunoscută la pește sau produse din pește. Nu a fost stabilită siguranța și eficacitatea administrării la pacienți sub 18 ani.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Prelungesc timpul de sângerare: *anticoagulante*.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENȚI

- Nu alăptați pe perioada tratamentului fără a consulta inițial medicul.
- Administrarea de medicamente ce reglează nivelul lipidelor nu scade necesitatea menținerii unei diete alimentare.

Acidum 5-Aminolevulinicum

Acțiune terapeutică: Terapie fotodinamică
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: S
Denumire comercială: **Gliolan**

MOD DE ACȚIUNE

Administrarea sistemică a acidului 5-aminolevulinic are ca rezultat încărcarea metabolismului celular al porfirinei și acumularea protoporfirinei IX în diferite epitelii și țesuturi

A

A

maligne. După stimulare cu lumină albastră (400-410 nm) porfirina IX este puternic fluorescentă și poate fi vizualizată la un microscop neurochirurgical standard după modificările adecvate.

INDICAȚII

La pacienții adulți pentru vizualizarea țesutului malign în cursul intervenției chirurgicale pentru gliom malign.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitatea la clorhidratul acidului 5-aminolevulinic sau la porfirine. Forme acute sau cronice de porfirie. Sarcina.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru soluție orală: 30 mg/ml.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

PO

Doza recomandată este de 20 mg de clorhidrat al acidului 5-aminolevulinic pe kilogram greutate corporală. Soluția poate fi administrată oral cu trei ore (în medie 2-4 ore) înainte de inducerea anesteziei.

EFECTE ADVERSE

CV: hipotensiune arterială.

GI: greață.

Cutaneate: fotosensibilitate, fotodermatoză.

PRECAUȚII

Boli cardio-vasculare preexistente.

La toți pacienții care prezintă o tumoră în vecinătatea unei zone cu funcții neurologice importante trebuie luate măsuri pre- și intraoperatorii pentru localizarea acelei funcții față de tumoră în vederea menținerii distanțelor de siguranță.

După administrarea acestui medicament se va evita timp de 24 de ore expunerea ochilor și a pielii la surse de lumină puternică (de ex.: iluminarea operatorie, lumina solară directă sau lumina de interior focalizată puternic). Trebuie evitată administrarea simultană a altor substanțe potențial

fototoxice (de ex.: tetracicline, sulfonamide, fluorochinolone, extracte de hipericin). Trebuie evitată administrarea altor medicamente potențial hepatotoxice în următoarele 24 de ore de la utilizare.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Pacienții nu trebuie expuși la nici un agent fotosensibilizator pe o perioadă de până la 2 săptămâni după administrarea de Gliolan.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Medicamentul se administrează în spital, la indicația și sub supravegherea medicului.
- Poate fi utilizat numai de către neurochirurghi cu experiență, competenți în chirurgia gliomelor maligne.

Acidum acetylsalicylicum

Acțiune terapeutică: Anti-inflamator nesteroidian, analgezic, antipiretic.

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: OTC / S

Denumire comercială: **Acesil, Acesil T, Acid Acetilsalicylic, Acid Acetilsalicylic Tamponat, Alka Seltzer, Asaprin®, Asaprin Cardio, ASAprin T, Aspenter, Aspimax, Aspimax T, Aspirin®, Aspirin® Protect, Europirin, Europirin T, Ozopirin T, Rompirin E, Thrombo ASS**

MOD DE ACȚIUNE

Produce efecte antipiretice, antiinflamatoare și analgezice. Aspirina produce de asemenea inhibarea agregării plachetare. Doze mari de aspirină, 5 g/zi sau mai mult, cresc secreția de acid uric în timp ce dozele mici (sub 2 g/zi) scad secreția de acid uric.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârful	T _{1/2}
5-30 min	15-120 min	15 min-12 h

INDICAȚII

Analgezic: dureri ale structurilor tegumentare, mialgii, nevralgi, artalgi, cefalee, dismenoree, și dureri similare. **Guta.** Poate fi eficientă în durerile postoperatorii și postpartum mai puțin severe; dureri secundare traumelor și cancerului.

Antipiretic, antiinflamator: (artrită, osteoartrită, LES, febră reumatică acută, gută și alte boli) Boala Kawasaki.

Cardiovascular: în ciuda riscului crescut de hemoragii GI dozele mici de aspirină trebuie utilizate în următoarele afecțiuni CV: reducerea riscului de moarte și de producere a AVC non-fatal la pacienții care au avut un AVC ischemic sau AIT; pentru acest scop se poate combina cu dipiridamol. Reduce riscul de mortalitate vasculară în IM acut suspectat. Reduce riscul combinat al recurenței IM și decesului după un IM sau o angină instabilă. Reduce riscul IM și al morții subite în anginele stabile cronice. Necesitatea preexistentă pentru aspirină ca urmare a bypass-ului coronarian, angioplastiei coronariene transcutane și endarterectomiei carotidiene. Utilizată cu ticlopidina ca terapie auxiliară pentru a reduce dezvoltarea trombozelor de stent subacute.

Utilizarea cronică pentru a preveni formarea cataractei; doze mici pentru a preveni toxemia în sarcină; la femeile însărcinate cu un flux sanguin uteroplacentar inadecvat. Reducerea mortalității datorată cancerului de colon (doze mici). Dozele mici de aspirina și warfarină pentru reducerea riscului unui al doilea atac de cord.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la salicilați, tartrazină, hemoragii GI, diateze hemoragice, copii sub 12 ani, copii cu simptome pseudo-gripale, lactație, deficiențe de vit K, ulcer peptic.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 100 mg, 500 mg; Comprimate gastrorezistente: 50 mg, 75 mg, 100 mg, 300 mg; Comprimate eff: 324 mg

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE**TOATE FORMELE DE PREZENTARE****Analgezic, antipiretic.**

Adulți: 325-500 mg la fiecare 3 h, 325-600 mg la fiecare 4 h, sau 650-1000 mg la fiecare 6 h.

Pediatric: 65 mg/kg/zi (doze alternative de 1,5 g/m²/zi) în doze multiple la fiecare 4-6 h, fără a depăși 3,6 g/zi.

Artrita reumatoidă

Adulți: 3,2-6 g/zi în doza mutiple

Artrita reumatoidă juvenilă

60-110 mg/kg/zi (doze alternative: 3 g/m²/zi) în doze divizate la fiecare 6-8 h. Când se începe terapia cu 60 mg/kg/zi, dozele se pot crește cu 20 mg/kg/zi după 5-7 zile și cu 10 mg/kg/zi după alte 5-7 zile.

Febră reumatică acută

Adulți, inițial: 5-8 g/zi. Pediatric, inițial: 100 mg/kg/zi (3 g/m²/zi) timp de 2 săptămâni; apoi, scadeți la 75 mg/kg/zi timp de 4-6 săptămâni.

Reducerea riscului de deces și AVC nonfatal în urma AVC ischemic sau AIT

50-325 mg/zi.

Reducerea riscului mortalității vasculare în IM acut suspectat.

Inițial: 160-162,5 mg, apoi zilnic timp de 30 zile. Luați în calcul în continuare terapia profilactică.

Reducerea riscului combinat de IM recurent și deces la cei cu antecedente de IM și angină instabilă sau pentru reducerea riscului de IM și a morții su-

A

A

bite la cei cu angină stabilă cronică.

75-325 mg/zi.

Boala Kawasaki

Adulți: 80-180 mg/kg/zi în timpul perioadei febrile. După rezoluția febrei, doza se poate ajusta la 10 mg/kg/zi.

SUPRADOZAREA

Simptome ale intoxicației ușoare cu salicilați (salicilism): la nivele serice între 150-200 µg/mL. GI: G&V, diaree, sete. SNC: tinitus (cel mai frecvent), amețeală, dificultatea de a auzi, confuzie psihică. Diverse: flush, transpirație, tahicardie.

Simptome ale intoxicației severe cu salicilați: la nivele serice peste 400 µg/mL. SNC: agitație, confuzie, dezorientare, halucinații, letargie, comă, insuficiență respiratorie, convulsii. Metabolice: alcaloză respiratorie (inițial), acidoză respiratorie și acidoză metabolică, deshidratare. GI: G&V. Hematologice: disfuncții trombocitare, fragilitate capilară crescută, hipoprotrombinemie. Diverse: hipertermie, hemoragie, colaps CV, insuficiență renală, hiperventilație, edem pulmonar, tetanie, hipoglicemie (târziu).

Tratament (toxicitate): asigurați cantitatea necesară de lichide din organism în cazul copiilor în stare febrilă sau a bătrânilor care au fost tratați cu aspirină. Acești pacienți sunt mai pasibili de intoxicație cu salicilați dacă sunt deshidratați. Induceți inițial vărsături sau efectuați lavaj gastric urmate de utilizarea cărbunelui activat (mai eficient dacă este administrat în mai puțin de 2 h de la ingestie). Monitorizați nivelele de salicilați, și balanța hidro-electrolitică. Dacă este necesar administrați soluții de dextroză, soluții saline, potasiu și bicarbonat de sodiu precum și vitamina K. Convulsiile pot fi tratate cu diazepam. Tratați hipertermia dacă este prezentă. Diureza alcalină va mări excreția

renală. Hemodializa este eficientă dar trebuie rezervată pentru intoxicații severe. Dacă este necesar administrați oxigen și ventilație artificială.

EFECTE ADVERSE

SNC: letargie, amețeli, confuzie, convulsii, cefalee, halucinații, comă.

CV: puls rapid, edem pulmonar.

ORL: tinitus, diminuarea auzului.

Metabolic: hipoglicemie, hiponatremie, hipokaliemie.

GI: G&V, hemoragii GI, diaree, anorexie, hepatite.

Hematologic: trombocitopenie, agranulocitoză, leucopenie, neutropenie, anemie hemolitică.

Sistemic: rash, urticarie, sindrom Reye (copii), anafilaxie, edem laringeal.

PRECAUȚII

Anemie, afecțiuni hepatice, afecțiuni renale, boala Hodgkin, pre/post operator, gastrită, pacienți astmatici, cu polipi nazali sau sensibilizați la aspirină.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scad efectele aspirinei: *antiacide (doze mari), alcalinizanți urinari, corticosteroizi.*

Cresc hemoragia: *alcool, heparină, cefamandol, trombolitice, ticlopidină, clopidogrel, eptifibatide.*

Crește efectul *warfarinei, insulinei, metotrexatului, agenților trombolitici, penicilinei, fenitoiniei, acidului valproic, hipoglicemiantelor orale, sulfonamidelor.*

Cresc nivelul de salicilat: *acidifișanți urinari, clorură de amoniu, nizatidină.*

Accentuează hipotensiunea: *nitroglicerina.*

Scad efectul antihipertensiv: *inhibitori ECA.*

Scade efectul *probenecidului, spironolactonei, sulfonpirazonei, sulfonilamidelor, beta-blocanților, diureticelor de ansă.*

Ulcer gastric: *steroizi, antiinflamatoare, AINS.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Testați scaunele și urina pentru prezența sângelui; monitorizați de rutină HLG în timpul dozelor mari și terapiei cronice. Determinați dacă sunt programate teste diagnostice.
- Medicamentul determină efecte trombocitare ireversibile. Lăsați un timp de 4-7 zile organismului să le înlocuiască. Obțineți testele de sângere în folosirea îndelungată.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Pentru a reduce iritația gastrică sau refluxul în esofag, se administrează în timpul meselor, cu lapte, cu un pahar plin cu apă, sau sfărâmată.
- Anunțați orice efect toxic: sunete în urechi, tulburări de auz, halucinații auditive, transpirații, dureri abdominale severe, sau stare de confuzie. A se anunța orice sângerare sau reacție neobișnuită.
- Dozele mari determină creșterea TP și aceste efecte pot fi evitate.
- Salicilații potențază efectul medicamentelor antidiabetice. Se monitorizează glicemia și se raportează nivelul scăzut de glucide.
- Când este administrată pentru efectul antipiretic, se vor urmări parametrul febrili de administrare. Se va lua temperatura la 1 h după administrare.
- La pacienții deshidratați cu diaforeză marcată este indicată administrarea de lichide.
- Pacienții cardiaci ce folosesc doze crescute trebuie să anunțe apariția simptomelor ICC.
- Copiii ar trebui să ia salicilați numai la recomandarea medicului deoarece există riscul apariției sindromului Reye.
- Copiii care sunt deshidratați sau prezintă febră ridicată sunt susceptibili la intoxicația cu aspirină chiar și la utilizarea unor doze mici; se anunță orice discomfort gastric sau durere; pot fi

S&S de hipersensibilitate sau intoxicație.

- Bicarbonatul de sodiu poate scădea concentrația serică de aspirină, reducându-i efectele.

A

Acidum alendronicum

Acțiune terapeutică: Reglator al creșterii osoase, bisfosfonat

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Alendronat, Fosamax, Teva Nat**

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă activitatea osteoclastelor, prevenind remanierea osoasă. Se pare că reduce riscul fracturilor osoase și combate efectele osteoporozei. Nu inhibă mineralizarea osoasă.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½
Lent	N/A	> 10 h

INDICAȚII**Administrare zilnică**

Prevenirea și tratamentul osteoporozei la femeile la menopauză. Creșterea densității osoase la bărbații cu osteoporoză. În boala Paget la cei cu fosfataza alcalină de cel puțin două ori valoarea superioară normală sau la cei simptomatici sau cu risc de complicații datorate bolii.

Administrare săptămânală

Tratamentul sau profilaxia osteoporozei apărute la femeile la menopauză sau la bărbații cu osteoporoză.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la oricare din componentele medicamentului. Anomalii esofagiene ce întârzie tranzitul esofagian. Incapacitatea de a sta 30 min în poziție ortostatică. Lactația.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 5 mg, 10 mg, 70 mg.

**DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE
COMPRIMATE**

Profilaxia osteoporozei la femeile la menopauză.

5 mg o dată/zi sau 35 mg o dată pe săptămână.

Tratamentul osteoporozei la femeile la menopauză.

10 mg o dată/zi sau 70 mg o dată / săptămână.

Creșterea densității osoase la bărbații cu osteoporoză.

10 mg o dată / zi sau 70 mg o dată / săptămână.

Tratamentul osteoporozei indusă de glucocorticoizi la bărbați și femei

5 mg o dată/zi la bărbați și femei. Se folosesc 10 mg/zi la femeile la menopauză ce nu primesc tratament cu estrogeni.

Boala Paget.

40 mg o dată/zi timp de 6 luni atât la bărbați cât și la femei.

SUPRADOZAREA

Simptome: hipocalcemie, hipofosfatemie, discomfort abdominal, senzație de arsură precordială, esofagite, ulcer, gastrite.

Tratament: se administrează lapte sau antiacide pentru a lega medicamentul.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee.

GI: dureri abdominale, constipație, G&V, ulceratii esofagiene.

Metabolice: anemie, hipokaliemie, hipomagnezemie, hipofosfatemie.

PRECAUȚII

Copii, lactația, $C_{CR} < 35$ ml/min, afecțiuni esofagiene, ulcere, gastrită.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scad absorbția: *antiacide, suplimente de calciu.*

Posibile efecte GI: *AINS, salicilați.*

Cresc efectul alendronatului:

ranitidină.

Se reduce absorbția când se utilizează cu *cafeină sau suc de portocale.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Se va analiza densitatea minerală osoasă și/sau radiografia scheletică. Analizați nivelele calciului, electrolitelor, și testelor funcționale hepatice și renale și corectați deficitul de calciu și vitamina D; monitorizați periodic.

• Observați fracturile și tratați-le corespunzător pentru a preveni leziunile ulterioare și pierderea funcționalității. În boala Paget, investigați fosfataza alcalină.

Testele de laborator: scad calciul și fosfatul seric.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Osteoporoza are debutul, de regulă, după 40 de ani și este o boală a sistemului osos caracterizată prin pierderea masei osoase din cauza resorbției osoase mai pronunțate față de formarea de masă osoasă. Poate fi de asemenea indusă, la orice vârstă, de terapia cronică cu steroizi.

• Luați medicamentul respectând prescripția. Efectele benefice se pot observa doar dacă medicamentul este luat la prima oră a dimineții, cu cel puțin 30 min înainte primei mese, băuturi sau medicație a zilei. Așteptând mai mult de 30 min va îmbunătăți absorbția.

• Absorbția medicamentului va fi drastic redusă dacă se va lua împreună cu suc sau cafea.

• Tratamentul o dată pe săptămână poate îmbunătăți complianța.

• Nu mestecați și nu zdrobiți medicamentul; înghițiți-l întreg.

• Nu vă așezați întins pe pat timp de cel puțin 30 min după administrarea medicamentului.

• Nu luați aspirină sau medicamente ce conțin aspirină decât dacă sunt prescrise de medic. Nu consumați băuturi alcoolice și nu fumați în timpul trata-

mentului.

- Dacă este folosit în combaterea osteoporozei induse de glucocorticoizi sau a bolii Paget, luați calciu (500 mg) și vitamina D zilnic, mai ales dacă aportul zilnic de calciu sau expunerea la soare sunt insuficiente. Se recomandă exerciții zilnice cu greutate.

Acidum ascorbicum

Acțiune terapeutică: Aport vitamina C

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: OTC (oral), P-RF (parenteral)

Denumire comercială: **Additiva Vitamin C, Cebion Blutorange, Cebion Citrus, Cebion Retard, Cetebe®, Redoxon, Sicovit® C, Upsavit Vitamin C, Vitamin C Eff. Instant, Vitamina C**

MOD DE ACȚIUNE

Factor vitaminic cu rol în biogeneza substanței intercelulare, intervine în procesele celulare de oxidoreducere, în metabolismul glucidelor, proteinelor și grăsimilor; acționează substitutiv în stările de deficit de acid ascorbic, corectând tulburările specifice; grăbește vindecarea plăgilor, favorizează depunerea calciului în oase și vindecarea fracturilor, crește rezistența capilarelor, mărește rezistența la infecții.

INDICAȚII

Profilaxia și tratamentul scorbutului și altor forme de hipovitaminoză C: boli grave, stări febrile prelungite, infecții, intervenții chirurgicale. Plăgi atone, parodontoză, gingivite, stomatite, osteoporoză, fracturi, hemoragii prin fragilitate capilară, anumite forme de anemie (în asociere cu fierul sau cu acidul folic), methemoglobinemie. Surmenaj, efort fizic prelungit, astenie de primăvară. Profilaxia răcelii comu-

ne și a gripei.

CONTRAINDICAȚII

Litiază renală (tratamente îndelungate cu doze mari); stări de supraîncărcare cu fier, la bolnavii cu hemocromatoză, talasemie, deficit de acid folic sau la cei care primesc transfuzii de sânge frecvent. Hipersensibilitate la tartrazină; deficiență de G-6-PD.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate efervescente: 500 mg, 1 g. Comprimate masticabile: 250 mg, 500 mg. Capsule eliberare prelungită: 500 mg. Pulbere efervescentă: 1 g/plic. Soluție injectabilă: 750 mg/5 mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Adulți: 0,1-1 g/zi. Copii: 0,05-0,3 g/zi.

IM, IV

Adulți: 0,1-1 g/zi. Copii: 0,05-0,3 g/zi.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, insomnie, amețeli, oboșală.

GI: G&V, diaree, anorexie, crampe.

GU: poliurie, acidifierea urinei, calculi renali, disurie.

Hematologic: anemie hemolitică la pacienții cu deficit de G-6-PD.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scade efectele *anticoagulantelor orale*

Accentuează efectele adverse ale *contraceptivelor orale*.

Scade efectul *fenotiazinelor*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Răspuns terapeutic: absența anorexiei, iritabilității, palorii, artralgiilor, hiperkeratozei, peteșilor, vindecării lente a leziunilor.

- Evaluați nivelele acidului ascorbic pe parcursul tratamentului dacă se suspectează persistența deficitului.

Teste de laborator: fals pozitiv: rezultat negativ al glicemiei. Fals negativ:

A

A

hemoragii oculute, bilirubină urinară, număratoarea leucocitelor.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Este necesar consumarea regulată a fructelor, în special citrice.
- Fumatul scade nivelele de vitamină C. Nu depășiți doza prescrisă; nivelele crescute de medicament se vor excreta în urină.

Acidum azelaicum

Acțiune terapeutică: Antiacneic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Skinoren[®], Skinoren[®] 15%**

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă creșterea *Propionibacterium* spp. și reduce procesul de cheratinizare.

INDICAȚII

Tratamentul topic al acneei inflamatorii ușoare sau medii și al pustulelor sau papulelor din acnea rozacee ușoară sau medie.

MOD DE PREZENTARE

Cremă: 20%. Gel: 15%.

DOZAJ – MOD DE ADMINSTRARE

CREMĂ

Acnee

Aplicare locală de două ori pe zi pe o durată de până la 6 luni.

GEL

Acnee rozacee

Alpicații locale de două ori pe zi timp de până la 12 săptămâni.

EFECTE ADVERSE

Dermatologice: rash tranzitoriu, hipopigmentare, fotosensibilitate.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Nu aplicați crema sau unguentul în ochi, gură sau pe alte mucoase.

Acidum Carglumericum

Acțiune terapeutică: Aminoacizi și derivați

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: S

Denumire comercială: **Carbaglu**

MOD DE ACȚIUNE

La pacienții cu deficit de N-acetilglutamat sintetază, acidul carglumeric induce o normalizare rapidă a nivelelor plasmatice ale amoniacului, de obicei în 24 de ore. Atunci când tratamentul se începe înaintea apariției leziunilor cerebrale, pacienții au o creștere și dezvoltare psihomotorie normală.

INDICAȚII

Tratamentul hiperamonemiei datorată deficitului de N-acetilglutamat sintetază.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitatea la oricare dintre componentele produsului. Alăptarea pe durata tratamentului.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate dispersabile: 200 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

PO

Deficit de N-acetil glutamat sintetază

Tratamentul poate fi început din prima zi de viață. Doza inițială este de 100 mg/kg corp. Poate fi crescută doza până la 250 mg/kg corp, în funcție de nivelele plasmatice ale amoniacului. Pentru dozele de întreținere pe termen lung se recomandă 10-100 mg/kg corp/zi.

Se recomandă administrarea dozei zilnice fracționat în două sau patru doze înainte de mese. Comprimatele trebuie dispersat în minim 5-10 ml de apă și ingerate imediat sau administrate în

bolus prin sonda nazo-gastrică.

SUPRADOZARE

Simptome: reacții simatometice – tahicardie, transpirații profuze, creșterea secrețiilor bronșice, creșterea temperaturii, neliniște.

Tratament: măsuri suportive, reducerea dozelor de medicament.

EFECTE ADVERSE

Rar s-a observat accentuarea transpirației sau creșterea transaminazelor.

PRECAUȚII

În cazul unei toleranțe scăzute pentru proteine, se poate recomanda restricția aportului proteic și suplimentarea argininei.

Tratamentul cu acid carglumeric trebuie început sub supravegherea unui medic cu experiență în tratamentul afecțiunilor metabolice.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Nu se cunosc interacțiuni medicamentoase.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Este necesară monitorizarea nivelurilor plasmatiche ale amoniacului. Se recomandă supravegherea periodică a funcției cardiace și a parametrilor hematologici.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Nu sunt disponibile date cu privire la administrarea medicamentului pe durata sarcinii. Respectați sfatul medicului în această privință.

Acidum clodronicum

Acțiune terapeutică: Antihipercalcemic

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Bonefos[®], Clodrobon, Sindronat**

INDICAȚII

Osteoliza produsă de metastazele osoase ale tumorilor solide sau de către neoplaziile hematologice. Hipercalcemia produsă de metastaze osoase extinse sau de tumori maligne care induc distrucție osoasă, în afara metastazelor osoase.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la medicament, insuficiență renală cu un $C_{CR} < 10$ mL/min, boli inflamatorii acute severe ale tractului GI. La copii (insuficiență experiență clinică).

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 400 mg. Comprimate: 800 mg. Concentrat pentru soluție perfuzabilă: 60 mg/mL

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE COMPRIMATE

Doza zilnică este în general de două tablete (corespunzând la 1600 mg acid clodronic), administrate în una sau două prize zilnice. În cazuri individuale, pot fi necesare 4 tablete pe zi (doza maximă recomandată). La pacienții cu insuficiență renală, la care C_{CR} variază între 10 și 30 mL/min, doza zilnică trebuie redusă la jumătate, deci o tabletă.

PERFUZIE IV

O fiolă (300 mg) este administrată ca o doză unică zilnică prin perfuzie intravenoasă lentă, care trebuie să dureze cel puțin 2 ore.

EFECTE ADVERSE

GI: G&V, diaree.

S-a raportat **insuficiența renală acută** după perfuzia intravenoasă. În cazuri izolate, deteriorări ale funcției renale și proteinurie tranzitorie imediat după perfuzie.

PRECAUȚII

Acțiunea hipocalcemică a acidului clodronic poate fi augmentată de administrarea de aminoglicozide. Cazuri severe de hipocalcemie au fost obser-

A

A

vate la anumiți pacienți.

Trebuie acordată atenție și existenței unei hipomagneziemii simultane.

În timpul terapiei cu acid clodronic trebuie monitorizată funcția renală la intervale de 4 săptămâni. Tratamentul cu acid clodronic trebuie oprit în eventualitatea unei deteriorări a funcției renale.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Este foarte important consumul adecvat de lichide înainte și pe durata administrării medicamentului.
- În administrarea pe termen lung a medicamentului este important să respectați programul vizitelor la medic pentru monitorizarea nivelului calciului în sânge și evaluarea eficacității medicamentului.

Acidum cromoglicicum

Acțiune terapeutică: Antialergic, antiastmatic (profilactic)

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Cromohexal Picături Oftalmice, Cromohexal Spray Nazal, Dadcrome®, Vekfanol**

MOD DE ACȚIUNE

Stabilizează membrana celulelor mastocitare sensibilizate prevenind eliberarea mediatorilor chimici după interacțiunea antigen-IgE.

FARMACOCINETICĂ:

Debut	Vârf	T _{1/2}
1 săpt.	15 min	80 min

INDICAȚII

Aerosol

Prevenirea astmului bronșic sever, prevenirea bronhospasmului indus de efort.

Nazal

În rinita alergică tot timpul anului. Rinita alergică sezonieră (alergia de fân).

Oftalmic

În conjunctivite alergice acute și cronice.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitatea la substanța activă. Utilizarea la pacienții cu sensibilitate la clorura de benalconiu. În timpul primelor trei luni de sarcină. Status astmaticus, atac acut de astm.

MOD DE PREZENTARE

Spray nazal – soluție: 20 mg/mL; Soluție nazală: 2%. Soluție oftalmică: 20 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

AEROSOL

Prevenirea astmului indus de efort

Adulți și copii >5 ani: 2 inhalări cu mai puțin de 1 h înainte de efort.

Astm bronșic

Adulți și copii >5 ani: 2 inhalări de 4 ori/zi.

SOLUȚIE NAZALĂ

Copii și adulți de 4 ori pe zi câte un puf în fiecare nară. Tratamentul trebuie continuat tot timpul cât pacientul este expus substanțelor alergizante (polen, praf de casă, spori de ciuperci).

SOLUȚIE OFTALMICĂ

Pentru copii și adulți, de patru ori câte o picătură în fiecare ochi.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, amețeli, nevrită.

ORL: iritație faringiană, tuse, congestie nazală, disconfort ocular sau nazal, strănut.

GI: G&V, anorexie, xerostomie.

GU: poliurie, disurie.

Sistemic: rash, urticarie, angioedem.

PRECAUȚII

Lactația, afecțiuni renale, afecțiuni hepatice. Nu s-a stabilit siguranța administrării la copii < 5 ani (aerosol), < 2 ani (soluție nazală).

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Numărul cozinofilelor pe perioada tratamentului. Statusul pulmonar: frecvența, ritmul, caracteristicile, tusea, dispneea, wheezing-ul.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Pentru utilizarea aerosolului, se ridică capacul de protecție. Înaintea primei utilizări se ține flaconul cu deschiderea în sus și se pompează de câteva ori până când apare un nor fin de pulverizare. La utilizarea ulterioară preparatul este folosibil.
- Se aduce capul fin al pulverizatorului dozator în nară și se apasă odată puternic pe mecanismul de pulverizare.
- Nu încetați brusc administrarea aerosolului și soluției nazale cu excepția indicației medicului.
- Nu purtați lentile de contact moi pe durata administrării soluției oftalmice.

Acidum dehydrocholicum

Acțiune terapeutică: Săruri biliare
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: OTC
Denumire comercială: **Fiobilin**

MOD DE ACȚIUNE

Fiobilin are acțiune coleretică, ușurează absorbția intestinală a lipidelor și a vitaminelor liposolubile. Favorizează acțiunea diureticelor purinice și mercuriale.

INDICAȚII

Tulburări dispeptice diverse; litiază biliară recurentă, angiocolită recurentă, diskinezie biliară, obstrucție parțială cronică a coledocului; după intervenții chirurgicale recente pe căile biliare și în caz de drenaj prelungit al coledocului infectat prin fistulă biliară sau tub T; hepatite epidemice

(în convalescență), adjuvant în tratament cu diuretice mercuriale, migrene și alții de origine hepatică, constipație cronică (hepatogenă), migrene și alergii de origine hepatică.

CONTRAINDICAȚII

Afecțiuni hepatobiliare acute, insuficiența hepatică gravă, ciroza avansată, icter mecanic, boala ulceroasă, esofagita de reflux, diaree, alergii specifice.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 250 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE
COMPRIMATE

Adulți: 1-2 comprimate, de 3 ori pe zi după mese, timp de 15 zile. Copii: 7-15 ani, 1-2 comprimate pe zi.

EFECTE ADVERSE

Rareori G&V, gust amar, diaree.

PRECAUȚII

Se administrează cu prudență la vârstnici.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Este incompatibil cu *substanțele cu reacție acidă*.

Acidum folicum

Acțiune terapeutică: Complexul vitaminic B
Categorie de risc pentru sarcină: A
Prescripție: P-RF / P-6L
Denumire comercială: **Acifol®**

MOD DE ACȚIUNE

Necesar în procesul de eritropoieză; crește nivelul eritrocitelor, leucocitelor și trombocitelor în anemia megaloblastică.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}
Variabil	1/2-1 h	N/A



A

INDICAȚII

Tratamentul anemiei megaloblastice datorată deficienței de acid folic (spruc tropical sau netropical, sarcină, nou-născuți sau sugari, cauze nutriționale). Diagnosticul deficienței de acid folic. Afecțiuni hepatice, alcoolism, hemoliză, obstrucții intestinale, sarcină.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, anemii altele decât cele megaloblastice, deficit de vitamina B12, anemie pernicioasă necorectată.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 5 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE**COMPRIMATE****Supliment în dietă**

Adulți și copii: până la 1 mg zilnic.

Tratamentul deficiențelor

Adulți, inițial: 250-1000 µg/zi până apare răspunsul hematologic.

Întreținere, sugari: 100 µg/zi; copii până la 4 ani: 300 µg/zi; copii mai mari de 4 ani: 400 µg/zi.

EFECTE ADVERSE

Alergice: rash, prurit, eritem, bronhospasm.

GI: G&V, anorexie, distensie abdominală.

SNC, doze mai mari 15 mg/zi: tulburări de somn, iritabilitate, excitație, dificultate de concentrare, depresii, alterarea concentrării, confuzie.

PRECAUȚII

Terapia îndelungată cu acid folic poate determina scăderea nivelului de vitamină B12.

Dozele zilnice de acid folic de 0,1 mg sau mai mari pot să mascheze anemia pernicioasă.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scad nivelele de folat: *metotrexat, sulfonamide, sulfasalazină*.

Cresc necesarul de acid folic: *estrogeni, hidantoine, carbamazepine, gluco-*

corticoizi.

Scade nivelul *fenitoină*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Monitorizați HLG, reticulocitele, folatul seric și nivelele de B12. Evaluați anemia pernicioasă cu test Schilling.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Sursele alimentare de acid folic includ ficat, boabe uscate de fasole, mazăre, linte, produse cerealiere, asparagus, broccoli, varză de Bruxelles, spanac și portocale. Fieberea prelungită distruge acidul folic.
- Poate colora urina în galben închis.
- Se recomandă administrarea la femei de vârstă fertilă a 0,4 mg acid folic pentru a reduce riscul de defecte congenitale ale tubului neural.

Acidum Fusidicum

Acțiune terapeutică: Antibiotic topic

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Fucidin[®], Fucithalmic[®]**

INDICAȚII

Tratamentul infecțiilor cutanate cauzate de *S. aureus*, *Streptococcus* species și *C. minutissimum*. Infecțiile cutanate în care ne putem aștepta să răspundă la tratamentul cu acid fusidic sunt: impetigo, eritasmă, plăgi sau arsuri infectate.

Folosit topic este activ și contra *Corynebacteria*, *Neisseria*, *Clostridia* și *Bacteroides*.

Unguentul oftalmic este indicat în conjunctivite bacteriene, blefarite, keratite sau alte infecții superficiale ale ochilor.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la acidul fusidic sau la lanolină în cazul utilizării unguentului.

MOD DE PREZENTARE

Comprimat filmat: 250 mg. Unguent: 2%. Cremă: 2%. Gel oftalmic: 1%.

**DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE
TOPIC**

Aplicați crema/unguentul de 3-4 ori pe zi până la obținerea unui rezultat favorabil. Dacă se aplica și un pansament se pot folosi și 1-2 aplicații/zi. În tratamentul impetigo nu este necesară îndepărtarea crustelor înaintea aplicării.

COMPRIMATE

1 cp de 2 ori pe zi.

GEL OFTALMIC

Instilați o picătură în sacul conjunctival de 2 ori pe zi până la dispariția simptomelor.

EFECTE ADVERSE

Ocazional pot apare iritații locale ce nu necesită de obicei întreruperea tratamentului. Aplicarea acidului fusidic în ulcerele profunde ale gambei a fost asociată cu apariția durerilor la acest nivel.

PRECAUȚII

Evitați contactul cu ochii.

Traversează bariera placentară și trece în laptele matern. Nu s-a putut stabili siguranța utilizării în tratamentul femeilor care alăptează.

Acidum Gadobenicum

Acțiune terapeutică: Substanță de contrast

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: S

Denumire comercială: **Multihance**

INDICAȚII

Substanță de contrast paramagnetică folosită în diagnosticul leziunilor focale hepatice la pacienți cu cancer hepatic primar sau cu metastaze. Este

folosit de asemenea în diagnosticul RMN al leziunilor SNC și ale coloanei vertebrale.

CONTRAINDICAȚII

Sarcină. Insuficiență renală sau hipersensibilitate la acid gadobenic sau excipienți.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 529 mg/mL.

**DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE
RMN**

SNC: injectați 0,1 mmol/kgc. RMN ficat: 0,05 mmol/kgc

EFECTE ADVERSE

Comune: HTA, tahicardie, G&V, dureri de cap. Rar: hTA, diaree, prurit, dureri abdominale, alterări ale gustului

Acidum Gadopentenicum

Acțiune terapeutică: Substanță de contrast

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: S / P-RF

Denumire comercială: **Magnevist**

INDICAȚII

Substanță de contrast utilizată în explorarea prin RMN a tumorilor și altor modificări de la nivel cranian și spinal.

CONTRAINDICAȚII

Nu se cunosc până în prezent.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 78,63 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

0,2 ml/kgc la minim 2 ore după ingestia de alimente.

EFECTE ADVERSE

G&V, durere și reacții locale la locul injectării.

A

A

Acidum Gadotericum

Acțiune terapeutică: Mediu de contrast
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: S/P-RF
Denumire comercială: **Dotarem**

INDICAȚII

Îmbunătățirea contrastului în imagistica prin rezonanță magnetică în patologia cerebrală și a măduvei spinării, patologia coloanei vertebrale și a altor afecțiuni generale (de ex. în angiografie).

CONTRAINDICAȚII

Insuficiența renală severă, hipersensibilitate la acid gadoteric sau la oricare dintre componentele produsului. Pacienții cu pacemaker sau cu clipuri vasculare. Medicamentul trebuie administrat în injecție subarahnoidiană (sau epidurală).

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 0,5 mmol/ml.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE STRICT IV

Doza recomandată este de 0,1 mmol/kg sau 0,2 ml/kg atât pentru adulți cât și pentru copii. În unele cazuri speciale poate fi administrată o a doua doză de medicament.

EFECTE ADVERSE

Reacții de tip anafilactic: angioedem, șoc anafilactic, stop circulator și cardiac, hipotensiune, edem laringian, bronhospasm, laringospasm, edem pulmonar, dispnee, stridor, tuse, prurit, rinită, conjunctivită, durere abdominală, urticarie, eritem.

SNC: convulsii generalizate, cefalee, parestezii.

Musculoscheletic: crampe, slăbiciune musculară.

Cutaneate: eczeme, eritem.

Sistemic: stare de rău, transpirație excesivă, senzație de frig, paloare, sincope.

PRECAUȚII

Medicamentul se administrează strict intravascular. În cazul apariției extravazărilor pot apărea reacții de intoleranță locală.

Se utilizează cu precauție în cazul prezenței afecțiunilor renale.

Acidum Gadoxeticum

Acțiune terapeutică: Mediu de contrast paramagnetic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: S
Denumire comercială: **Primovist**

MOD DE ACȚIUNE

Acidul gadoxetic este un agent de contrast utilizat pentru imagistica cu rezonanță magnetică. Efectul de îmbunătățire a contrastului este mediat de către complexul gadolinium, Gd-EOB-DTPA.

INDICAȚII

Este indicat pentru detectarea leziunilor focale hepatice aducând informații cu privire la caracterul leziunilor.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitatea cunoscută la substanța activă sau la oricare dintre excipienți.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 181,43 mg/mL.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

Adulți

Doza recomandată este de 0,1 ml/kg corp.

Nu se recomandă administrarea la copii sau adolescenți datorită lipsei de experiență pentru pacienții cu vârsta sub 18 ani. Nu este necesară ajustarea

dozei la pacienții vârstnici.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, amețeli, disgeuzie, parestezii, parosmie.

CV: creșterea tensiunii arteriale, bufeuri.

Respiratorii: tulburări respiratorii (dispnee, detresă respiratorie)

GI: greață, vărsături.

Cutanate: rash, prurit.

Altele: dureri toracice, reacții la locul injectării, senzație de căldură.

PRECAUȚII

Insuficiența renală, afecțiunile cardio-vasculare, sarcina și lactația.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Înaintea efectuării unui test de rezonanță magnetică anunțați medicul dacă aveți pacemaker cardiac sau orice tip de implanturi feromagnetice.
- Procedurile diagnostice ce implică utilizarea agenților de contrast trebuie efectuate sub supravegherea unui medic cu experiență.
- Nu mâncați timp de 2 ore înainte de efectuarea procedurii pentru a reduce riscul de aspirație deoarece pot apare greață și vărsături.
- Medicamentul se va administra de preferință cu pacientul în poziție culcată. După injectare, pacientul va fi monitorizat timp de 30 de minute deoarece majoritatea efectelor adverse apar în acest interval de timp.

Acidum Hialuronicum

Acțiune terapeutică: Sistemul musculo-scheletic

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Eyestil, Hyalgan®**

INDICAȚII

Este folosit în ameliorarea durerii în tratamentul osteoartritei genunchiului la pacienții care nu răspund la antialgice obișnuite. Soluția oftalmică are rol de lubrifiant oftalmic ameliorând stabilitatea filmului lacrimal și este utilizată în diverse afecțiuni oftalmice, cum ar fi xeroftalmia, keratite, conjunctivite acute sau cronice, blefarite, afecțiuni ale aparatului lacrimal, intervenții chirurgicale asupra sclerei sau irisului.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la oricare dintre componentele produsului.

MOD DE PREZENTARE

Picături oftalmice - soluție: 0,15%.
Soluție injectabilă: 20 mg/2 mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE PARENTERAL

O fiolă o dată pe săptămână timp de 5 săptămâni.

OFTALMIC

Conform indicațiilor medicului.

EFECTE ADVERSE

Durere, tumefacție, roșeață la locul injectării. **Reacții alergice și anafilactice** sunt posibile. Soluția oftalmică poate crește presiunea intraoculară.

PRECAUȚII

Injectați doar după extragerea lichidului articular. Nu amestecați cu alte produse în aceeași seringă.

A

A

Acidum Ibandronicum

Acțiune terapeutică: Bisfosfonat

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-6L (oral), S / P-RF (parenteral)

Denumire comercială: **Bondeza, Bondronat, Bonviva®**

MOD DE ACȚIUNE

Acidul ibandronic este un bisfosfonat ce inhibă activitatea osteoclastelor și reduce resorbția și turnoverul osos. La femeile după menopauză, medicamentul reduce nivelul ridicat al turnoverului osos, ceea ce duce la creșterea netă a masei osoase.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}
N/A	0,5-2 h	10-60 h

INDICAȚII

Tratamentul și profilaxia osteoporozei post-menopauză. Medicamentul crește densitatea minerală osoasă și scade incidența fracturilor vertebrale.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate față de medicament sau orice alt component al produsului. Hipocalcemie necorectată. Incapacitatea de a sta în picioare pentru cel puțin 60 min. Insuficiență renală severă ($C_{CR} < 30$ mL/min).

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 2,5 mg, 50 mg, 150 mg; Concentrat pentru soluție perfuzabilă: 1 mg/mL; Soluție injectabilă în seringă preumplută: 1 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Tratamentul sau profilaxia osteoporozei post-menopauză

Adulți: 2,5 mg o dată pe zi adminis-

trate cu 60 min înainte de prima masă (se poate consuma apă plată) a zilei. Se poate administra și 150 mg o dată pe lună, în aceeași zi a lunii. Dacă se administrează lunar, se ia cu o zi înaintea oricăror medicamente sau suplimente alimentare, inclusiv antiacide, calciu sau vitamine.

IV

Se administrează 3 mg la fiecare 3 luni timp de 15-30 secunde.

SUPRADOZAREA

Simptome: hipocalcemie / fosfatemie, tulburări în etajul abdominal superior, incluzând disfagie, dispepsie, esofagită, gastrită, ulcer.

Tratament: consumarea de lapte sau antiacide pentru a lega medicamentul. Nu se induce voma, datorită riscului de apariție a iritației esofagului. Pacientul se menține în ortostatism.

EFECTE ADVERSE

GI: tulburări în etajul abdominal superior, incluzând disfagie, esofagită, ulcere esofagiene sau gastrice. Dispepsie, diaree, afectarea dentiției, vărsături, gastrită.

SNC: cefalee, amețeli, vertij, leziuni nervoase.

Musculoscheletice: mialgie, artrită, afectarea articulară.

Respirator: infecții ale căilor respiratorii superioare, bronșită, pneumonie, faringită.

Oftalmice: inflamație oculară, inclusiv uveită și sclerită.

Sistemic: lombalgii, dureri în extremități, infecții, reacții alergice.

Diverse: infecții urinare, hipercolesterolemie.

PRECAUȚII

A se administra cu grijă în asociere cu aspirină sau alte AINS și în timpul alăptării.

Siguranța și eficiența medicamentului nu au fost evaluate în condițiile administrării la copii.

Nu poate fi exclusă apariția unei sensibilități crescute la pacienții vârstnici.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scad absorbția de acid ibandronic din tractul GI: *antiacide conținând Ca, Al, Mg, alimente conținând Ca, produse ce conțin Fe.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Se evaluează funcția renală și electroliții; se evaluează calciul seric.

Testele de laborator: scade fosfataza alcalină.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Se administrează cu 60 min înainte de prima masă (se poate consuma apă plată) a zilei și înainte de administrarea PO a medicamentelor ce conțin aluminu, calciu, magneziu, vitamine.
- Tablete se înghit întregi cu un pahar plin de apă plată. Pacientul nu trebuie să se întindă timp de 60 min de la administrare.
- Nu se dublează doza și nu se administrează în altă perioadă a zilei.
- Medicamentul se administrează doar cu apă plată. Anumite ape minerale au o concentrație crescută în calciu și de aceea nu sunt indicate.
- Tabletele nu se mestecă sau sug deoarece pot apărea ulcerații orofaringiene.
- Pot apărea arsuri retrosternale, tulburări de deglutiție, diaree, dureri osoase, ulcere sau dureri în piept. Reacțiile adverse se anunță medicului.
- Nu se administrează alte medicamente tip OTC, vitamine, minerale fără acordul producătorului; aceste pot inhiba acțiunea produsului.
- Pacienților trebuie să le fie prescrise suplimente de Ca și Vit D dacă aportul alimentar este insuficient.

Acidum mefenamicum

Acțiune terapeutică: Antiinflamator nesteroidian

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Vidan®**

MOD DE ACȚIUNE

Activitatea anti-inflamatorie, analgezică și antipiretică se datorează inhibării sintezei prostaglandinelor; mecanismul exact de acțiune nu este cunoscut.

INDICAȚII

Artrită reumatoidă; spondilite anchilozante; artrite psoriazice. Se mai recomandă în: dismenoree primară; migrene, dureri dentare, dureri postoperatorii; metroragii datorate unor disfuncții hormonale, când nu există dereglări organice.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la componentele medicamentului sau la alte AINS (aspirina); persoane cu antecedente gastrice (ulcer gastroduodenal, gastrite).

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 500 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE

Durere acută

Inițial: 500 mg urmat de 250 mg la fiecare 6 h. Nu continuați terapia mai mult de 1 săptămână.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, amețeli, somnolență, insomnie, tinitus.

Dermatologice: rash, prurit, transpirații, uscarea mucoaselor, stomatită.

GI: G&V, durere abdominală, diaree sau constipație.

GU: disurie, disfuncții renale.



A

Hematologic: hemoragii, inhibarea funcției plachetare la doze mari, neutropenie, eozinofilie, leucopenie, pancitopenie, trombocitopenie, agranulocitoză, granulocitopenie, anemie aplastică.

Respirator: dispnee, hemoptizie, faringită, bronhospasm, rinită.

Altele: edeme periferice, reacții anafilactice sau șoc anafilactic.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Acidul mefenamic, ca și alte AINS, fiind puternic legat de proteinele plasmatice există posibilitatea să ia locul altor medicamente cu aceeași capacitate sau mai mică, de a se lega de proteinele plasmatice, potențând activitatea acestora.

Trebuie administrat cu grijă la pacienții tratați concomitent cu *anti-coagulante cumarinice (warfarina)*, *sulfoniluree, hidantoine sau sulfamide*.

Acidum N-acetil Aspartil Glutamicum

Acțiune terapeutică: Antialergic

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: OTC

Denumire comercială: **Naabak**

MOD DE ACȚIUNE

Acționează prin blocarea reacțiilor inflamatorii alergice.

INDICAȚII

Tratamentul semnelor și simptomelor conjunctivitei alergice.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la medicament sau la oricare dintre componentele produsului.

MOD DE PREZENTARE

Picături oftalmice – soluție: 49 mg/

mL.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE OFTALMIC

Se instilează ocular 1 picătură de 2 până la 6 ori pe zi atât la copii cât și la adulți.

EFECTE ADVERSE

Oculare: senzație de arsură sau de înțepătură.

PRECAUȚII

Prezența conservantului în compoziția produsului poate deteriora lentilele de contact.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT.

- Nu se recomandă utilizarea medicamentului la copii cu vârsta mai mică de 4 ani.
- Administrați medicamentul pe toată durata de timp recomandată de către medic pentru chiar dacă observați ameliorarea simptomelor.
- Instilați soluția oftalmică în fundul de sac conjunctival trăgând în jos de pleoapa inferioară și privind în sus.
- Nu atingeți vârful picurătorului de alte suprafețe, inclusiv de suprafața ochiului. Acest lucru poate favoriza apariția infecțiilor.

Acidum nalidixicum

Acțiune terapeutică: Antibiotic

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Nalixid®**

MOD DE ACȚIUNE

Chimioterapic de sinteză, bactericid, foarte activ împotriva unor germeni gram negativi (*Proteus mirabilis*, *Proteus morgani*, *Proteus vulgaris*, *Escherichia coli*, *Aerobacter*, *Klebsiella* și unele tulpini de *Pseudomonas*).

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}
Variabil	1-2 h	1-2,5 h

INDICAȚII

Infecții urinare (cistită, uretrite, pielonefrite acute și cronice, litiază și tuberculoză renală suprainfectată cu germeni gramnegativi, sensibili la acid nalidixic).

Profilactic, înainte și după intervenții în sfera urogenitală (adenomectomii de prostată, uretero- și uretrotomii, nefrectomii, cistectomii).

CONTRAINDICAȚII

Infecții cu germeni rezistenți la acid nalidixic. Nu se recomandă administrarea în primul trimestru al sarcinii și în prima lună de viață.

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 500 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE**CAPSULE**

Adulți: 4 g/zi în primele 1-2 săptămâni (de 4 ori pe zi câte 2 capsule), apoi dacă este nevoie să se continue tratamentul, câte 2 g/zi (de 4 ori pe zi câte o capsulă). Copii: 0,055 g/kg/zi în 4 prize egale. În caz de terapie prelungită se impune scăderea dozei la 0,033 g/kg/zi.

EFECTE ADVERSE

SNC: letargie, slăbiciune, cefalee, amețeli, tulburări de vedere.

Dermatologice: reacții de fotosensibilitate.

GI: dureri abdominale, G&V, diaree.

Hematologice: trombocitopenie, leucopenie, anemie hemolitică.

Hipersensibilitate: rash, prurit, urticarie, angioedem, eozinofilie, artralgii.

PRECAUȚII

Dacă tratamentul se continuă peste 14 zile, se impune efectuarea periodică a examenului hematologic și a probelor funcționale hepatice și renale.

În cursul tratamentului bolnavii vor evita expunerea la soare (la apariția fotosensibilității se întrerupe tratamentul).

Metaboliții preparatului pot determina o reacție pentru glucoză fals-positivă dacă se utilizează reactiv Benedict sau Fehling; de asemenea, se pot obține valori incorecte ale 17-cetosteroizilor urinari din cauza interacțiunii dintre acidul nalidixic și m-dinitrobenzenul folosit obișnuit (se recomandă testul Porter-Silber pentru 1-7-hidroxicorticoidi).

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Reduce activitatea acidului nalidixic: *nitrofurantoina*.

Acidum nicotinicum

Acțiune terapeutică: Vitamina B3

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Niaspan**

MOD DE ACȚIUNE

Este o vitamină din complexul B care acționează cu riboflavina ca agent de control al sistemului de coenzime ce convertesc proteinele, carbohidrații și grăsimile în energie prin procese de oxidare – reducere. Produce vasodilatație prin acțiune directă asupra mușchiului neted vascular, inhibă sinteza hepatică a VLDL, colesterolului și trigliceridelor, și indirect a LDL. În doze mari scade nivelele crescute ale colesterolului seric și nivelele lipidelor totale.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}
Rapid	20-70 min	45 min

INDICAȚII

Profilaxia și tratamentul pelagrei. Stări de deficiență din sindromul carcinoid, terapia cu izoniazidă, alcoolismul cronic. Tratament adjuvant al hiperlipidemiei. Ca vasodilatator în

A

A

afecțiuni vasculare periferice, boala Meniere, sindrom labirintic.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la niacină; disfuncții hepatice, hipotensiune severă; hemoragii; ulcer peptic activ; copii < 16 ani.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate eliberare prelungită: 375 mg, 500 mg, 750 mg, 1000 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE ELIBERARE PRELUNGITĂ

Pelagra

Adulți: 300-500 mg/zi în doze divizate. Copii: 50-100 mg de trei ori/zi.

Hiperlipidemie

Adulți: 1,5-3 g/zi în doze divizate; dacă este necesar se pot crește dozele până la 6 g/zi. Copii: 100-250 mg/zi în 3 doze; se pot crește dozele cu câte 250 mg/zi la fiecare 2-3 săptămâni în funcție de toleranță.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee tranzitorie, parestezii, **sincopă**; în cazul utilizării cronice: nervozitate, panică, **ambliopie toxică**, tulburări de vedere.

CV: bufeuri, hipotensiune ortostatică, **efecte vasovagale**, **aritmii**.

GI: modificarea testelor hepatice, icter, flatulențe, G&V, activarea ulcerului peptic, xerostomie.

Dermatologice: piele uscată, rash, prurit.

Metabolice: hiperuricemie, hiperglicemie, glucozurie, hipoprotrombinemie, hipoalbuminemie.

PRECAUȚII

Istoric de afecțiuni biliare, afecțiuni hepatice, ulcer peptic; glaucom, angină, afecțiuni coronariene, diabet zaharat, predispoziție pentru gută.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Crește efectul antihipertensiv: *antihipertensive*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Răpsunsul terapeutic apare de obicei în primele 24 h.
- Monitorizați apariția disfuncției hepatice și a hiperuricemiei la pacienții predispuși la gută.
- Monitorizați pacienții diabetici; au fost raportate hiperglicemie, glucozurie, cetonurie și creșterea necesarului de insulină.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Pot apare bufeuri în primele 2 h după administrare; de obicei sunt trecătoare și dispar pe măsură ce continuați tratamentul.
- Așezați-vă sau întindeți-vă dacă vă simțiți amețiți sau slăbiți. Evitați schimbările bruște de poziție; poate apare hipotensiune ortostatică.
- Evitați consumul de alcool pe durata terapiei; dozele mari pot accentua bufeurile.
- Evitați expunerea directă la lumina solară dacă aveți leziuni la nivelul pielii.
- Nu alăptați pe durata terapiei.

Acidum niflumicum

Acțiune terapeutică: Antiinflamator nesteroidian

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-RF (capsule), OTC (cremă, gel)

Denumire comercială: **Niflugel[®], Nifluril**

INDICAȚII

Tratamentul pe termen lung al unor tipuri de reumatism inflamator cronic, unor tipuri de artroze; pentru tratamentul pe termen scurt al durerii acute cauzate de artroze sau reumatismul non-articular (cum ar fi tendinitele, bursite); pentru tratamentul anumitor tipuri de durere datorate inflamației

gâtului, urechilor sau gurii.

CONTRAINDICAȚII

Din luna a 6-a de sarcină; alergie cunoscută la acest medicament sau la alte medicamente înrudite, îndeosebi la alte medicamente antiinflamatoare nesteroidiene sau aspirină. Ulcer activ al stomacului sau duodenului; afecțiune hepatică severă; afecțiune renală severă; copii cu vârsta sub 12 ani. Lactația.

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 250 mg. Cremă: 3%. Gel: 2,5%

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

CAPSULE

Cazuri grave: câte 2 capsule în timpul mesei de prânz și 2 capsule seara în timpul mesei.

În boli cronice: câte 1 capsulă în timpul mesei de prânz și 1 capsulă seara în timpul mesei.

GEL, CREMĂ

Se aplică local de 2-3 ori/zi.

EFECTE ADVERSE

Durere epigastrică, greață, diaree, cefalee, exantem, scădere a hematocritului, semne de afectare renală. Rar s-a observat **agranulocitoză**. Acidul niflumic, ca și toate celelalte medicamente antiinflamatorii, poate provoca **disfuncții hepatice** cât și **disfuncții ale sistemului cardiovascular**.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

În vederea evitării interacțiunii între diferite medicamente, trebuie informat întotdeauna medicul dacă se administrează: *alte antiinflamatoare nesteroidiene, anticoagulate orale, acid acetilsalicilic în doze mari, heparină injectabilă, litiu metotrexat în doze mari, ticlopidină*.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Din cauza necesității de ajustare a tratamentului, trebuie informat me-

dicul în următoarele cazuri: istoric de afecțiuni digestive (hernie hiatală, hemoragie gastro-intestinală, ulcer gastric sau duodenal în antecedente); afecțiuni cardiace, hepatice și renale; utilizarea unui dispozitiv intrauterin în scop contraceptiv.

Acidum pamidronicum

Acțiune terapeutică: Inhibitor al resorbției osoase

Categorie de risc pentru sarcină: D

Prescripție: S / P-RF

Denumire comercială: **Aredia, Pamidronat Torrex, Pamired**

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă resorbția normală și anormală fără a inhiba formarea osoasă și mineralizarea. Mecanismul precis nu este cunoscut. Determină nivele scăzute serice de fosfat probabil datorită unei scăderi a eliberării de fosfat din oase și o creștere a eliminării renale pe măsură ce nivelul hormonilor paratiroidieni revin la normal. Raporturile urinare calciul / creatinină și hidroxiprolină / creatinină scad și revin de obicei la normal sau sub normal după încetarea tratamentului.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}
Rapid	N/A	1,6h, apoi 27,3 h

INDICAȚII

Tratamentul hipercalcemiei moderate până la severe asociate cancerelor pulmonare sau mamare și mielomului multiplu (cu sau fără metastaze osoase). Boala Paget moderată până la severă. Asociat terapiei standard pentru tratamentul metastazelor osoase osteolitice asociate cancerului de sân sau leziunilor osteolitice asociate mie-



A

lomului multiplu. Pentru prevenirea pierderii de masă osoasă în timpul tratamentului cancerului de prostată.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitatea la bisfosfonați.

MOD DE PREZENTARE

Liofilizat + solvent pentru soluție perfuzabilă: 15 mg. Liofilizat pentru soluție perfuzabilă IV: 30 mg, 60 mg. Concentrat pentru soluție perfuzabilă: 15 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PERFUZIE IV

Hipercalcemie moderată (calciu seric corectat de aproximativ 12-13,5 mg/dL) asociată bolilor maligne.

Tratament inițial: 60-90 mg administrate într-o singură doză timp de 2-24 h.

Hipercalcemie severă (calciu seric corectat mai mare de 13,5 mg/dL) asociată bolilor maligne.

Tratament inițial: 90 mg într-o doză inițială unică administrată timp de 2-24 h. Dacă este necesară o a doua cură, folosiți aceeași doză ca și pentru cea inițială; este necesar ca cel puțin 7 zile să treacă până la o a doua cură.

Boala Paget moderată până la severă.

30 mg/zi administrat în perfuzie de 4 h în trei zile consecutive (doza totală: 90 mg). Dacă este necesară o doua cură, poate fi folosită aceeași doză.

Leziuni osoase osteolitice în cancerul de sân.

90 mg administrați în perfuzie de 2 h la fiecare 3-4 săptămâni.

Leziuni osoase osteolitice în mielomul multiplu.

90 mg administrate în perfuzie de 4 h în fiecare lună.

Cei cu proteinurie Bence-Jones marcată și deshidratare trebuie făcută hidratarea adecvată înaintea perfuzării pamidronatului. Dozele nu trebuie să depășească 90 mg datorită toxicității

renale și potențialului de insuficiență renală.

EFECTE ADVERSE

CV: hipertensiune.

GI: durere abdominală, anorexie, constipație, G&V, diaree, dispepsie.

GU: ITU, supraîncărcare volemică.

Dermatologic: tumefacție, eritem, indurație, durere la palpare la locul de inserție al cateterului.

Metabolice: anemie, hipokaliemie, hipomagnezemie, hipofosfatemie, hipocalcemie.

Musculoscheletice: durere osoasă, mialgii.

Respirator: tuse, dispnee, ICRS.

PRECAUȚII

Copii, mame ce alăptează, disfuncții renale.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigați orice hipersensibilitate la bisfosfonat.
- Luați în considerare orice boală cardiacă.
- Monitorizați radiografic, densitatea minerală osoasă, ECG, calcemia, magnezemia, potasemia, fosfatemia, HLG și testele funcționale renale.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Revedeți sursele dietetice de calciu (vegetale de culoare verde închis, iaurt, brânză, lapte, etc.) ce trebuie evitate în hipercalcemie. Pot apare creșteri ușoare ale temperaturii în timp de 48 h de la administrarea medicamentului. Mențineți hidratarea adecvată; țineți evidența diurezei. Anunțați orice accentuare a G&V, durerii osoase, setei sau letargiei datorate hipercalcemiei.

Acidum risedronicum

Acțiune terapeutică: Bisfosfonat
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: P-6L
Denumire comercială: **Actonel, Actonel® Săptămânal, Risendros**

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă osteoclastele, ducând la scăderea resorbției osoase.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}
Rapid	1 h	1,5 h apoi 48 h

INDICAȚII

Tratamentul bolii Paget la cei cu fosfataza alcalină de cel puțin 2 ori mai mare ca normalul sau sunt simptomatici sau au risc crescut de a dezvolta complicații ale bolii. Profilaxia și tratamentul osteoporezei postmenopauză. Profilaxia și tratamentul osteoporozei induse de corticoizi la femei și bărbați care iau o doză zilnică de cel puțin 7,5 mg Prednison/zi.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la bisfosfonați, incapacitatea de a sta în poziție ortostatică mai mult de 30 min. Folosirea la cei cu $C_{CR} < 30$ mL/min. Hipocalcemie. Lactație.

MOD DE PREZENTARE

Comprimat filmate: 5 mg, 35 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE COMPRIMATE

Boala Paget

Adulți 35 mg o dată pe zi 2 luni.

Profilaxia și tratamentul osteoporozei postmenopauză

5 mg o dată pe zi sau o tabletă de 35 mg pe săptămână.

Profilaxia și tratamentul osteoporo-

zei induse de corticoizi

5 mg pe zi.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, cefalee, depresie.

CV: durere toracică, hipertensiune.

GI: durere abdominală, anorexie, diaree, G&V, constipație.

Musculoscheletice: artralгии, mialгии.

Diverse: rash, ITU, faringite.

PRECAUȚII

Copii, lactație, afecțiuni renale, afecțiuni active ale tractului GI superior.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scad absorbția rizendronatului: *suplimente de calciu, antiacide.*

Cresc iritația GI: *AINS, salicilați.*

EVALUAREA ȘI COTROLUL TERAPIEI

- Evaluați valorile Ca, P, Mg, K și testele funcționale renale.

- Investigați prezența hipercalcemiei, paresteziilor, fasciculațiilor, laringospasmului, semnelui Chvostek și Trousseau.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Alimentele scad biodisponibilitatea medicamentului; luați cu ½ h înainte de a consuma alimente sau băuturi altele în afară de apă plată.

- Stați ridicat timp de ½ h după administrarea medicamentului pentru a preveni iritația GI.

- Anunțați medicul dacă suspectați prezența sarcinii.

Acidum salicylicum

Acțiune terapeutică: Keratolitic

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: OTC

Denumire comercială: **Sophtal-Pos N, Urgocor Coricide**

INDICAȚII

Clavus, veruci vulgare, ihtioză formă gravă.

A

C

A

Soluția oftalmică se indică în cazul unor conjunctivite sau inflamații oculare.

CONTRAINDICAȚII

Aplicarea pe tegumentele lezate, inflamate, infectate sau în vecinătatea ochilor și mucoaselor.

MOD DE PREZENTARE

Picături oftalmice, soluție: 1 mg/mL.
Pansament.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE PANSAMENT

Se aplică pansamentul și se menține timp de 24 h.

SOLUȚIE OFTALMICĂ

Se aplică câte o picătură la nivelul ochiului afectat de patru ori pe zi sau conform indicațiilor medicului.

EFECTE ADVERSE

Iritații locale, arsuri, inflamații și chiar ulceratii. Erupții urticariene, reacții de tip eritem multiform, fenomene anafilactice sistemice în caz de alergie la salicilați.

Acidum spaglumicum

Acțiune terapeutică: Antialergic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: OTC
Denumire comercială: **Naaxia**

MOD DE ACȚIUNE

Acționează prin blocarea reacțiilor alergice inflamatorii.

INDICAȚII

Conjunctivite alergice.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la unul dintre constituenți.

MOD DE PREZENTARE

Soluție oftalmică: 38 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

SOLUȚIE OFTALMICĂ

Conjunctivite alergice

Instilații în sacul conjunctival, 1 picătură de 4 ori/zi.

EFECTE ADVERSE

Oftalmice: poate apare o senzație de arsură la administrarea medicamentului.

PRECAUȚII

Sarcina, lactația, copii < 4 ani.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Prezența conservantului în compoziția produsului poate deteriora lentilele de contact moi.
- Este recomandată administrarea medicamentului și după dispariția simptomelor pentru a preveni recidivele.

Acidum tiocticum (Alfa-lipoicum)

Acțiune terapeutică: Sistem nervos
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-6L (oral), P-RF (parenteral)
Denumire comercială: **Thioctacid, Thiogamma® Inkjet, Thiogamma oral, Thiogamma® Turbo-set**

INDICAȚII

Tulburări de sensibilitate în polineuropatia diabetică.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate cunoscută la acidul alfa-lipoic.

MOD DE PREZENTARE

Comprimat filmat: 600 mg; Concentrat pentru soluție perfuzabilă: 30 mg/mL; Soluție injectabilă: 25 mg/mL; Soluție perfuzabilă: 12 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IV

600 mg IV lent timp de 2-4

săptămâni.

COMPRIMATE

1 comprimat (600 mg) pe zi ca tratament de întreținere.

EFECTE ADVERSE

Cefalee, dispnee și reacții alergice cutanate. În cazuri izolate, după administrarea IV s-au descris crampe musculare, tulburări de vedere, purpură cutanată și trombopatii.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Diminuarea efectului acidului alfa-lipoic: *alcoool*.

Pierderea efectului cisplatinei: *cisplatina*.

Potențarea hipoglicemiei: *insulina*.

Acidum tolfenamicum

Acțiune terapeutică: Antimigrenos

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Migea***

Rapid

MOD DE ACȚIUNE

Este un AINS. Acționează prin antagonizarea producției de prostaglandine.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}
Rapid	60-90 min	2 h

INDICAȚII

Tratamentul migrenelor.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la acid tolfenamic; ulcer peptic activ; alergie la aspirină sau alte AINS; insuficiență renală sau hepatică moderată sau severă.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 200 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE COMPRIMATE

Migrene

Adulți: uzual 200 mg PO la apariția primelor simptome; dacă nu se obține efectul se administrează încă o doză după 1-2 h.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, tremor al extremităților, vertij, euforie.

GI: diaree, constipație, G&V, durere abdominală, ulcer peptic.

Renal: disurie, colorarea în verde a urinei.

Sistemic: fatigabilitate, reacții alergice cutanate, **modificări hematologice**.

PRECAUȚII

Antecedente de ulcer peptic, scăderea funcției renale, reducerea funcției hepatice.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Poate crește efectele *litiului*.

Poate reduce eficacitatea *diureticelor*.

Accentuează efectele adverse ale *AINS*.

Acidum ursodeoxycolicum

Acțiune terapeutică: Antilitiazic biliar

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Ursochol, Ursofalk*, Ursosan**

MOD DE ACȚIUNE

Suprimă sinteza hepatică, secreția de colesterol; inhibă absorbția intestinală de colesterol.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}
Variabil	Zile	N/A

INDICAȚII

Dizolvarea calculilor biliari radiotransparenți, necalcificați (cu

A

C

diametrul < 20 mm) în cazurile în care intervenți chirurgicală nu este indicată; ciroză biliară, profilaxia calculozei biliare.

CONTRAINDICAȚII

Calculi colesterolici calcificați, radioopaci, calculi pigmentari radiotransparenți, afecțiuni hepatice cronice, hipersensibilitate, obstrucție biliară, pancreatită.

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 250 mg, Comprimat: 150, mg, 300 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Dizolvarea calculilor biliari colesterolici și în colestazele hepatice.

Doza zilnică este de aproximativ 10 mg/kg.

Tratamentul gastritei de reflux biliar

Se administrează 1 capsulă pe zi. Capsulele trebuie luate seara înainte de culcare.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, anxietate, depresie, insomnie, oboseală.

GI: diaree, G&V, dureri abdominale, constipație, stomatită, dispepsii, dureri de colecist.

Dermatologice: prurit, rash, urticarie, uscarea tegumentelor, transpirații, alopecie.

Musculoscheltice: artralгии, mialgii.

Altele: tuse, rinită.

PRECAUȚII

Dat fiind faptul că riscul embriotoxicității nu a fost definitiv clarificat, femeile aflate în perioada fecundă vor fi tratate numai dacă iau în același timp măsuri contraceptive eficiente. Existența sarcinii trebuie exclusă înaintea începerii tratamentului.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scad acțiunea ursodiolului: *colestiramină, colestipol, antiacide pe bază de aluminiu.*

Cresc riscul de formare a calculilor: *clofibrat, gemfibrozil, estrogeni, contraceptive orale.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Este necesar controlul ecografic al calculilor biliari înainte de începutul tratamentului și la interval de 6 luni în cursul acestuia.
- Tratamentul va fi monitorizat și prin controlul inițial și periodic al AST, ALT.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Tratamentul pentru dizolvarea calculilor biliari poate dura între 6 și 24 luni. Dacă nu se observă o reducere a dimensiunii calculilor după 12 luni se recomandă întreruperea tratamentului.
- Rezultatele terapiei trebuie monitorizate prin ecografie sau colecistografie la fiecare 6 luni.
- Pentru tratamentul gastritei de reflux biliar, Ursofalk se administrează în mod normal timp de 10-14 zile.

Acidum valproicum

Acțiune terapeutică: Anticonvulsivant

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Convulex[®], Depakine[®], Depakine Chrono, Depakine Cronosphere, Orfiril[®], Orfiril[®] Long, Orfiril Sirop, Pentilin, Valepil**

MOD DE ACȚIUNE

Acțiunea anticonvulsivantă precisă este necunoscută; poate crește nivelul neurotransmitatorului GABA în creier.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}
Variabil	1-4 h	6-16 h

INDICAȚII

Singur sau în combinație cu alte anticonvulsivante pentru tratamentul absențelor (petit mal), simple sau complexe. Adjuvant al altor medicamente pentru convulsiile cu tipar multiplu ce includ absențele. Singur sau în combinație cu alte medicamente pentru a trata convulsiile parțiale complexe care apar singure sau în asociație cu alte tipuri de convulsii. Formele cu eliberare prelungită sunt folosite pentru tratamentul episoadelor maniacale în tulburarea bipolară acută, pentru profilaxia cefaleelor migrenoase și singur sau împreună cu alte medicamente pentru a trata convulsiile parțiale complexe și absențele convulsive simple și complexe la adulți.

CONTRAINDICAȚII

Afecțiuni hepatice. Dereglări în ciclul ureei. Lactația.

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 150 mg, 300 mg, 500 mg. Capsule eliberare prelungită: 300 mg. Comprimate: 200 mg. Comprimate gastrorezistente: 150 mg, 200 mg, 300 mg. Comprimate retard: 300 mg, 600 mg. Comprimate eliberare prelungită: 300 mg, 500 mg. Minicomprimate cu eliberare prelungită: 500 mg, 1000 mg. Sirop: 50 mg/mL, 5,74%. Soluție orală: 200 mg/5 mL. Liofilizat pentru soluție: 400 mg/4 mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE**PO****Convulsii parțiale complexe**

Adulți și copii de la 10 ani în sus: 10-15 mg/kg/zi în monoterapie. Creșteți cu 5-10 mg/kg/săptămână până când convulsiile sunt controlate sau până apar efecte secundare, maxim până la 60 mg/kg/zi. Dacă doza zilnică totală depășește 250 mg, împărțiți-o în doze mai mici. Dozele medicamentelor anticonvulsivante administrate concomi-

tent pot fi reduse de obicei cu aproximativ 25% la fiecare 2 săptămâni.

Absențe convulsive simple sau complexe

Initial: 15 mg/kg/zi, mărin-d doza la intervale de o săptămână cu 5-10 mg/kg/zi până când convulsiile sunt controlate sau până apar efectele secundare. Doza recomandată în mod obișnuit este de 60 mg/kg/zi. Dacă doza zilnică totală depășește 250 mg, împărțiți în doze mai mici.

Episoade maniacale acute în tulburările bipolare (utilizați comprimate cu eliberare prelungită)

Initial: 250 mg de 3 ori/zi; apoi, măriți doza la fiecare 2-3 zile până nivele serice între 50-125 mg/mL. Nivelele maxime sunt atinse de obicei în 14 zile. Doza maximă este de 60 mg/kg/zi.

Profilaxia migrenelor (utilizați comprimate cu eliberare întârziată)

250 mg de 2 ori/zi, deși unii pacienți necesită până la 1000 mg zilnic.

IV**Epilepsie**

Se recomandă administrarea a cel mult 20 mg/min timp de 1 oră în perfuzie.

SUPRADOZAREA

Simptome: agitație motorie, halucinații vizuale, somnolență, bloc cardiac, comă profundă.

Tratament: efectuați lavaj gastric dacă pacientul se prezintă devreme (acidul valproic este absorbit rapid). Măsurile suportive generale asigurându-vă că se menține fluxul urinar. Naloxona a fost folosită pentru combaterea depresiei SNC (totuși, ar putea inversa efectul anticonvulsivant). Hemodializa și hemoperfuzia au fost folosite cu succes.

EFECTE ADVERSE

SNC: sedare, letargie, amețeli, cefalee, depresie, halucinații, modificări de comportament, tremor, comporta-



A

ment agresiv, slăbiciune.

ORL: tulburări de vedere, perversitatea gustului.

GI: G&V, constipație, diaree, dispepsie, anorexie, crampe, insuficiență hepatică, pancreatită, hepatită toxică, stomatită.

GU: enurezis, menstrare neregulate.

Hematologice: trombocitopenie, leucopenie, limfocitoză, creșterea TP, epistaxis.

Dermatologic: rash, alopecie, fotosensibilitate.

PRECAUȚII

Copii < 2 ani, sarcina și lactația.

Valproatul poate produce efecte teratogenice cum ar fi spina bifidă. De aceea, utilizarea la femeile însărcinate necesită evaluarea beneficiilor administrării sale față de riscul de malformații fetale.

Utilizați doze mici la pacienții în vârstă deoarece ar putea avea cantități mari de acid valproic liber în ser.

Pentru a reduce disconfortul GI, administrați o doză mai mică la început, administrați cu alimente, sau utilizați forma cu eliberare prelungită.

Nu administrați siropul pacienților care au restricție la sodiu.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc nivelele de acid valproic: *eritromicină, felbamat, rifampicină*.

Accentuează depresia SNC: *alcool, opioide, barbiturice, antihistaminice, IMAO*.

Cresc toxicitatea acidului valproic: *salicilați*.

Creștea acțiunea: *phenitoină, antidepressivelor triciclice, carbamazepinei, etosuximidului, barbituricelor, zidovudinei*.

Cresc riscul de hemoragii: *antiplachetare, antidepressive triciclice, AINS, eptifibatidum, abciximab, cefamandol, cefoperazonă, trombolitice*.

Scad metabolismul acidului valproic: *cimetidină*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizați HLG, timpii de coagulare și testele funcționale hepatice datorită potențialului crescut de hepatotoxicitate.

- Nivelele terapeutice ale medicamentului: 50-100 µg/mL.

Testele de laborator: test fals pozitiv pentru cetonurie. Modificarea testelor funcționale tiroidiene.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Administrați în timpul sau după masă pentru a reduce disconfortul GI și înainte de culcare pentru a micșora efectele sedative. Produsele cu eliberare prelungită pot reduce efectele secundare GI.

- Nu mestecați comprimatele sau capsulele; înghițiți-le întregi pentru a preveni iritația cavității bucale sau a gâtului.

- Nu administrați antiacizi sau produse lactate timp de 4 h de la administrarea acidului valproic.

- Administrați doar conform prescripției și nu opriți brusc; poate induce convulsii. Anunțați orice pierdere a controlului convulsiilor.

- Nu conduceți și nu efectuați activități ce necesită atenție sporită până la epuizarea efectelor medicamentului și stabilirea controlului convulsiilor.

- Anunțați apariția febrei, durerii faringiene, rash-ului cutanat, tulburărilor de vedere, îngălbenirii tegumentare sau sângerărilor și leziunilor neobișnuite.

- În diabet, medicamentul poate provoca un test fals pozitiv pentru cetone în urină. Anunțați simptomele cetoacidozei (gură uscată, sete, piele uscată și înroșită).

- Evitați alcoolul, alte depresive SNC sau produse OTC.

- Prezentați-vă pentru evaluarea periodică a HLG, glucozei serice, amoniei și testelor funcționale hepatice.

Utilizați metode contraceptive eficiente. Încetați administrarea în caz de sarcină.

Acidum zoledronicum

Acțiune terapeutică: Reglator al creșterii osoase

Categorie de risc pentru sarcină: D

Prescripție: S / P-RF

Denumire comercială: Aclasta, Zometa

MOD DE ACȚIUNE

Acidul zoledronic inhibă resorbția osoasă prin inhibarea activității osteoclastelor și inducerea apoptozei acestora; de asemenea blochează resorbția osteoclastică a oaselor mineralizate și cartilajelor prin legare de os. Inhibă activitatea crescută a osteoclastelor și eliberarea osoasă de calciu indusă de factorii stimulatori produși de tumori.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}
Lent	8 h	0,23 h apoi 1,75 h

INDICAȚII

Hipercalcemia din neoplazii. Mielom multiplu și metastazele osoase ale tumorilor solide în combinație cu terapia antineoplazică standard.

CONTRAINDICAȚII

Sarcină, hipersensibilitatea la bisfosfonați.

MOD DE PREZENTARE

Soluție perfuzabilă: 5 mg/100 mL; Pulbere + solvent pentru soluție perfuzabilă: 4 mg; Concentrat pentru soluție perfuzabilă: 4 mg/5 mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

STRICT IV

Hipercalcemia din neoplazii

Doza maximă recomandată: 4 mg

timp de cel puțin 15 min. Dacă nivelul calciului nu a revenit la normal luați în considerare o altă administrare. Readministrați după un interval de cel puțin 7 zile.

Mielom multiplu și metastaze osoase ale tumorilor solide

4 mg timp de 15 min la intervale de 3-4 săptămâni. Durata: cel puțin 15 luni în cancerul de prostată, 12 luni în cancerul mamar și mielomul multiplu și 9 luni în alte tumori solide. Administrați suplimente de Ca PO de 500 mg și 400 UI vitamina D pe zi.

EFECTE ADVERSE

CV: hipotensiune.

GI: durere abdominală, anorexie, constipație, G&V, vomă.

GU: ITU, posibilă reducere a funcției renale.

Metabolice: anemie, hipokaliemie, hipomagnesemie, hipofosfatemie.

Diverse: febră, frisoane, simptome pseudo-gripale.

Musculoscheletice: dureri osoase, artralgii, mialgii.

PRECAUȚII

Copii, mame ce alăptează, afecțiuni renale, pacienți cu astm.

Când se utilizează în tratamentul hipercalcemiei indusă de tumori începeți hidratarea promptă și încercați restabilirea unei diureze de 2 L/zi pe durata tratamentului.

Evitați hidratarea excesivă.

Datorită riscului crescut de afectare renală nu depășiți dozele de 4 mg de acid zoledronic perfuzat minim 15 min. Utilizați următoarele criterii pentru cei cu disfuncție renală: dacă nivelul seric al creatininei a fost normal anterior administrării și se observă o creștere de 0,5 mg/dL în timp de 2 săptămâni, încetați administrarea până la revenirea creatininei la un nivel de 10% din cel inițial.

Dacă nivelele de creatinină serică sunt modificate înaintea administrării și se observă o creștere cu 1 mg/dL în decurs de 2 săptămâni, încetați administrarea până la revenirea creatininei



A

la un nivel de 10% din cel inițial.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Hipomagnezemie, hipokaliemie: *digoxin*.

Scad efectul acidului zoledronic: *calciu, vitamina D*.

Scad nivelele sêrice ale calciului: *aminoglicozide, diuretice de ansă*.

Nu amestecați cu perfuzii ce conțin *calciu, cum ar fi soluția Ringer lactat*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Monitorizați HLG, Ca, P, Mg, K și funcția renală.

• Investigați insuficiența renală. Suplimentați la nevoie.

Testele de laborator: crește creatinina. Hipocalcemie, hipofosfatemie, hipomagnezemie.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Acest medicament se administrează IV pentru a reduce nivelele crescute de calciu determinate de tumori. Anunțați apariția simptomelor de hipercalcemie: G&V, dureri scheletale, sete accentuată.

• Respectați recomandările legate de dietă, inclusiv cele legate de aportul de calciu și vitamină D.

Acipimoxum

Acțiune terapeutică: Hipolipemiant

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Olbetam**

INDICAȚII

Reducerea nivelurilor de colesterol și trigliceride în cadrul tratamentului hiperlipoproteinemiilor tip IIa, IIb și IV.

CONTRAINDICAȚII

Ulcer gastro-duodenal.

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 250 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

250 mg de 2-3 ori pe zi după mese. La pacienții cu insuficiență renală, cu C_{CR} între 30 și 60 ml/oră este recomandată creșterea intervalului dintre doze.

EFECTE ADVERSE

Vasodilatație periferică (roșeață, căldură, prurit). Tulburări gastro-intestinale, cefalee, astenie, reacții alergice. Rar pot apare: urticarie, angioedem sau bronhospasm.

PRECAUȚII

Folosiți cu atenție la pacienți cu insuficiență renală. A nu se administra la pacienți cu C_{CR} mai mic de 30 ml/oră. A se evita la femeile gravide sau la cele care alăptează.

Acitretinum

Acțiune terapeutică: Analog al acidului retinoic.

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Neotiga-son®**

INDICAȚII

Tulburări severe de keratinizare, ca: psoriazis eritrodermic; psoriazis pustular localizat sau generalizat; ihtioză congenitală; pitiriazis rubra pilaris; boala Darier. Alte tulburări severe de keratinizare a pielii care pot fi rezistente la alte tipuri de tratament.

CONTRAINDICAȚII

Sarcina. Femeile aflate în perioada fertilă dacă acestea nu utilizează măsuri contraceptive stricte cu patru săptămâni înaintea începerii terapiei, în timpul acesteia și doi ani după oprirea tratamentului. Donarea de sânge este interzisă în timpul și un an după încheierea tratamentului. Pacienților cu funcție renală sau hepatică sever alterată și la cei cu valori cronice crescu-

te ale lipidelor serice. Sensibilitatea la preparat (acitretin sau excipienți) sau la alți retinoizi.

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 10 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE CAPSULE

Adulți, inițial: 30 mg (de ex. 3 capsule a 10 mg) administrată timp de 2-4 săptămâni. Doza de întreținere trebuie stabilită în funcție de eficacitatea clinică și de tolerabilitate. În general o doză zilnică de 30-50 mg, timp de alte 6-8 săptămâni, realizează rezultate terapeutice optime.

În anumite cazuri, poate fi necesară creșterea dozei până la un maximum de 70 mg/zi.

Copii: riscurile trebuie atent cântărite în raport cu beneficiul terapeutic. Doza zilnică este de aproximativ 0,5 mg/kg. În unele cazuri, pentru perioade limitate, pot fi necesare doze mai mari (până la 1 mg/kg corp/zi), dar numai până la un maximum de 35 mg/zi. Doza de întreținere trebuie menținută la nivelul minim posibil.

EFFECTE ADVERSE

Cele mai frecvente efecte secundare sunt simptomele de hipervitaminoză A, ca de exemplu uscăciunea buzelor. Pot apărea, de asemenea, cheilită și ragade angulare. Membranele mucoase și epitelile de tranziție devin uscate sau prezintă leziuni inflamatorii. Aceasta conduce uneori la hemoragii nazale și la tulburări oculare (conjunctivită) și poate să determine intoleranță la lentilele de contact. S-au mai observat uscăciunea gurii și sete. Oriunde pe corp, pot apărea subțierea pielii și cruste, dar mai ales la nivelul palmei și plantelor. Rareori, pacienții pot prezenta reacții de fotosensibilitate. Ocazional, au fost raportate cefalee, alterarea vederii nocturne și dureri mu-

sculare, articulare și osoase. Se observă frecvent căderea mai accentuată a părului, fragilitate unghială și paronichie. Tratamentul de întreținere poate să determine hiperostoză și calcificări extrascheletale, care au fost observate și în cadrul tratamentelor sistemice de lungă durată cu alți retinoizi. S-au observat creșteri tranzitorii, de regulă reversibile, ale transaminazelor și fosfatazei alcaline. Nu poate fi exclus riscul aterogenezei asociate, în cazul în care aceste condiții persistă.

PRECAUȚII

Tratamentul poate fi oprit în cazul pacienților cu psoriazis ale căror leziuni s-au rezolvat suficient.

În tulburările de keratinizare, terapia de întreținere este în general necesară, dar trebuie utilizată doza minimă posibilă. Aceasta poate fi mai mică de 20 mg/zi și nu trebuie să depășească 50 mg/zi.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Risc de hipervitaminoză A: *vitamina A*.

Reduce parțial legarea de proteine a acesteia: *fenitoina*.

Etretinatul se formează din acitretin după ingestia băuturilor alcoolice: *alcohol*.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Capsulele trebuie luate de preferință o dată pe zi, cu alimente (la masă) sau cu lapte.

Actonel® vezi Acidum risedronicum

Actos vezi Pioglitazonum

Actrapid® vezi Insuline umane

A

C

A

Adalimumabum

Acțiune terapeutică: Imunomodulator

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Humira®**

MOD DE ACȚIUNE

Este un anticorp monoclonal ce determină o descreștere rapidă a nivelurilor reactanților de fază acută ai inflamației, a vitezei de sedimentare a eritocitelor și a citokinelor serice.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}
N/A	131 h	2 săpt.

INDICAȚII

Singur sau împreună cu methotrexat (sau alte DMARD) pentru a reduce S&S artitei reumatoide și pentru a inhiba progresia leziunilor structurale la adulții la care unul sau mai multe DMARD nu au avut rezultatul așteptat.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la adalimumab sau componenți ai produsului. Administrarea de vaccinuri vii. Utilizarea în infecții active, inclusiv infecțiile cronice sau localizate. Lactația.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 40 mg

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

SC

Artrită reumatoidă

40 mg o dată la două săptămâni SC. Pacienții care nu iau metotrexat pot avea mai multe beneficii prin creșterea frecvenței dozei la 40 mg în fiecare săptămână.

EFECTE ADVERSE

Generale: infecții grave și septicemii. Febră, limfoame, adenoame, tubercu-

loză, reacții alergice, sindroame pseudo-lupice, artrită septică, infecții ale protezelor și postchirurgicale. Cancer, inclusiv cancer de sân, colo-rectal, utero-cervical, de prostată, melanoame, al vezicii sau căilor biliare.

La locul injectării: eritem, prurit, hemoragie, durere, tumefacție, rash.

GI: diverticulită, G&V, colicistită, colelitiază, esofagită, gastroenterită, **hemoragii GI, necroză hepatică.**

Respiratorii: pneumonie, IRCS, bronșită, sinuzită, astm, **spasm bronșic**, dispnee, disfuncții pulmonare, revărsat pleural.

SNC: confuzie, cefalee, scleroză multiplă, parestezie, **hematom subdural**, tremor.

CV: hipertensiune, **aritmii**, fibrilații atriale, ICC, boli coronariene, **IM, stop cardiac, encefalopatie hipertensivă**, palpitații, **revărsat pericardic, pericardită, sincopă**, tahicardie, disfuncții vasculare, **tromboze** la membrele inferioare.

Hematologice: agranulocitoză, **granulocitopenie, leucopenie, reacții tip limfoame, pancitopenie, policitemie.**

GU: infecții urinare superioare, pielonefrită, cistită, calculi renali, disfuncții menstruale.

Dermatologice: erizipel, celulită, zona zoster.

Musculoscheletale: artrită, afecțiuni ale oaselor, fracturi, necroză osoasă, miasmenie, artrită piogenică, sinovite.

PRECAUȚII

Lactația, copii, vârstnici, afecțiuni SNC demielinizante, limfom. Posibilă dezvoltare a tuberculozei extrapulmonare sau diseminată.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Evaluați cu atenție orice urmă de infecție cronică sau locală. Întrerupeți tratamentul dacă pacientul face o infecție severă.

Testele de laborator: crește fosfataza

alcalină. Hipercolesterolemie, hiperlipidemie, hematurie.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- În timpul tratamentului cu adalimumab administrarea de metotrexat, glucocorticoizi, salicilați, AINS, analgezice și alte medicamente antireumatice poate continua.
- Pacientul își poate administra singur medicamentul după învățarea corectă a tehnicii de injectare.
- Întotdeauna alternați zonele de autoinjectare ce pot include coapsa, abdomenul și zona superioară a brațului. Noua injecție se face la cel puțin 2,5 cm de locul injectării precedente și niciodată în zonele unde pielea este sensibilă, lezată, roșie sau îndurată.
- Pot apare tumefacții, rash sau durere la locul injectării. O compresă rece și moale le va ameliora. Dacă nu apar ameliorări sau dacă S&S se agravează anunțați medicul.
- Orice amețală, infecție, senzație de slăbiciune sau înțepături, sau probleme de vedere la fel ca și umflarea feței, durerile de piept, dispneea, rash-ul sau durerile articulare necesită o evaluare medicală.
- Evitați imunizările cu vaccinuri vii.

Adefovirus dipivoxilum

Acțiune terapeutică: Antiviral
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: S
Denumire comercială: Hepsera

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă AND polimeraza virusului hepatic B intrând în competiție cu substanțele naturale și provocând terminarea AND-ului după incorporarea acestuia în AND-ul viral.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½
Rapid	100 min	7,48 h

INDICAȚII

Hepatita cronică B

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la medicament.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 10 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

PO

Hepatită cronică B

Adulți: 10 mg pe zi. Nu se cunoaște durata optimă de administrare.

În insuficiența renală dozele se ajustează astfel: $C_{CR} > 50$ mL/min – 10 mg la fiecare 24 ore; C_{CR} 10-19 mL/min – 10 mg la fiecare 72 ore; în cazul hemodializei se recomandă 10 mg la fiecare 7 zile.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee.

GI: dispepsie, durere abdominală.

Precauții

Sarcină, lactația, copii, afecțiuni renale severe, afecțiuni hepatice, vârstnici.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Granulocitopenie: acetaminofen, aspirină, indometacin.

Cresc concentrația serică cu posibilă toxicitate: amfotericina B, dapsona, adriamicină, interferon, vincristină, vinblastină, probenecid, benzodiazepine, cimetidină, morfină, sulfonamide, aciclovir, ganciclovir, doxorubicină, acetaminofen, indometacin, fluconazol, fenitoin, trimetoprim.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați prezența nefrotoxicității, acidozei lactice sau hepatomegaliei severe.
- Monitorizați testele funcționale hepatice în cazul exacerbării hepatitei după încetarea tratamentului.

A

C

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Nu se cunoaște durata optimă de tratament.
- Anunțați medicul dacă observați scăderea cantității de urină eliminată.
- Evitați administrarea altor medicamente ce nu sunt recomandate de către medic.

Adenosinum

Acțiune terapeutică: Antiaritmie
 Categorie de risc pentru sarcină: C
 Prescripție: S
 Denumire comercială: **Adenocor®**

MOD DE ACȚIUNE

Se gasește în mod natural în toate celulele organismului. Crește timpul de conducere la nivelul nodului AV, împiedică formarea căilor de reintrare prin nodul AV și restaurează ritmul normal sinusal în tahicardiile paroxistice supraventriculare (TPSV).

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½
Imediat	10 sec	<10 sec

INDICAȚII

Conversia TPSV (inclusiv cele asociate cu căi de conducere secundare) la ritm sinusal normal. Sarea de fosfat este folosită pentru ameliorarea simptomatologiei complicațiilor cu dermatită de stază ale venelor varicoase.

CONTRAINDICAȚII

Bloc AV secundar sau terțiar sau în sindromul sinusului bolnav (excepție pacienții cu peacemaker funcțional), fibrilații atriale, flutter atrial, tahicardie ventriculară. Prezența unui IM sau hemoragie cerebrală în istoricul pacientului.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 3 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE**INECȚIE IV RAPIDĂ****Antiaritmie**

Inițial: 6 mg în 1-2 sec. Dacă prima doză nu convertește ritmul TPSV în ritm sinusal în 1-2 min, mai trebuie administrate 12 mg. Doza de 12 mg poate fi repetată dacă este necesar. Doze peste 12 mg nu sunt recomandate.

PERFUZIE INTRAVENOASĂ**În scop diagnostic**

Adulți: 140 µg/kg/min timp de 6 min (doza totală de 0,84 mg/kg)

IM**Varice venoase**

Inițial: 25-50 mg de 1-2 ori/zi până când simptomele se ameliorează. Întreținere: 25 mg 2-3 ori/săptămână.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, amorțeli, tulburări de vedere, cefalee, parestezii.

CV: durere toracică, tahiaritmii atriale, transpirații, palpitații, hipotensiune.

GI: G&V, gust metalic, xerostomie, dureri abdominale.

Respirator: dispnee, presiune toracică, hiperventilație.

PRECAUȚII

Lactație, copii, vârstnici, pacienți cu astm.

În timpul conversiei la ritmul sinusal normal pot apare unele noi ritmuri (ESV, ESA, bradicardie sinusală, blocuri AV de grade diferite, tahicardie sinusală), ce pot dura câteva secunde.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc efectul adenozeinei: *dipiridamol*.

Scad activitatea adenozeinei: *teofilina* sau alte metilxantine (*cafeina*).

Cresc gradul blocului: *carbamazepina*.

Posibilă fibrilație ventriculară: *digoxin*.

Fumat: accentuează tahicardia.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigați diureza și valorile electrolitilor (K, Na, Cl). Evaluați statusul cardiopulmonar: TA, puls, respirație, ECG.
- Urmăriți statusul respirator și SNC.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Evitați cofeina și anunțați dacă vi s-a prescris în același timp teofilină, digoxin sau dipiridamol.
- Roșeața feței este un efect secundar temporar foarte frecvent.
- Ridicați-vă lent din poziție șezândă pentru a preveni hipotensiunea ortostatică.

Adiopodonum Megluminum

Acțiune terapeutică: Substanță de contrast

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: S / P-RF

Denumire comercială: **Pobilan**

INDICAȚII

Substanță de contrast radiologic pentru colangio-colecistografii, colangiografii după colecistectomie, după colecistografii perorale negative și colangiografii intraoperatorii.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitatea la iod în antecedente (erupții cutanate, edem glotic etc.). Hepato- și nefropatiile cronice grave. Tetania (latentă sau manifestă). Boala Basedow.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 50%.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE
SOLUȚIE INJECTABILĂ

La adulți sub 50 kg se administrează 1 fiolă soluție 50%, iar la cei peste 50 kg - 2 fiole.

EFECTE ADVERSE

Toleranța generală și locală este foarte bună. Rareori se semnalează stări de neliniște, senzația de căldură și presiune toracică, greață sau vărsături, care dispar, de obicei, la sfârșitul injectării. Administrarea (accidentală) paravenoasă provoacă numai o durere-arsură de scurtă durată. Nu se observă reacții tisulare grave.

PRECAUȚII

Pentru a se depista o eventuală hipersensibilitate la iod, se injectează 0,5-1 mL, după care se așteaptă aproximativ 1 minut, în care pacientul respiră adânc și dacă după acest interval de timp nu apar reacții subiective sau obiective, se continuă injectarea.

Adrenostazin vezi Carbazo-chromi salicylas

Advantan vezi Methylprednisolonom aceponat

Advil vezi Ibuprofenom

Aerius vezi Desloratadinom

Aetherolea

Acțiune terapeutică: Revulsiv

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: OTC

Denumire comercială: **Frecție Galenică, Frecție Galenică Forte**

INDICAȚII

Revulsiv și analgezic local.

CONTRAINDICAȚII

Copii sub 3 ani.

MOD DE PREZENTARE

Soluție externă: mentol 0,35 g, eter acetic 4,06 g, alcool 39,66 g, apă disti-

A

C

A

lată până la 100 mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE SOLUȚIE EXTERNĂ

Extern, pentru fricțiuni locale.

Agalsidasum alfa

Acțiune terapeutică: Enzime digestive

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: S

Denumire comercială: **Replagal**

INDICAȚII

Tratamentul bolii Andersen – Fabry (deficit de alfa-galactozidază A).

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la oricare din componente (se pot dezvolta Ac IgG).

MOD DE PREZENTARE

Concentrat pentru soluție perfuzabilă: 3,5 mg/fl.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

200 micrograme/kgc în perfuzie de 40 minute, odată la 2 săptămâni.

EFECTE ADVERSE

Dispnee, frisoane sau înroșiri ale feței pot apare în timpul perfuzării sau în prima oră după aceasta.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Nu folosiți concomitent cu *amiodaronă*, *gentamicină*, *clorochină* sau *monobenzone* deoarece acestea pot inhiba alfa-galactozidaza A.

Agalsidasum beta

Acțiune terapeutică: Enzime digestive

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: S

Denumire comercială: **Fabrazyme**

MOD DE ACȚIUNE

Boala Fabry este cauzată de un deficit de alfa-galactozidază A ce are ca rezultat o acumulare de glicosfingolipide în țesuturi provocând cardiomiopatie, insuficiență renală și AVC. Agalsidaza beta oferă o sursă exogenă de K-galactozidază A ce catabolizează glicosfingolipidele, inclusiv GL-3.

INDICAȚII

Tratamentul bolii Fabry.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la medicament.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru concentrat pentru soluție perfuzabilă: 35 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE IV

Boala Fabry

Administrați în perfuzie, 1 mg/kg la fiecare 2 săptămâni; perfuzați la un flux nu mai mare de 0,25 mg/min.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, cefalee, paretezii, anxietate, depresie, vertij.

CV: angină pectorală, cardiomegalie, hipertensiune, hipotensiune, bradicardie, insuficiență cardiacă.

GI: dispepsie, G&V, dureri abdominale.

Respiratorii: bronșite, bronhospasm, laringită, faringită, rinită, sinuzită, dispnee.

Dermatologice: prurit, urticarie.

Urogenitale: durere testiculară, sindrom nefrotic.

Sistemice: febră, paloare, rigiditate, ataxie.

PRECAUȚII

Disfuncții cardiace, hipertensiune medie sau severă, disfuncții renale, lactația.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scăderea eficacității terapiei cu agalsidază beta: *amiodarona*, *cloro-*

quina, hidroxychloroquina, gentamicina.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizați reacțiile ce pot apare la perfuzare: hipertensiune sau hipotensiune, durere toracică, dispnee, febră sau frisoane, cefalee, durere abdominală, prurit și urticarie.
- Monitorizați statusul cardiac în special dacă există afecțiuni cardiace.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Anunțați medicul dacă apar reacții neobișnuite pe parcursul terapiei, cum ar fi: durere toracică sau constricție toracică, bătăi cardiace rapide, dificultăți la respirație, depresie, amețeli, erupții cutanate, tumefacția feței, buzelor, gâtului, urechilor sau extremităților.
- Nu conduceți și nu efectuați activități cu risc crescut până când nu cunoașteți efectele medicamentului.
- Nu alăptați înainte de a consulta medicul.

Alanil glutamina

Acțiune terapeutică: Alimentație parenterală aminoacizi

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: S

Denumire comercială: **Dipeptiven**

INDICAȚII

Este indicat ca parte a unui regim de nutriție parenterală cu soluții de aminoacizi la pacienții cu stări hipercatabolice și/sau hipermetabolice.

CONTRAINDICAȚII

Insuficiență renală severă ($C_{CR} < 25$ ml/min), insuficiență hepatică gravă, acidoză metabolică. Hipersensibilitate la unul din componentele produsului.

MOD DE PREZENTARE

Concentrat pentru soluție perfuzabilă:

20%.

DOZAJ – MOD DE PREZENTARE PERFUZIE IV

Stări hipercatabolice / hipermetabolice

Doza zilnică este de 1,5-2 mL/kg corp (echivalentul a 0,3-0,4 g/kg corp de substanță activă). Doza maximă zilnică este de 2 mL/kgcorp (echivalentul a 0,4 g/kg corp de alanil glutamină).

EFECTE ADVERSE

Nu are efecte adverse dacă se administrează corect. Dacă viteza perfuziei este crescută pot apare G&V.

PRECAUȚII

Este necesară dizolvarea în condiții aseptice în soluții de aminoacizi compatibili înainte de administrare IV.

Albendazolum

Acțiune terapeutică: Antihelmintic

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Albendazol, Albendol, Duador, Eskazole, Zentel**

INDICAȚII

Se administrează în tratamentul următoarelor helmintiaze sistemice: echinococoză: echinococoză chistică (produsă de *Echinococcus granulosus*), echinococoză alveolară (produsă de *Echinococcus multilocularis*). Neurocisticercoză (infecții cu larve de *Taenia solium*). Trichineloză (produsă de *Trichinella spiralis* și *Trichinella pseudospiralis*). Toxocarioză (produsă de *Toxocara canis* și speciile înrudite). Capilarioză (infecție cu *Capillaria philippinensis*). Gnatostomiază (produsă de *Gnatostoma spinigerum* și speciile înrudite).

A

C

A

CONTRAINDICAȚII

Nu se administrează în cursul sarcinii sau la femeile presupuse a fi însărcinate. Este contraindicat persoanelor cu hipersensibilitate la albendazol sau ceilalți constituenți ai produsului. Datorită lipsei de experiență terapeutică, nu se recomandă utilizarea la copiii cu vârsta mai mică de 6 ani.

MOD DE PREZENTARE

Comprimat: 200 mg, 400 mg. Suspensie orală: 400 mg/10 mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE**COMPRIMATE, SUSPENSIE ORALĂ**

Parazitoze cu *Enterobius vermicularis*, *Trichuris trichiura*, *Ascaris lumbricoides*, *Ankylostoma duodenale* și *Necator americanus*

Doza uzuală pentru adulți și copii în vârstă de peste 2 ani: 400 mg (două comprimate de 200 mg sau conținutul unui flacon a 10 ml suspensie) într-o priză unică.

Strongiloidoză sau teniază

Se administrează 400 mg în prize unice, 3 zile consecutiv. Dacă pacientul nu este vindecat la trei săptămâni după tratament, se indică o a doua cură.

Giardioză

La copii cu vârsta între 2-12 ani, o doză zilnică de 400 mg în priză unică, timp de 5 zile.

EFECTE ADVERSE

Tulburările digestive (dureri abdominale, grețuri, vărsături) și **leucopenia** au fost asociate mai frecvent la tratamentul cu albendazol în doze crescute în cazul pacienților tratați pentru echinococoză. De asemenea, au fost raportate vertij și cefalee. Rar a fost raportată **pancitopenia** (<0,1%). Foarte rar au fost raportate reacții de hipersensibilitate (rash, prurit, urticarie).

PRECAUȚII

În cursul tratamentului a fost observată creșterea ușoară sau moderată a nivelului enzimelor hepatice. Acestea s-au normalizat la întreruperea tratamentului.

Pentru a evita administrarea în cursul primei perioade a sarcinii, femeile aflate la vârsta fertilă trebuie să înceapă tratamentul numai după obținerea rezultatului negativ al testului de sarcină. Acest test trebuie repetat cel puțin încă o dată înaintea inițierii următorului ciclu terapeutic. De asemenea, aceste femei trebuie să evite sarcina în cursul și la o lună după terminarea tratamentului.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Comprimatele pot fi mestecate, înghițite sau zdrobite și amestecate cu alimentele.
- Nu este necesar să fie administrate à jeun sau să se practice purgația.

Albuminum humanum

Acțiune terapeutică: Albumină umană

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: S

Denumire comercială: **Albumină - LFB, Albumină Umană, Human Albumin, Uman Albumin, Vialebex**

INDICAȚII

Tratament de urgență al șocului și în alte situații care impun refacerea rapidă a volumului sanguin; stări de hipoproteinemie cu sau fără edeme; în arsurile grave pentru a preveni hemoconcentrația.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la medicament, anemie severă, insuficiență cardiacă.

MOD DE PREZENTARE

Soluție perfuzabilă: 20%, 5%, 200

mg/mL, 40 mg/mL.

DOZAJ – MOD DE ADMINSTRARE PERFUZIE IV

Inițial 500 ml, se repetă la nevoie. Viteza perfuziei nu trebuie să depășească 100 ml/h.

EFECTE ADVERSE

GI: G&V, salivatie.

CV: supraîncărcare circulatorie, edem pulmonar.

Sistemice: febră.

PRECAUȚII

Pacienți cu rezervă cardiacă scăzută, hipertensiune, hemoragii.

Alclometazonum

Acțiune terapeutică: Corticosteroid
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Alfoderm**

MOD DE ACȚIUNE

Corticosteroid cu potență medie. Are efecte antiinflamatorii, antipruriginoase și vasoconstrictoare.

INDICAȚII

Ameliorarea inflamației și pruritului în cazul dermatozelor

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitatea la medicament.

MOD DE PREZENTARE

Cremă, unguent: 0,5 mg/g.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE CREMĂ, UNGUENT

Aplicații locale de 2-3 ori/zi. Se masează ușor zona până la absorbția completă a medicamentului.

EFECTE ADVERSE

Dermatologice: prurit, arsură, eritem, piele uscată, iritație, rash papular.

PRECAUȚII

Absorbția sistemică a corticosteroizilor poate produce supresia axului hipot-

talamo-hipofizar existând posibilitatea apariției insuficienței glucosteroide la încetarea terapiei.

Dacă apar reacții alergice întrerupeți terapia.

Dacă sunt asociate infecții cutanate se recomandă utilizarea unui antibiotic sau antifungic adecvat.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Utilizați medicamentul doar la prescripția medicului. Este exclusiv pentru uz extern. Evitați contactul cu ochii.
- Nu bandajați zona tratată, nu o acoperiți decât dacă vă recomandă medicul.
- Nu utilizați medicamentul pentru tratamentul dermatitei de scutec.
- Nu aplicați medicamentul la nivel axilar, inghinal sau la nivelul feței.
- Anunțați medicul dacă nu observați o ameliorare a simptomelor după 2 săptămâni de tratament.

Alcon Ciloxan vezi Ciprofloxacinum

Alemtuzumabum

Acțiune terapeutică: Anticorp monoclonal
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: S
Denumire comercială: **Mabcam-path***

MOD DE ACȚIUNE

Este un anticorp monoclonal umanizat prin recombinare ADN. Acționează probabil prin lizarea celulelor leucemice în urma legării de receptori de suprafață.

INDICAȚII

Tratamentul leucemiei limocitare cronice de tip B la pacienții care au fost tratați în prealabil cu agenți alchi-

A

lanți și la care nu a funcționat terapia cu fludarabină.

CONTRAINDICAȚII

Infecții sistemice active, imunodeficiența, sau hipersensibilitatea de tip I cunoscută sau reacția anafilactică la alemtuzumab sau oricare altul din componenții săi. Lactația.

MOD DE PREZENTARE

Concentrat pentru soluție perfuzabilă: 10 mg/mL, 30 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IV

Leucemia limfocitară cronică tip B

Inițial: 3 mg administrate în perfuzie de 2 h /zi. Când doza de 3 mg este tolerată (toxicitate de perfuzie de grad 2 sau mai mic), măriți doza la 10 mg și continuați dacă se tolerează. Când doza de 10 mg este tolerată începeți administrarea dozelor de întreținere de 30 mg/doză administrate de 3 ori/săptămână în zile alternative timp de 12 săptămâni sau mai puțin. Creșterea la 30 mg se face de obicei în 3-7 zile. Dozele individuale mai mari de 30 mg sau cele săptămânale mai mari de 90 mg sunt asociate cu creșterea incidenței pancitopeniei.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, insomnie, depresie, cefalee, tremor, somnolență, oboseală.

CV: hipotensiune, tahicardie, hipertensiune, edeme, durere toracică, tahicardie supraventriculară.

GI: anorexie, diaree, constipație, G&V, stomatite, durere abdominală, dispepsie.

Hematologice: anemie, **neutropenie**, trombocitopenie, **pancitopenie**, purpură, epistaxis.

Dermatologice: rash, reacții locale, prurit.

Respiratorii: tuse, pneumonie, rinită, **bronhospasm**, dispnee, faringită.

Altele: rigiditate, febră.

PRECAUȚII

Nu administrați doze unice > 30 mg sau cumulate > 90 mg/săptămână.

Faceți profilaxia pentru a scădea (dar nu a elimina) pneumonia cu *Pneumocitis carinii* și infecția cu virusul herpetic.

Datorită efectului imunosupresor al medicamentului nu folosiți vaccinuri virale vii la pacienții care au primit recent alemtuzumab.

Pentru a diminua efectele secundare ale perfuzării folosiți premedicația înaintea primei doze, la creșterea dozei și la nevoie. Premedicația constă în difenhidramina, 50 mg, și acetaminofen, 650 mg, date la 30 de minute înainte de administrarea de alemtuzumab. În caz de efecte adverse grave se administrează hidrocortizon, 200 mg.

Profilaxia se va menține 2 luni după încetarea terapiei sau până când numărul de celule CD4+ este de cel puțin 200 celule/microlitru. În cazul unei trombocitopenii sau a unei neutropenii severe, folosiți următoarele modificări de dozaj și protocol de reîncepere a terapiei:

În cazul primei apariții a GR < 250 / μ L sau numărul trombocitelor 25000 / μ L sau mai puțin, încetați terapia. Când GR sunt cel puțin 500 / μ L și numărul trombocitelor este de cel puțin 50000 / μ L reîncepeți terapia cu aceleași doze. Dacă întârzierea terapiei este mai mare de 7 zile tratamentul începe de la doze de 3 mg și se crește până la 10 mg și apoi la 30 mg când este bine tolerat.

A doua dată când GR < 250 / μ L și / sau numărul trombocitelor este sub 25000 / μ L opriți tratamentul. Când GR sunt cel puțin 500 / μ L și/sau numărul trombocitelor este peste 50000 / μ L reîncepeți terapia de la doze de 10 mg. Dacă administrarea medicamentului a încetat pentru mai mult de 7 zile, doza inițială este de 3 mg cu creștere doar până la 10 mg. La a treia apariție a GR < 250 / μ L și/sau numărul trombocitelor sub 25000 / μ L întrerupeți permanent tratamentul.

Dacă scăderea GR și/sau a trombocitelor este doar la 50% sau mai puțin din valorile limitei inferioare, la cei care la începutul terapiei au avut GR de 500 / μ L sau mai puțin și/sau

numarul trombocitelor sub 25000, întrerupeți terapia. Când GR și numărul trombocitelor revin la valorile inițiale, reîncepeți tratamentul. Dacă administrarea medicamentului a fost întreruptă pentru mai mult de 7 zile începeți terapia de la 3 mg și creșteți până la 10 mg și apoi până la 30 mg dacă este tolerat.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizați cu atenție HLG și numărul trombocitelor.
- Evaluați atent pacientul pentru orice infecție; monitorizați SV și evaluați tegumentele, urina și plămânii în mod frecvent.
- Investigați apariția depresiei măduvei osoase.
- Identificați eșecul terapiei cu fludarabină și alți agenți alkilanți folosiți.

Testele de laborator: interferează cu testele serice de diagnostic ce utilizează anticorpi.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Medicamentul se folosește pentru tratamentul LLC la pacienții ce nu au răspuns la fludarabină sau alți agenți alkilanți.
- Nu efectuați acțiuni periculoase sau care necesită atenție sporită deoarece pot apare confuzie sau amețeli.
- Evitați administrarea de vaccinuri vii în timpul terapiei datorită imunosupresiei indusă de medicament.
- Anunțați imediat orice efect advers neobișnuit deoarece medicamentul este foarte toxic.
- Femeile la vârstă fertilă și bărbații cu potențial reproducător trebuie să folosească metode contraceptive eficiente în timpul terapiei și timp de minim 6 luni după. Poate fi luată în considerare recoltarea de ovule / spermă înaintea începerii tratamentului.

Alerid vezi Cetirizinum

Alfa amilaza

Acțiune terapeutică: Antiinflamator enzimatic

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: OTC

Denumire comercială: **Megamy-lase**

INDICAȚII

Ameliorarea congestiei orofaringiene

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la medicament

MOD DE PREZENTARE

Sirop: 200 U-CEIP/mL; Drajeuri: 3000 U-CEIP

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

Adulți

15 mL de sirop de 3 ori pe zi măsurat cu ajutorul unui pahar dozator.

Copii peste 3 ani

10 mL sirop de 3 ori pe zi.

Copii de la 6 luni la 3 ani

5 mL sirop de 3 ori/zi.

PRECAUȚII

Medicamentul nu trebuie utilizat pe o durată lungă de timp fără avizul medicului.

Este necesară administrarea cu prudență la pacienții diabetici datorită conținutului în zahăr a siropului.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENȚI

- În cazul apariției altor simptome (dureri de gât severe, cefalee, greață, vărsături) sau apariția febrei, anunțați medicul pentru a reevalua conduita terapeutică.
- Deși nu există date cu privire la efectele adverse ale medicamentului asupra sarcinii se recomandă evitarea administrării medicamentului la gravide.

A

C

A

Alfacalcidolum

Acțiune terapeutică: Antirahitic
 Categorie de risc pentru sarcină: A
 Prescripție: P-RF
 Denumire comercială: **Alpha D3**

INDICAȚII

Tratamentul osteodistrofiei renale. Rahitism. Osteomalacie, osteoporoză.

CONTRAINDICAȚII

Hipercalcemie, hiperfosfatemie, hipersensibilitate la vitamina D

MOD DE PREZENTARE

Capsule moi: 0,25 µg, 0,5 µg, 1 µg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

La adulți doza inițială 1 µg/zi, apoi doza de întreținere: 0,25 – 1 µg/zi.

La persoane în vârstă reduceți doza la jumătate.

EFECTE ADVERSE

Doze mari: hipercalcemie, astenie, anorexie, somnolență, vomă, diaree, dureri abdominale, poliurie, dureri osteomusculare.

PRECAUȚII

Urmăriți atent nivelul calciului și fosforului în sânge și urină. Atenție crescută la pacienții cu litiază renală și la gravide.

Alfuzosinum

Acțiune terapeutică: Tratamentul hipertrofiei benigne de prostată
 Categorie de risc pentru sarcină: B
 Prescripție: P-6L
 Denumire comercială: **Alfuran, Xatral SR, Xatral®, Xatral® LP**

MOD DE ACȚIUNE

Alfuzosin este un antagonist selectiv al receptorilor postsinaptici alfa-1 adrenergici localizați în diferite zone ale prostatei. Blocarea acestor recep-

tori determină o relaxare a mușchiului neted la nivelul colului vezical și al prostatei, determinând o îmbunătățire a fluxului urinar și o reducere a simptomelor specifice HBP.

FARMACOCINETICĂ:

Debut	Vârf	T _{1/2}
N/A	8 h	10 h

INDICAȚII

Semne și simptome de hipertrofie prostatică benignă.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la alfuzosin sau oricare alt component al produsului. Utilizare în condiții de insuficiență hepatică moderată sau severă. Utilizarea concomitentă cu: Intraconazol, Ketoconazol, Ritonavir sau oricare alt blocant alfa adrenergic. Tratamentul hipertensiunii arteriale. Utilizarea la femei și copii

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 2,5 mg. Comprimate eliberare prelungită: 5 mg, 10 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE

Hiperplazie prostatică benignă

10 mg zilnic imediat după aceeași masă în fiecare zi.

SUPRADOZAREA

Simptome: hipotensiune.

Tratament: restabilirea TA și normalizarea frecvenței cardiace prin menținerea pacientului în decubit. Dacă nu este suficient se va lua în calcul administrarea de fluide IV. Dacă este necesar se vor administra vasopresoare. Se monitorizează funcția renală. Dializa poate fi inefficientă.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, cefalee, oboseală.

CV: hipotensiune posturală (amețeli, leșin, senzație de "cap gol"), durere toracică, tahicardie.

GI: G&V, durere abdominală, dispepsie, constipație.

GU: impotență, priapism.

Respiratorii: ICRS, faringită, bronșită, sinuzită.

Diverse: stare generală alterată, rash.

PRECAUȚII

Nu se indică pentru utilizarea la femei sau copii. Lactația, afecțiuni coronariene, afecțiuni hepatice, afecțiuni renale, istoric de QT prelungit sau co-administrarea cu medicamente cunoscute a prelungi intervalul QT.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Posibilă creștere a efectelor alfluzosinului: *alcool*.

A nu se administra în asociație cu *prazosin, terazosin, doxazosin, inhibitori a CYP3A4 (ketoconazol, itraconazol și ritonavir)*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Se monitorizează SV, funcțiile renală și cea hepatică, se administrează cu precauție în condiții de insuficiență.
- Se iau în considerare examenul clinic și dozarea PSA.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Se administrează odată cu ingestia de alimente, în același moment în fiecare zi; nu se zdrobesc sau mestecă tabletele.
- Pot să apară amețeli și semne și simptome legate de scăderea tensiunii arteriale. Se evită activitățile care necesită acuitate mentală, de ex. condusul și operarea de mașini și utilaje.
- Se anunță lipsa de răspuns sau reacțiile adverse.

Alglucosidasum alpha

Acțiune terapeutică: Enzime

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: S

Denumire comercială: **Myozyme**

MOD DE ACȚIUNE

Alglucosidaza alfa este o enzimă întâlnită în mod normal în organism. Medicamentul se utilizează ca terapie de substituție pentru persoanele cu un deficit al acestei enzime datorită unei afecțiuni genetice.

INDICAȚII

Tratamentul pacienților cu boală Pompe (deficit de alglucosidază alfa)

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru concentrat pentru soluție perfuzabilă: 50 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

PERFUZIE IV

Doza recomandată este de 20 mg/kg corp administrată la fiecare 2 săptămâni în perfuzie IV. Volumul total al perfuziei se determină în funcție de greutatea corporală a pacientului și trebuie administrat timp de aproximativ 4 ore.

EFECTE ADVERSE

SNC: pirexie.

CV: tahicardie, bradicardie.

GI: diaree, vărsături, gastroenterită, candidoză orală, boală de reflux gastroesofagian, constipație.

ORL: otită medie, infecții otice, nasofaringită, faringită.

Hematologice: anemie.

Respiratorii: tuse, pneumonie, infecții ale tractului respirator inferior, insuficiență respiratorie, dispnee, rinoree, bronșiolită, tahipnee.

Diverse: reacții la perfuzare, durere locală, reacții de hipersensibilitate.

A

A

PRECAUȚII

Sarcina, lactația, copii, aritmiile cardiace, insuficiența cardio-respiratorie, reacțiile la perfuzare.

Au fost raportate reacții anafilactice severe, inclusiv șoc anafilactic la perfuzarea alglucosidazei alfa.

Administrarea medicamentului în perfuzie se va face în trepte. Se începe cu o doză de maxim 1 mg/kg corp. Viteza perfuziei poate fi crescută apoi cu câte 2 mg/kg corp la fiecare 30 min după stabilirea toleranței. Viteza maximă a perfuziei este de 7 mg/kg corp/h.

Evalueați semnele vitale la sfârșitul fiecărei etape a perfuzării. Încetați sau opriți temporar perfuzia în eventualitatea apariției unei reacții adverse.

Deoarece medicamentul nu conține conservanți, fiolele se folosesc doar o singură dată. Aruncați orice rest de soluție nefolosită.

Algocalmin® vezi Metamizolum natrium

Algozone vezi Metamizolum natrium

Alimta vezi Pemetrexedum

Aliskirenium

Acțiune terapeutică: Inhibitor de renină

Categorie de risc pentru sarcină: C (primul trimestru), D (trimestrele doi și trei)

Prescripție:

Denumire comercială: **Enviage, Rasilez, Riprazo, Sprimeo, Tekturna**

MOD DE ACȚIUNE

Este un inhibitor direct al reninei, reducând activitatea reninei plasmatice și inhibând conversia angiotensinogenului la angiotensină I. Toți agenții

ce inhibă sistemul renină-angiotensină inhibă bucla de feedback negativ, ceea ce duce la o creștere compensatorie a concentrației reninei plasmatice. Aliskiren blochează efectul clinic al nivelurilor crescute de renină.

FARMACOCINETICĂ

Vârf	T ½	Platou
1-3 h	24 h	7-8 zile

INDICAȚII

Tratamentul hipertensiunii, singur sau în combinație cu alți agenți hipertensivi.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitatea cunoscută la substanța activă sau la oricare dintre componentele produsului.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate filmate: 150 mg, 300 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

PO

Adulți

Doza inițială este de 150 mg o dată pe zi. Doza zilnică poate fi crescută la 300 mg la pacienții a căror TA nu este suficient de bine controlată.

EFECTE ADVERSE

Dermatologice: rash.

Gi: diaree

Respiratorii: accentuarea tusei.

Altele: angioedem.

PRECAUȚII

Administrarea pe durata trimestrului doi sau trei de sarcină poate provoca afectarea sau chiar moartea fătului. Atunci când se constată prezența sarcinii tratamentul trebuie întrerupt cât mai curând posibil.

Nu se cunosc efectele asupra alăptării

Nu au fost determinate eficacitatea și siguranța administrării medicamentului la copii.

Rar, poate exista riscul de apariție a hipotensiunii.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Poate crește riscul da apariție al hiperkaliemiei: *inhibitori ECA (de ex captopril)*.

Poate crește concentrația maximă și ASC pentru aliskiren: *atorvastatin*.

Poate reduce concentrația plasmatică și eficacitatea *furosemidului*.

Poate reduce concentrația maximă cu până la 50% pentru aliskiren: *irbesartan*.

Poate crește concentrația plasmatică a aliskiren: *ketoconazol*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizați TA pe parcursul tratamentului.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Medicamentul poate avea efecte adverse severe dacă se administrează pe durata trimestrului doi sau trei de sarcină. Monitorizați apariția sarcinii și anunțați medicul dacă observați acest lucru.
- Anunțați imediat medicul dacă observați umflarea feței, a extremităților, ochilor, buzelor, sau limbii, dificultate la înghițire sau respirație. Nu administrați o altă doză de medicament decât la indicația medicului.

Alitretinoinum

Acțiune terapeutică: Antineoplazic

Categorie de risc pentru sarcină: D

Prescripție: S

Denumire comercială: **Panretin**

MOD DE ACȚIUNE

Controlează diferențierea celulară și proliferarea celulelor neoplazice și sănătoase prin legarea de receptori retinoizi.

INDICAȚII

Leziunile cutanate din cadrul sarcomului Kaposi.

CONTRAINDICAȚII

Sarcina, hipersensibilitate cunoscută la retinoizi.

MOD DE PREZENTARE

Gel: 0,1%.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE TOPIC

Aplicați suficient gel pentru acoperirea leziunilor și lăsați zona liberă timp de 3-5 minute pentru a se usca. Se aplică inițial de două ori pe zi, apoi se poate crește la 3 aplicări pe zi în funcție de toleranță. Nu aplicați în vecinătatea mucoaselor. Nu masați gelul la nivelul leziunii.

EFECTE ADVERSE

Dermatologice: rash, înțepături, senzație de căldură locală, înroșire, apariția de vezicule, formarea crustelor, descuamare, dermatită de contact, durere.

PRECAUȚII

Lactația, eczemele, arsurile solare, vârstnici, limfom cutanat cu celule T.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați zona de tegument interesată, ce anume agravează afecțiunea.
- Observați prezența chisturilor, usării tegumentului sau a pruritului.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Evitați aplicarea gelului la nivelul pielii sănătoase sau în apropierea ochilor, nasului sau a altor mucoase.
- Nu masați zona respectivă după aplicarea gelului și nu acoperiți imediat zona cu îmbrăcăminte. Așteptați 20 de minute după baie înainte de a aplica gelul. Așteptați cel puțin 3 ore după aplicare până la a face baie.
- Evitați lumina solară sau solariile pentru bronzat. Utilizați îmbrăcăminte protectivă dacă este necesară expunerea.
- Medicamentul nu vindecă afecțiunea ci doar controlează simptomele.
- Efectele medicamentului pot apa-

A

E

re în 2-3 săptămâni însă eficacitatea maximă este atinsă după 6 săptămâni de tratament.

Alkeran vezi Melphalanum

Allopurinolum

Acțiune terapeutică: Antigutos

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Allopurinol, Milurit**

MOD DE ACȚIUNE

Allopurinolul și metabolitul sau principal, oxipurinolul duc la scăderea nivelului de acid uric. De asemenea stimulează reutilizarea xantinei și hipoxantinei pentru sinteza nucleotidelor și a acizilor nucleici.

FARMACOCINETICĂ:

	Debut	Vârf	T _{1/2}
PO	Lent	1-2 h	1-1,5 h
IV	10-15 min	30 min	

INDICAȚII

Gută primară sau secundară (atacuri acute, tofi, distrugerii ale articulațiilor, nefropatii, litiaza urică). La pacienții cu leucemie, limfoame și tumori solide maligne la care chemoterapia determină creșteri ale nivelului de acid uric din ser și urină. Formarea repetată de calculi de oxalat de calciu atunci când excreția zilnică de acid uric depășește 800 mg/zi la bărbați și 750 mg/zi la femei. Reducerea efectului supresiv al fluorouracilului asupra granulocitelor. Prevenirea leziunilor tisulare în perfuzia consecutivă ischemiei. Reducerea incidenței mortalității perioperatorii și aritmiei postoperatorie în operația de bypass a arterei coronare. Reducerea cazurilor de ulcer duodenal indus de *Helicobacter pylori* și

tratamentul hematemezei în esofagita erozivă indusă de AINS. Ameliorarea durerilor din pancreatita acută. Tratamentul leishmaniozei americane cutanate și împotriva *Trypanosoma cruzi*. Tratamentul bolii Chagas. Alternativă la tratamentul standard în convulsiile epileptice refractare la tratament convențional.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitatea la medicament. Pacienții cu hemocromatoză idiopatică sau rude ale pacienților ce suferă de această afecțiune. Copiii, cu excepția cazurilor când medicamentul este folosit ca adjuvant în tratamentul bolilor neoplazice. Reacții severe cutanate la expunerile anterioare. Tratamentul hiperuricemiei asimptomatice.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 100 mg, 300 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE

Gută / hiperuricemie

Adulți: 200-600 mg/zi în funcție de severitatea bolii (doza minimă eficientă: 100-200 mg/zi), fără a depăși doza de 800 mg/zi.

Profilaxia neuropatiei datorate hiperuricemiei în timpul tratamentului neoplaziilor

Adulți: 600-800 mg/zi timp de 2-3 zile (se vor administra multe fluide).

Profilaxia gutei acute

Inițial: 100 mg/zi; creșteți doza cu 100 mg la intervale de o săptămână pentru a atinge nivelul plasmatic al acidului uric de 6 mg/100 mL sau mai puțin.

Hiperuricemia asociată tumorilor maligne

Pediatric, între 6-10 ani: 300 mg/zi în doză unică sau 100 mg 3/zi; sub 6 ani: 150 mg/zi în trei doze distincte.

Calculi renali de oxalat de calciu recidivanti

200-300 mg/zi în una sau mai multe

doze (ce pot fi ajustate în funcție de nivelul urinar al acidului uric).

Pentru a ameliora efectul supresor granulocitar al fluorouracilului

600 mg/zi.

Reducerea mortalității perioperative și a aritmiilor postoperative în bypass arterial coronar.

300 mg 12 h și 1 h înainte de operație.

Reducerea recidivelor ulcerului duodenal indus de *H. Pylori*; tratamentul hematemezei în gastrita erozivă indusă de AINS.

50 mg 4/zi.

Ameliorarea durerii în pancreatita acută.

50 mg 4/zi.

Tratamentul leishmaniozei americane cutanate și *T. cruzi*

20 mg/kg timp de 15 zile.

Tratamentul bolii Chagas

600-900 mg/zi timp de 60 zile.

Alternativă în tratamentul convulsiilor epileptice refractare la terapia standard

300 mg/zi, exceptând folosirea a 150 mg/zi la cei cu greutate mai mică de 20 kg

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, letargie, nevrită, parestezii.

ORL: retinopatie, cataractă, epistaxis.

GI: G&V, anorexie, stare de rău general, gust metalic, crampe, ulcer peptic, diaree, stomatită.

Hematologice: agranulocitoză, trombocitopenie, anemie aplastică, pancitopenie, leucopenie, supresia măduvei osoase, eozinofilie.

Dermatologice: febră, frisoane, dermatită, prurit, purpură, eritem, echimoze, alopecie.

Diverse: mioptie, artralгии, hepatomegalie, icter colestatic, insuficiență renală, dermatită exfoliativă.

PRECAUȚII

Trecerea de la colchicină, agenți uri-

cozurici și/sau agenți anti-inflamatori ar trebui făcută treptat micșorând doza unuia și măbind doza celuilalt până când nivelul de acid uric plasmatic revine la normal.

Reduceți dozele PO la pacienții cu insuficiență renală, după cum urmează: clearance-ul la creatinina (C_{CR}) mai mic de 10 mL/min: 100 mg de 3 ori /săptămână; C_{CR} 20 mL/min: 100 mg/zi; C_{CR} 40 mL/min: 150 mg/zi; C_{CR} 60 mL/min: 200 mg/zi.

Atât la copii cât și la adulți tratamentul trebuie dat în doză unică sau în doze egale la intervale de 6, 8, 12 h la o concentrație mai mică de 6 mg/mL. Când este posibil, se administrează cu 24-48 h înainte de începutul chimoterapiei ce are ca efect liza tumorii (inclusiv corticosteroizi).

Mențineți urina ușor alcalină pentru a preveni formarea de calculi de acid uric.

A se folosi cu precauție pe perioada lactației și la pacienții cu boli hepatice sau renale.

La copii tratamentul a fost limitat la cazurile cu erori înnăscute ale metabolismului purinic, sau cazurile de hiperuricemie apărute ca rezultat al cancerului sau terapiei cancerului.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Crește acțiunea anticoagulantelor orale, clorpropamidei, ciclofosfamidei, hidantoinei, teofilinei, vidarabinei, inhibitorilor ECA, mercaptopurine, azatioprine.

Posibilă formare a calculilor renali: clorură de amoniu, vitamina C, fosfat de sodiu/potasiu.

Reduce efectul probenecidului.

Rash: ampicilină, amoxicilină.

Cresc toxicitatea allopurinolului: diuretice tiazidice.

Scad efectul allopurinolului: săruri de aluminiu.

Cresc depresia măduvei osoase: anti-neoplazice.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Monitorizați HLG, acidul uric, funcția hepatică și renală.

Testele de laborator: crește ALT, AST,

A

A

fosfataza alcalină, colesterolul seric. Scade glucoza serică.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Rash-ul cutanat poate apare după câteva luni de terapie. Dacă se constată că este cauzat de medicament, acesta trebuie întrerupt.
- Pentru a preveni iritarea gastrică luați în timpul meselor sau imediat după.
- Beți cel puțin 10-12 pahare de lichid pe zi pentru a preveni formarea calculilor.
- Nu luați săruri de fier; pot apare concentrații mari de fier la nivelul ficatului.
- Monitorizați greutatea; observați dacă apar G&V sau alte semne de iritație gastrică. Anunțați scăderea ponderală persistentă.
- Evitați cofeina și băuturile alcoolice; scad efectul allopurinolului. Evitați ingerarea exagerată a vitaminei C; poate cauza calculi renali. Evitați mâncăruri ce conțin multă purină; acestea includ: sardine, icre, somon, scoici, organe, carne tocată.
- Evitați expunerea la UV datorită riscului crescut de cataractă. Anunțați modificările de vedere.

Allylestrenolum

Acțiune terapeutică: Analog hormonal

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Alilestrenol**

INDICAȚII

Iminență de avort; avort habitual; amenințare de naștere prematură.

CONTRAINDICAȚII

Afecțiuni tromboembolice manifeste sau în antecedente, cancer mamar sau genital, sângerări vaginale neregulate nediagnosticate, insuficiență hepatică,

icter familial, antecedente de sarcină cu icter idiopatic, cu prurit marcat sau herpes.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 5 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE

Iminență de avort

1 comprimat de 3 ori/zi, 5-7 zile sau mai mult, până la dispariția simptomelor, apoi doza se reduce treptat (dacă simptomele nu reapar).

Avort habitual

Când sarcina este în curs, 1-2 comprimate/zi, mai multe luni (de la începutul sarcinii până la cel puțin o lună după perioada critică).

Amenințare de naștere prematură

Posologie variabilă până la 8 comprimate/zi (câteva zile).

EFECTE ADVERSE

Rareori: G&V, dureri pelvine, creșterea libidoului; este în general mai bine suportat decât alte progestogene (nu are efecte androgenice sau estrogenice, nu modifică funcția corticosuprarenală, nu tulbură echilibrul electrolitic).

PRECAUȚII

Prudență la diabetici (poate scădea toleranța la glucoză). Pacienții vor fi supravegheați și examinați regulat de către medic.

Alpha D3 vezi Alfacalcidolum

Alprazolamum

Acțiune terapeutică: Antidepresiv, anxiolitic, tranchilizant

Categorie de risc pentru sarcină: D

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Alprazolam LPH[®], Frontin, Neurol[®], Praxol[®], Xanax[®]**

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă nivelele subcorticale ale SNC, inclusiv sistemul limbic și formațiunea reticulată; crește nivelul gama-aminobutiratului, un neurotransmițător inhibitor.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
30 min	1-2 h	6,3-26,9 h	4-6 h

INDICAȚII

Anxietate. Anxietate asociată cu depresie, cu sau fără agorafobie. Atacuri de panică cu sau fără agorafobie (comprimare cu acțiune îndelungată). În curs de cercetare: agorafobie cu fobie socială, depresie, SPM.

CONTRAINDICAȚII

Sarcină, hipersensibilitate la benzo-diazepine, glaucom cu unghi îngust, psihoze, lactație, dependență.

MOD DE PREZENTARE

Comprimare: 0,25 mg, 0,5 mg, 1 mg, 2 mg; Comprimare eliberare prelungită: 0,5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE**COMPRIMATE****Tulburări anxioase**

Adulți, inițial: 0,25- 0,5 mg de 3 ori/zi; apoi, administrați după necesitățile pacientului cu o doză zilnică maximă de 4 mg. La bătrâni sau debilitați, inițial: 0,25 mg de 2-3 ori/zi; apoi, ajustați doza la necesitățile pacientului.

În atacurile de panică

Adulți: 0,5 mg de 3 ori/zi; creșteți doza după necesități până la o doză maximă de 10 mg/zi.

Agorafobie cu fobie socială.

Adulți: 2-8 mg/zi.

SPM

0,25 mg de 3 ori/zi.

COMPRIMATE ELIBERARE PRELUNGITĂ**Atacuri de panică**

Inițial: 0,5-1 mg/zi (până la 10 mg/zi în unele cazuri). La bătrâni și la cei debilitați, începeți cu 0,5 mg /zi. Întreținere: 3-6 mg/zi. Doza poate fi mărită gradat cu câte 1 mg/zi la cel puțin 3 zile după cea mai recentă ajustare. Doza poate fi redusă cu 0,5 mg/zi la fiecare 3 zile.

EFFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, letargie, confuzie, cefalee, anxietate, tremor, depresie, insomnie, halucinații.

CV: hipotensiune ortostatică, modificări ECG, tahicardie, hipotensiune.

ORL: tulburări de vedere, tinitus, mi-driază.

GI: constipație, xerostomie, G&V, anorexie, diaree.

Dermatologic: rash, dermatită, prurit.

PRECAUȚII

Vârstnici, pacienți debilitați, afecțiuni hepatice. Nu micșorați doza zilnică cu mai mult de 0,5 mg la 3 zile.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Reduc sedarea: *xantine*.

Scad acțiunea alprazolamului: *barbiturice, rifampicină*.

Cresc acțiunea alprazolamului: *cimetidină, disulfiram, eritromicină, fluoxetină, izoniazidă, ketoconazol, metoprolol, propoxifen, propranolol, acid valproic*.

Scad deprimarea SNC: *anticonvulsivante, alcool, antihistaminice, sedative / hipnotice*.

Scade acțiunea *levodopa*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Evaluați statusul mental, CV (dacă TA sistolică scade cu 20 mmHg, anunțați medicul).

• Evaluați testele funcționale hepatice: AST, ALT, bilirubină, creatinină, LDH, fosfatază alkalină, LDH, HLG.

Teste de laborator: crește AST, ALT, fosfataza alkalină.

A

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Poate fi luat cu alimente sau lapte pentru a atenua efectele adverse GI.
- Includeți în dietă mai multe lichide pentru a reduce constipația.
- Nu mestecați, zdrobiți sau spargeți comprimatele cu acțiune îndelungată.
- Nu utilizați pentru diminuarea stresului zilnic sau pentru o perioadă mai lungă de 4 luni decât dacă vă este prescris de către medic. La utilizarea pe termen lung apare afectarea memoriei.
- Evitați activitățile care necesită atenție crescută; poate produce letargie.
- Ridicați-vă încet pentru a preveni lipotimia.
- Asigurați terapie psihologică adecvată întrucât terapia îndelungată poate cauza dependență. Micșorați treptat doza în folosirea prelungită.
- Folosiți dispozitivele pentru suport la nevoie, în special noaptea; bătrânii tind să devină confuzi.
- Depozitați medicamentul departe de pat pentru a evita surpadozarea.
- Evitați consumul de alcool sau al altor depresive ale SNC fără aprobarea medicului.

Alprostadilum

Acțiune terapeutică: Afecțiuni cardiace

Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: P-6L (parenteral), P-RF (sistem transuretral)

Denumire comercială: **Alprostadil "PINT", Muse, Vasaprostan**

MOD DE ACȚIUNE

Relaxează musculatura netedă vasculară. Produce vasodilatație, inhibă agregarea plachetară și stimulează musculatura netedă intestinală și uterină. Induce erecția prin relaxarea mușchilor netezi trabeculari prin dila-

tarea arterelor cavernoase.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T _{1/2}
IV	5-25 min	Sf. perf.	
Intracavernos	10 min	1/2-1 h	5-10 min

INDICAȚII

Indicat în tratamentul disfuncțiilor erectile de cauză neurologică, vasculară, psihogenă sau mixtă; în combinație cu alte teste diagnostice pentru diagnosticarea disfuncțiilor erectile. Tratamentul afecțiunilor arteriale ocluzive periferice stadiile III-IV Fontaine dacă intervenția pentru dilatarea lumenului este inefficientă sau nu se poate efectua.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, sindrom de detresă respiratorie. Afecțiuni cardiace tratate necorespunzător (insuficiență cardiacă, afecțiune coronariană, infarct miocardic) cu 6 luni înainte de inițierea terapiei. Edem pulmonar diagnosticat sau suspectat, insuficiență hepatică acută, diateze hemoragice.

MOD DE PREZENTARE

Liofilizat pentru soluție perfuzabilă: 20 µg/mL. Concentrat pentru soluție perfuzabilă: 20 µg, 500 µg. Sistem transuretral: 125 µg, 500 µg, 1000 µg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE**INTRACAVERNOS****Disfuncție erectilă**

Prima titrare în cabinetul medicului: tatonarea dozei trebuie începută de la 1,25-2,5 µg alprostadil. În lipsa unui efect satisfăcător se administrează o doză de 5-10 µg după o oră. Dacă apare un răspuns, atunci următoarea doză nu poate fi administrată decât la un interval de o zi. Frecvența recomandată este de 3 ori pe săptămână. Doza medie de întreținere este de 5-20 µg. Nu se recomandă doze de întreținere mai

mari de 60 µg.

INTRAURETRAL

Administraţi la nevoie pentru a obţine erecţia.

IV

Afecţiuni arteriale ocluzive periferice

Se recomandă diluarea a 2 fiole de alprostadil (40 µg) în 50-250 mL solvent şi se perfuzează pe o perioadă de 2 ore intravenos o dată pe zi. Dacă tabloul clinic este sever, se pot administra două perfuzii pe zi.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, **convulsii**, **hemoragii cerebrale**, hipotermie, letargie, rigiditate.

CV: bradicardie, flush, tahicardie, **tahiaritmii**, palpaţii, hipotensiune, **stop cardiac**, **bloc cardiac**.

GI: G&V, anorexie, diaree, dureri abdominale.

Dermatologice: simptome alergice, prurit.

GU (injecţii intracavernoase): durere peniană, rash, fibroză, erecţie, **priapism**.

Hematologice: inhibarea agregării plachetare, **hemoragii**, anemie, **CID**, hipokaliemie.

Respirator: **apnee**, **detresă respiratorie**.

La locul perfuzării: durere în membru, umflare, înroşire, încălzirea zonei, slăbiciune, prurit, angetă, flebită.

Sistemice: febră, senzaţie de căldură, frisoane, transpiraţii, variaţii ale tensiunii arteriale (în special hipotensiune), vertij, fatigabilitate, dezorientare.

Altele: proliferarea corticală a oaselor lungi, **sepsis**.

PRECAUȚII

Se administrează prin injecție în corpul cavernos. Medicul trebuie să evalueze cu atenție abilitățile și competența pacientului privitor la această tehnică. În timpul tratamentului prin autoinjecție se recomandă vizitarea

medicului curant o dată la trei luni, atunci evaluându-se eficacitatea și siguranța medicamentului, precum și ajustarea dozei dacă este nevoie.

Perfuzia intravenoasă se administrează doar de către medici cu experiență în domeniu și care au la îndemână măsuri suportive cardiace.

Se administrează cu precauție la pacienții cu disfuncții cardiace în tratament cu antihipertensive și la pacienții cu afecțiuni coronariene.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Poate crește efectul hipotensor al *antihipertensivelor*.

Poate crește efectul *inhibitorilor agregării plachetare sau al fibrinoliticelelor*.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Învățați și repetați tehnica de autoinjecție. Nu injectați mai des de trei ori pe săptămână; așteptați cel puțin 24 h înainte să repetați injecția.
- Prezentați-vă regulat la medic pentru control și evaluare.
- Anunțați medicului erecția anormal prelungită, tumefierea sau durerea.

Alteplasmum

Acțiune terapeutică: Fibrinolitic, activator al plasminogenului tisular

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: S

Denumire comercială: **Actilyse**

MOD DE ACȚIUNE

Alteplaza produce conversia plasminogenului în plasmină. Această conversie duce la fibrinoliza locală și o scădere a fibrinogenului circulant. În mai puțin de 10 min după terminarea unei perfuzii 80% din alteplază a fost inactivată hepatic. Activitatea enzimatică a alteplazei este de 580000 UI/mg.

A

b

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T 1/2
Imediat	5-10 min	26 min

INDICAȚII

Îmbunătățirea funcției ventriculare după IMA, inclusiv reducerea incidenței ICC și a ratei mortalității. Tratamentul accidentului vascular ischemic acut, după ce alte hemoragii intracraniene au fost excluse prin scanare CT sau alte metode imagistice de diagnostic. Trombembolism pulmonar acut.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, hemoragii interne active, AVC recent, hipertensiune severă necontrolată, traumatism / intervenții chirurgicale intracraniene sau intraspinal, anevrism, tumoră cerebrală.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere liofilizată pentru injecții: 50 mg

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

INJECTABIL IV

IMA, perfuzie rapidă

Greutate > 67 kg : 100 mg în bolus IV de 15 mg urmat de 50 mg injectate pe o durată de 30 min și apoi 35 mg injectate pe o durată de 60 min.

Greutate < 67 kg: 15 mg bolus IV urmate de 0,75 mg/kg injectate pe o durată de 30 min (a nu se depăși 50 mg) și apoi 0,5 mg/kg injectate pe o durată de 60 min (a nu se depăși 35 mg).

IMA, perfuzie de 3 ore

Doza totală de 100 mg subdivizată după cum urmează: 60 mg (34.8 milioane UI) în prima oră cu 6-10 mg administrate în bolus în primele 1-2 min iar restul de 50-54 mg administrate în ora următoare; 20 mg (11.6 milioane UI) pe parcursul celei de a doua ore și 20 mg (11.6 milioane) pe durata orei a

treia. Pacienții ce cântăresc mai puțin de 65 kg: 1.25 mg/kg pe durata a 3 ore, cu 60% administrate în prima oră, 6-10% injectate direct în 1-2 min; 20% este administrat în a doua oră iar restul de 20% în cea de a 3-a. Dozele de 150 mg au cauzat accentuarea hemoragiilor intracraniene.

Embolism pulmonar

100 mg în 2 ore; terapia cu heparină trebuie începută spre sfârșitul sau imediat după terminarea infuziei cu alteplază când timpul parțial de trombină sau tromboplastină scade la de 2 ori mai mare față de normal, sau mai puțin.

AVC ischemic acut

0,9 mg/kg (maxim 90 mg) perfuzați în 60 de minute cu 10% din doza totală administrată ca bolus IV inițial, timp de 1 min. Dozele mai mari de 0,9 mg/kg pot cauza creșterea incidenței hemoragiilor intracraniene.

Catetere venoase centrale ocluzionate

Adulți: 0,9 mg/kg, maximum 90 mg; administrați în perfuzie timp de 1 h cu 10% din doză în bolus în primul minut.

SUPRADOZAREA

Simptome: tulburări hemoragice.

Tratament: oprirea imediată a terapiei, ca și a terapiei asociate cu heparină.

EFECTE ADVERSE

CV: bradicardie sinusală, tahicardie ventriculară, ritm idioventricular accelerat. Dermatologice: urticarie, rash.

Sistemic: hemoragii GI, GU, intracraniene, retroperitoneale, hemoragii cutanate, anafilaxie.

PRECAUȚII

Sarcina și lactația, copii, vârstnici, deficite neurologice, stenoza mitrală, hemoragii GI sau GU recente. Dozele mai mari de 150 mg au fost asociate cu o creștere a riscului hemoragiilor intra-

craniene.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Crește riscul de hemoragie: *anticoagulante, salicilați, dipiridamol, alte AINS, abciximab, eptifibatid, clopidogrel, ticlopidină, unele cefalosporine, plicamicină, acid valproic.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Obțineți parametrii hematologici de bază, tipul și moștenirea genetică, timpii de coagulare și testele funcționale renale
- Evaluați condiția fizică generală; notați rezultatele CV și neurologice, greutatea, ECG.
- Acordați atenție antecedentelor de hipertensiune, hemoragii interne, ulcer peptic, sau intervențiilor chirurgicale recente.

Teste de laborator: cresc TP, APTT, TT.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Revedeți scopurile terapiei și riscurile ce pot apare în timpul ocluziei coronare acute și/sau AVC-ului.
- Pentru a fi eficientă, terapia trebuie începută în timp de 3 h de la un AVC și în timp de 4-6 h de la simptomele IM.
- Sfătuiți membrii familiei să învețe RCP.

Amantadinum

Acțiune terapeutică: Anitviral;
antiparkinsonian

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Viregyt®-K**

MOD DE ACȚIUNE

Specific virusului gripal A. Medicamentul reduce simptomele infecției (eficacitate: 70-90%) dacă este dat la 24-48 h de la debutul simptomelor. În tratamentul bolii Parkinson, amantadina poate crește nivelul dopaminei

la nivelul sinapselor dopaminergice. Medicamentul atenuează simptomele extrapiramidale, inclusiv akinezia, rigiditatea, tremorul, hipersalivația, tulburările de mers, și inabilitatea funcțională.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}
36-48 h	4 h	15-24 h

INDICAȚII

Profilaxia infecției cu virusul gripal A când vaccinarea nu este disponibilă sau este contraindicată. Tratamentul infecției necomplicate a tractului respirator cu virus gripal A mai ales la debutul bolii. Tratamentul simptomatic al bolii Parkinson idiopatice și al sindromului Parkinson Amantadina este recomandată în profilaxie următoarele situații: la bolnavii cu risc înalt, vaccinați după debutul epidemiei de gripă la personalul sanitar sau cei cu risc înalt, nevaccinați în timpul epidemiei de gripă. la pacienții cu risc înalt la care se așteaptă un răspuns imun inadecvat la vaccinul gripal (de ex. HIV). la pacienții cu risc înalt care nu pot fi vaccinați sau la cei ce vor să evite gripa.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitatea, lactația, copii sub 1 an, rash eczematiform, glaucom cu unghi închis.

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 100 mg

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

CAPSULE

Antiviral

Adulți, 13-64 ani: 200 mg/zi ca o singură doză sau ca doze multiple. Adulți, peste 65 de ani: 100 mg o dată/zi. Copii, 1-9 ani: 4,4-8,8 mg/kg/zi până la maximum de 150 mg/zi administrat în una sau două doze; 9-12 ani: 100 mg 2/zi.

A

A

În insuficiența renală scădeți dozele după cum urmează:

C_{CR} : 30-50 mL/min: 200 mg în prima zi apoi câte 100 mg/zi;

C_{CR} : 15-29 mL/min: 200 mg în prima zi apoi 100 mg o dată la două zile;

C_{CR} : mai mic de 15 mL/min sau la pacienții sub hemodializă: 200 mg la fiecare 7 zile.

Boala Parkinson

În monoterapie, de obicei: 100 mg 2/zi, până la 400 mg/zi divizat în mai multe doze, dacă este necesar. Împreună cu alte medicamente anti-parkinsoniene: 100 mg 1-2 ori/zi.

Simptome extrapiramidale induse de medicamente

100 mg 2/zi (la unii pot fi necesare până la 300 mg/zi). Reduceți doza la pacienții cu disfuncții renale.

SUPRADOZAREA

Simptome: anorexie, G&V, efecte SNC.

Tratament: lavaj gastric sau inducerea emezei urmate de măsuri de susținere. Asigurați-vă că pacientul este bine hidratat; dacă este necesar asigurați hidratarea IV. Pentru a trata efectele SNC: fizostigmină IV, 1-2 mg administrate la fiecare 1-2 h la adulți sau 0,5 mg la intervale de 5-10 min (maximum de 2 mg/h) la copii. Sedativele sau anticonvulsivale pot fi necesare; de asemenea, administrarea de antiaritmice și vasopresoare.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, amețeli, letargie, anxietate, psihoze, depresie, halucinații, tulburări de vedere, tremor, **convulsii**, confuzie, insomnie.

CV: hipotensiune ortostatică, ICC.

GI: G&V, constipație, xerostomie.

GU: poliurie, **retenție urinară**.

Hematologic: leucopenie.

Dermatologic: fotosensibilitate, dermatită.

PRECAUȚII

Epilepsie, ICC, hipotensiune ortostatică, afecțiuni psihiatrice, afecțiuni hepatice, afecțiuni renale, edeme periferice, vârstnici.

Pentru profilaxia infecției cu virus gripal A, tratamentul se începe înainte sau imediat după expunerea la virus și se continuă încă 10 zile sau mai mult după expunere. Dacă și un vaccin a fost administrat se vor lăsa 2-4 săptămâni pauză până la tratamentul cu amantadină.

Oprirea bruscă a terapiei la pacienții cu Parkinson poate cauza o criză parkinsoniană.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc răspunsul anticolinergic: *atropina, alte anticolinergice*.

Cresc stimularea SNC: *stimulante SNC*.

Scad excreția renală a amantadinei: *triamteren, hidroclortiazidă*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizați aportul și eliminările; observați pacienții cu cristalurie, oligurie, și azotemie sau nivelele azotemiei sau creatininei crescute

Testele de laborator: crește CPK, azotemia, creatinina serică, fosfataza alcalină, LDH, bilirubina, GGT, AST, ALT.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Indivizii susceptibili (cei în vârstă, imunocompromiși), trebuie să evite aglomerațiile în timpul epidemiei de gripă, să primească anual vaccinul antigripal și antipneumonic.

- Anunțați orice modificare localizată a culorii tegumentare sau macule cutanate. Modificarea de culoare dispare atunci când se țin picioarele într-o poziție ridicată; de obicei acestea dispar la câteva săptămâni după întreruperea tratamentului.

- Anunțați exunerea la rubeolă; medicamentul poate crește riscul de a face boala.

- Anunțați orice simptome psihice

cum ar fi confuzia, modificări ale stărușului mental, agitația, depresia ca și orice alt simptom persistent sau nou.

- În cazul disfuncțiilor convulsive, anunțați orice S&S de activitate convulsivă ; dozele pot necesita ajustare în acest caz.

- Administrați ultima doză la câteva ore înainte de culcare pentru a preveni insomnia.

- Nu conduceți vehicule și nu efectuați activități ce necesită concentrare până când medicamentul nu și-a făcut efectul; poate afecta vederea, puterea de concentrare și coordonarea.

- Ridicați-vă încet din poziția culcat întrucât poate apare hipotensiune ortostatică. Asezați-vă dacă vă simțiți amețit / slăbit pentru a ameliora simptomele.

- Evitați alcoolul ca și orice alt produs ce nu v-a fost prescris.

- Pacienții cu Parkinson nu ar trebui să înceteze brusc tratamentul.

Amaryl vezi Glimepiridum

Ambazonum

Acțiune terapeutică: Antiseptic

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: OTC

Denumire comercială: **Ambasept, Faringosept „L”, Faringosept**

INDICAȚII

Profilactic și adjuvant în tratamentul infecțiilor acute cu poartă de intrare sau localizare buco-faringiană: gingivite, stomatite, faringite, după amigdalectomie și extracții dentare.

CONTRAINDICAȚII

Nu se administrează la copiii sub 2 ani și la persoanele cu alergii la ambazonă.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate de supt: 10 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE COMPRIMATE

3-5 comprimate pe zi, timp de 3-4 zile. Comprimatele se lasă să se dizolve lent în gură, imediat după masă, după care pacientul nu trebuie să consume nimic timp de 2-3 ore.

EFFECTE ADVERSE

Iritație ușoară a mucoasei bucale (în cazul administrării prea frecvente).

Ambrisentanum

Acțiune terapeutică: Antihipertensiv

Categorie de risc pentru sarcină: X

Prescripție: P-RF/R

Denumire comercială: **Volibis**

MOD DE ACȚIUNE

Ambrisentan antagonizează receptorii endotelinei prin legarea de către endotelina A.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}
Rapid	2 h	8 h, apoi 15 h

INDICAȚII

Tratamentul hipertensiunii arteriale pulmonare la pacienții cu simptome clasa II sau III WHO pentru ameliorarea capacității de efort și întârzierea agravării clinice.

CONTRAINDICAȚII

Sarcina. Hipersensibilitatea la substanța activă sau la oricare dintre componentele produsului.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate filmate: 5 mg, 10 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Adulți

5 mg o dată pe zi cu sau fără alimente. Dacă doza de 5 mg este bine tolerată se

A

A

va lua în considerare creșterea dozei la 10 mg o dată pe zi.

EFECTE ADVERSE

CV: palpitații, bufeuri.

SNC: cefalee.

ORL: congestie nazală, nazofaringită.

GI: constipație, dureri abdominale.

Respiratorii: dispnee, sinuzită.

Altele: edeme periferice.

PRECAUȚII

Insuficiența hepatică, sarcina.

În special în primele săptămâni de tratament poate exista o scădere a hemoglobinei și hematocritului care însă se stabilizează ulterior.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Crește expunerea la ambrisentan: *ci-closporina*.

Pot crește concentrația ambrisentan: *inhibitori puternici ai CYP2C19 (de ex. omeprazol) și CYP3A (de ex. ketoconazol)*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizați aminotransferazele serice înainte de începerea tratamentului și lunar pe durata acestuia.
- Măsurati nivelele hemoglobinei înainte de începerea tratamentului și periodic după aceea.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Utilizați metode contraceptive eficiente pe durata tratamentului. Anunțați imediat medicul dacă constatați sau suspectați apariția sarcinii.
- Pentru administrarea în siguranță a tratamentului sunt necesare efectuarea lunară a analizelor hepatice și a testelor de sarcină.
- Medicamentul se poate administra indiferent de orarul meselor.

Ambroxolum

Acțiune terapeutică: Mucolitic

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: OTC

Denumire comercială: **Ambolar, Ambrohexal, Ambrosandoz, Ambrospray, Ambroxol, Ambroxol AL Sirop, Ambroxol AL Picături, Ambroxol Clorhidrat, Ambroxol Q, Flavamed Comprimat, Flavamed Sirop, Mucoangin, Mucosin comprimate, Mucosin cu miere picături orale, Mucosin cu miere sirop, Mucosolvan, Mucosolvan Retard, Mucosolvan Junior, Muxol**

INDICAȚII

Boli respiratorii acute și cronice, exacerbări acute în BPOC, prevenirea complicațiilor pulmonare postoperatorii.

CONTRAINDICAȚII

Nu se recomandă pacienților cu hipersensibilitate la ambroxol sau alți componenți ai produsului.

MOD DE PREZENTARE

Sirop: 0,3%, 15 mg/5 mL, 30 mg/5 mL. Soluție orală: 0,3%, 0,75%, 15 mg/mL, 7,5 mg/mL, 3 mg/mL. Comprimate: 5 mg, 10 mg, 30 mg. Spray, soluție orală: 50 mg/g. Comprimate de supt: 20 mg. Gumă orală: 15 mg. Capsule eliberare prelungită: 75 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE COMPRIMATE

Adulți: 1 comprimat (30 mg) de 3 ori/zi. Efectul terapeutic poate crește prin administrarea a 2 comprimate de 2 ori pe zi. În tratamentul de lungă durată, doza poate fi redusă la 1 comprimat de 2 ori pe zi.

SIROP, SOLUȚIE ORALĂ

Adulți și copii peste 12 ani: 10 mL (2 lingurițe) de 2 ori pe zi, pe o perioadă

de aproximativ 14 zile. Copii 6 - 12 ani: 5 ml (1 linguriță) de 2 - 3 ori pe zi; copii 2 - 6 ani: 2,5 ml (1/2 linguriță) de 3 ori pe zi; copii 1 - 2 ani: 2,5 ml (1/2 linguriță) de 2 ori pe zi. Dozele de mai sus sunt recomandate pentru tratamentul inițial; după 14 zile dozele pot fi reduse la jumătate.

EFECTE ADVERSE

Rar: pot apărea tulburări GI sau reacții alergice mai ales la pacienții atopici.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Se recomandă administrarea siropului în cursul meselor.
- Se recomandă administrarea comprimatelor după mese, cu lichide.

Amfepramonum

Acțiune terapeutică: Anorexigen

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Regenon***,
Regenon* Retard

INDICAȚII

Terapie de întreținere a pacienților cu obezitate și cu un indice al masei corporale de cel puțin 30 kg/m², care nu au obținut rezultate numai cu un regim corespunzător pentru reducerea greutateii.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitatea cunoscută la unul dintre ingrediente; tahicardia paroxistică; aritmii tahicardice; feocromocitom; hipertiroidism; forme severe de angină pectorală; glaucom cu unghi închis; hipertensiunea pulmonară; hipertensiunea arterială severă; antecedente sau afecțiuni cardiovasculare sau cerebrovasculare; antecedente sau afecțiuni psihice incluzând anorexia nervoasă și depresia; tendință la abuz de medicamente, dependență de droguri sau alcool; ateroscleroză avansată;

copii sub 12 ani. Este contraindicată asocierea acestei terapii cu orice alt produs anorexigen cu activitate centrală datorită riscului de hipertensiune pulmonară, potențial letal. Sarcina și lactația.

MOD DE PREZENTARE

Capsule moi: 25 mg, Capsule eliberare prelungită: 60 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

CAPSULE MOI

La adulți și copii peste 12 ani: câte o capsulă de 3 ori pe zi. Ultima administrare să se facă cu cel puțin 4 ore înainte de culcare. Durata tratamentului este de 4 - 6 săptămâni și nu va depăși trei luni. În cazul în care după 3-4 săptămâni nu s-a constatat o scădere în greutate, tratamentul trebuie întrerupt. La un tratament de peste 4 săptămâni trebuie luat în considerare raportul beneficii/ posibile riscuri. Chiar dacă se constată o scădere în greutate, nu se va administra pe o perioadă mai mare de 12 săptămâni.

EFECTE ADVERSE

S-au constatat cazuri de hipertensiune pulmonară la pacienții tratați cu acest produs.

SNC: rezistență dobândită, dependență și sindrom de abstinență, reacții psihotice sau psihoze, stări depresive, nervozitate, agitație, tulburări de somn și vertij. În cazuri izolate s-au semnalat diskinezii, tulburări de vedere, hiperexcitabilitate, anxietate, euforie, disforie, tremor, midriază, somnolență sau influențarea stării generale. S-au semnalat **sincopă**.

CV: tahicardie, palpitații, hipertensiune și dureri precordiale, **accidente cardiovasculare sau cerebro-vasculare, accidente vasculare, angină pectorală, infarct miocardic, insuficiență și stop cardiac, aritmii și modificări EKG.**

A

GI: uscăciunea mucoasei bucale; ocazional, constipație sau greață, diaree, crampe abdominale, gust neplăcut sau alte tulburări gastrointestinale.

Endocrin: rar, impotență, modificări de libidou, ginecomastie sau tulburări ale ciclului menstrual.

Hematologic: depresie medulară, agranulocitoză, leucopenie sau trombocitopenie.

Reacții alergice: exantem, eritem, urticarie și/sau purpură.

Diverse: disurie, dispnee, alopecie, mialgie, transpirație și poliurie.

PRECAUȚII

Gradul de atenție se poate reduce în suficientă măsură ca să afecteze negativ participarea activă la traficul rutier sau folosirea unor utilaje de precizie. Alcoolul potențează efectul medicamentului.

Întreruperea bruscă a tratamentului cu amfepramonă după administrarea timp îndelungat a unei doze mari poate avea drept consecințe astenia psihică extremă și stări depresive; au fost descrise modificări ale traseului EEG în somn.

Intoxicațiile cronice cu anorexigene se manifestă prin dermatoze severe, insomnie marcată, iritabilitate, hiperactivitate și tulburări de personalitate. Cea mai severă manifestare a intoxicației cronice este psihoza, adesea nediferențiabilă clinic de schizofrenie.

Acest produs trebuie să fie folosit cu multă prudență în cazul pacienților epileptici.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc acțiunea simpatomimetică: *aminele adrenergice, antidepresivele, amantadina și IMAO.*

Poate fi influențat necesarul de *pro-duse antidiabetice (ex.: insulina).*

Administrarea concomitentă de *anestezice* poate da naștere la aritmii.

Este redus efectul medicamentelor *antihipertensive*, în special cele de tip guanetidină, respectiv metildopa.

Acțiunea de stimulare la nivel cen-

tral, ca și efectul de inhibare a apetitului sunt înlăturate total sau parțial de administrarea concomitentă de *neuroleptice, ca fenotiazine și butirofenone.*

Amifostinum

Acțiune terapeutică: Detoxifiant antineoplazic

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: S

Denumire comercială: **Ethylol®**

MOD DE ACȚIUNE

Amifostina, reduce efectul toxic al cisplatinului prin legarea și detoxifierea metaboliților acestuia.

INDICAȚII

Pentru a scădea toxicitatea renală datorată folosirii repetate de cisplatin la pacienții cu cancer ovarian și la cei cu cancer pulmonar altul decât cel cu celule mici. Tratamentul xerostomiei postoperatorii, induse de radioterapie la pacienții cu cancer de gât și cap, unde zona radiată include și paratiroidele.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la manitol sau aminotiol; hipotensiune, deshidratare, lactația.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere liofilizată pentru soluție perfuzabilă: 375 mg, 500 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE PERFUZIE IV

Agent citoprotector folosit cu cisplatin

Inițial: 910 mg/m² administrat o dată/zi ca perfuzie de 15 min, începând cu 30 min înainte de administrarea chimioterapiei cu cisplatin.

Ameliorarea xerostomiei în tratamentul postoperator cu raze pentru cancerul de cap și gât

200 mg/m² administrat o dată/zi ca

perfuzie de 3 min, începând cu 15-30 min înainte de radioterapie.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețelă, somnolență.

CV: hipotensiune.

GI: G&V, sughiț.

Dermatologic: flush, bufeuri.

Diverse: hipocalcemie, rash, frisoane.

PRECAUȚII

Pacienți peste 70 de ani, boli CV preexistente, boli CV cum ar fi boala cariacă ischemică, aritmii, ICC sau antecedente de AVC sau accidente vasculare cerebrale ischemice tranzitorii.

Mențineți pacientul cu fața în sus în timpul administrării; monitorizați TA la fiecare 5 min. Administrați medicație antiemetică, inclusiv dexametazonă (20 mg IV) și un antagonist al receptorului serotoninergic 5HT₃, înainte de și concomitent cu perfuzia cu amifostină.

Folosiți cu precauție la pacienții la care G&V sau hipotensiunea pun probleme deosebite. Opiți perfuzarea de amifostină dacă TA sistolică scade semnificativ sub valorile normale.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Accentuarea hipotensiunii: *antihipertensive*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Analizați SV, calciul, testele funcționale renale și hepatice și monitorizați-le pe parcursul terapiei.
- La cei cu risc de hipocalcemie (de ex. sindromul nefrotic) sau după doze multiple, administrați supliment de calciu.
- Asigurați-vă că pacientul este hidratat și nu este hipotensiv.
- Urmăriți SV, aportul și eliminările.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Se administrează pentru protecția renală în terapia repetată cu cisplatin.
- Opiți medicația antihipertensivă cu 24 h înainte de terapie și asigurați o bună hidratare.
- Pot apare tranzitor frisoanele, flush-

urile, amețelă, somnolență, sughițul și strănutul.

Amikacinum

Acțiune terapeutică: Antibiotic, aminoglicozid

Categorie de risc pentru sarcină: D

Prescripție: P-RF / S

Denumire comercială: Amikin, Amikozit®, Orlobin, Pierami

MOD DE ACȚIUNE

Este un derivat al kanamicinei. Are un spectru mai larg decât al celorlalte aminoglicozide, include speciile *Serratia* și *Acinetobacter*, ca și stafilococi și streptococi. Este eficient atât împotriva microbilor penicilinazo-secretori cât și penicilinazo-nesecretori.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T _{1/2}
IV	Imediat	30 min	2-3 h
IM	Variabil	45-120 min	

INDICAȚII

Tratamentul pe termen scurt ale infecțiilor bacteriene cu germeni gram-negativi, inclusiv cu *Pseudomonas*, *Escherichia Coli*, *Proteus*, *Providencia*, *Klebsiella*, *Enterobacter*, *Serratia* și *Acinetobacter*. Infecții datorate germenilor rezistenți la gentamicină sau tobramicină inclusiv *Providencia rettgeri*, *P. stuartii*, *Serratia marcescens*, și *Pseudomonas aeruginosa*. Infecțiile includ septicemiile bacteriene (inclusiv sepsisul neo-natal); infecții severe ale tractului respirator, ale oaselor, articulațiilor, pielii, țesuturilor moi, și ale SNC (inclusiv meningită); infecții intraabdominale (inclusiv peritonită); arsuri; infecții postoperatorii (inclusiv chirurgie vasculară). De asemenea în infecții complicate și severe ale tractului urinar. Poate fi folosit în trata-

A

E

mentul inițial al unor infecții stafilococice cunoscute.

CONTRAINDICAȚII

Sarcină, infecții ușoare sau moderate, hipersensibilitate la aminoglicozide / sulfiți.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 50 mg/mL, 125 mg/mL, 250 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE IM (PREFERABIL), SAU IV

Adulți, copii, și nou născuți mari: 15 mg/kg/zi împărțită în mod egal în două sau trei doze la fiecare 8-12 h timp de 7-10 zile; doza zilnică maximă: 15 mg/kg.

Infecții urinare necomplicate

250 mg de 2 ori/zi; nou-născuți: doza de încărcare de 10 mg/kg urmată de doze de 7,5 mg/kg la fiecare 12 h.

Administrarea la nou-născuți

Inițial: doza de încărcare de 10 mg/kg; apoi, 7,5 mg/kg la fiecare 12 h. Doze mai mici pot fi folosite în primele 2 săptămâni de viață ale copilului.

La pacienții cu disfuncții renale

Doza de încărcare normală de 7,5 mg/kg; apoi monitorizați administrarea prin nivelul seric al amikacinei (maxim 35 μg/mL) sau clearance-ul creatiniei; durata tratamentului: 7-10 zile.

PRECAUȚII

Nou-născuți, afecțiuni renale șoare, miastenia gravis, lactația, deficit de auz, boala Parkinson, vârstnici.

EFECTE ADVERSE

SNC: confuzie, depresii, amorteți, tremor, **convulsii**, fasciculații musculare, **neurotoxicitate**, tinitus.

CV: hipo sau hipertensiune, palpitații.

ORL: **ototoxicitate**, **surditate**, tulburări de vedere.

GI: G&V, anorexie, hepatomegalie, **necroză hepatică**, splenomegalie.

GU: oligurie, **hematurie**, afecțiuni

renale, azotemie, **insuficiență renală**, **nefrotoxicitate**.

Hematologice: **agranulocitoză**, trombocitopenie, **leucopenie**, eozinofilie, anemie.

Dermatologice: rash, urticarie, dermatite, alopecie.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc blocarea neuromusculară și depresia respiratorie: **anestezice**, **blocanți neuromusculari nedepolarizanți**.

Inactivează amikacina: **peniciline parenterale**, **cefalosporine**; nu utilizați în asociație.

Poate crește nivelele serice: **indometacin**.

Maschează ototoxicitatea: **dimenhidrinat**, **acid etacrinic**.

Nefrotoxicitate: **cefalosporine**.

Toxicitate: **lizina** (în cantități mari).

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați testele funcționale hepatice și renale.

- Efectuați analizele audiometrice în cazul tratamentului îndelungat sau al dozelor ridicate. Țineți cont de orice disfuncție vestibulară și evaluați afectarea nervului cranian VIII în legătură cu nivelele maxime de medicament.

Testele de laborator: cresc azotul ureic, ALT, AST, bilirubina, LDH, fosfataza alcalină, creatinina. Scad: Ca, Na, K, Mg.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Anunțați orice efect advers sau lipsa eficacității medicamentului.

- De asemenea anunțați orice afectare a auzului, echilibrului, vederii sau mersului. Simptomele suprainfecției (limba neagră și descuamată, scaune moi și cu miros urât, prurit vaginal) trebuie analizate medical.

Aminoglutetimidum

Acțiune terapeutică: Antineoplazic, inhibitor steroidian

Categorie de risc pentru sarcină: D

Prescripție: S / P-RF

Denumire comercială: **Rogluten®**

INDICAȚII

Cancerul de sân metastazat inoperabil, la femei post-menopauză sau ovariectomizate. Hiperkorticism: sindromul Cushing, datorat tumorilor corticosuprarenalei, produceri ectopice de ACTH, unele cazuri de hiperaldosteronism.

CONTRAINDICAȚII

În premenopauză, întrucât blochează producția de estrogeni a ovarului; porfirie; hipersensibilitate la aminoglutetimid.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 250 mg

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE COMPRIMATE

Carcinomul de sân metastazat

Se administrează 250 mg de 4 ori pe zi asociat cu 20 mg cortizon sau 25 mg acetat de cortizon. În caz de intoleranță, doza se reduce temporar.

Adenom corticosuprarenalian (sindrom Cushing)

Câte 250 mg de 2-4 ori pe zi. Această doză este suficientă pentru a normaliza cortizonul plasmatic.

În carcinomul sau hiperplazia supra-renală (sindrom Cushing)

Sunt necesare doze mai mari (până la 500 mg, de 4 ori pe zi).

Hiperaldosteronism

250 mg în 3-6 prize pe zi.

EFECTE ADVERSE

SNC: obnubilare, letargie și, la doze mari, ataxie.

Dermatologice: exantem, febră.

Metabolice: diminuări ale funcției tiro-

idiene, modificări ale HLG.

GI: G&V, diaree.

Aminophyllinum

Acțiune terapeutică: Bronhodilatator

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-6L (oral), P-RF (parenteral)

Denumire comercială: **Aminofilin, Aminofilina, Miofilin**

MOD DE ACȚIUNE

Nu se cunoaște mecanismul exact de acțiune; relaxează musculatura netedă respiratorie prin blocarea fosfodiesterazei, crescând AMPc. Produce bronhodilație, crește fluxul sanguin pulmonar, relaxează tractul respirator.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T ½	Durată
PO	1/4 h	4-6 h	1-15 h	6-8 h
IV	Rapid	30 min		4-8 h

INDICAȚII

Criza de astm bronșic, astm bronșic cronic și bronșite obstructive reversibile, bronchoconstricție de efort.

CONTRAINDICAȚII

Epilepsie, IMA, hipersensibilitate la xantine, tahiaritmii, ulcer peptic activ.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 100 mg, 200 mg. Capsule: 25 mg. Soluție injectabilă: 24 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE IV, IM

Aminofilina se va administra prin injecții intravenoase lente numai în cazurile de urgență (10 mL timp de 5 minute). Doza uzuală este de 1-2 fiole (4-6 mg/kg corp) o dată până la 3 ori/zi. Injecțiile IV se pot administra prin perfuzie. Injectarea IM se va face în doze de 1-2 fiole pe zi.

A

COMPRIMATE, CAPSULE

Uzul: de 1-2 tablete (100-200 mg) de 3-4 ori/zi. De regulă tratamentul va începe cu o doză mică, care va fi crescută gradat la un interval de 3 zile.

EFECTE ADVERSE

SNC: anxietate, neliniște, insomnie, amețeli, **convulsii**, cefalee, fasciculații musculare.

CV: palpitații, tahicardie sinusală, hipotensiune, flush, **aritmii**.

GI: G&V, diaree, dispepsie, dureri epigastrice, reflux.

GU: poliurie, sindromul secreției inadecvate de ADH.

Respiratorii: tahipnee.

PRECAUȚII

Vârșnici, ICC, cord pulmonar, afecțiuni hepatice, diabet zaharat, hipertiroidism, hipertensiune, afecțiuni convulsive, copii, lactație, alcoolism.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc acțiunea și toxicitatea aminofilinei: *cimetidină, beta-blocanți neselectivi, eritromicină, claritromicină, contraceptive orale, corticosteroizi, interferon, fluoroquinolone, disulfiram, mexiletină, fluvoxamină, doze mari de allopurinol, vaccinuri gripale, interferon, benzodiazepine.*

Aritmii: *halotan.*

Creșterea eliminării: *fumat.*

Scade efectul *litiului.*

Pot crește nivelele aminofilinei: *carbamazepină, diuretice de ansă, aminotiazide.*

Cresc reacțiile adverse: *tetraciclina.*

Scad efectul aminofilinei: *produse ce conțin nicotină, adrenergice, barbiturice, fenitoină, ketoconazol, rifampicină.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Nivelele terapeutice ale aminofilinei sunt de 10-20 µg/mL.
- Toxicitatea apare la nivele peste 20 µg/mL, în special la vârstnici.
- Monitorizați aportul și eliminările,

frecvența respiratorie, și statusul pulmonar.

- Observați apariția reacțiilor alergice: rash, urticarie.

Teste de laborator: cresc acizii grași liberi.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENȚI

- Verificați medicația OTC administrată; efedrina poate crește stimularea SNC.

- Nu consumați alcool sau produse ce conțin cafeină (ceai, cafea, ciocolată, cola).

- Evitați activitățile ce necesită atenție sporită; poate provoca amețeală.

- Dacă apare disconfort GI luați medicamentul cu multă apă; evitați consumul alimentelor deoarece pot reduce absorbția.

- Anunțați medicul dacă apar semne de toxicitate: insomnie, anxietate, G&V, puls accelerat, convulsii, flush, cefalee, diaree.

Amiodaronum

Acțiune terapeutică: Antiaritmie, clasa III

Categorie de risc pentru sarcină: D

Prescripție: P-6L / S

Denumire comercială: **Amio Tad, Amiodaronă, Amiodaronă LPH®, Amikordin®, Cordarone®, Daritmin, Miorotmin®, Sedacoron®**

MOD DE ACȚIUNE

Medicamentul scade rata sinusală, crește intervalele PR și QT, determină apariția undelor U și schimbări de contur ale undei T. După administrarea IV, amiodarona relaxează musculatura netedă vasculară (postsarcina), și crește ușor indexul cardiac. Nu se observă schimbări semnificative ale fracției de ejeție a ventriculului stâng după administrarea PO.

FARMACOCINETICA

	Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
PO	2-3 zile	3-7 h	10 zile, apoi	6-8 h
IV	Imediat	20 min	40-55 zile	Sf. perf.

INDICAȚII**Oral**

Utilizarea sa trebuie rezervată aritmiilor ventriculare cu risc vital ce nu răspund la tratament, cum ar fi fibrilația ventriculară recurentă, tahicardia ventriculară recurentă, hemodiamic instabilă.

IV

Tratamentul inițial sau profilaxia recurențelor frecvente ale fibrilației ventriculare sau tahicardiei ventriculare hemodiamic instabilă la pacienții ce nu răspund la alte tratamente. Tahicardia sau fibrilația ventriculară la pacienții ce nu pot lua medicamentul PO.

CONTRAINDICAȚII

Administrare parenterală: bradicardie sinusală severă datorată disfuncției severe a nodului sinusal, blocuri AV de gradul doi sau trei, doar dacă nu este disponibil un pacemaker, șoc cardiogen. Folosirea PO: Disfuncții sinusale severe ce determină bradicardie sinusală marcată, bloc AV de gradul doi sau trei, când bradiacardia a determinat sincopa în afara cazurilor când se folosește un pacemaker.

MOD DE PREZENTARE

Comprimat: 200 mg; Soluție injectabilă: 50 mg/mL. Concentrat pentru soluție perfuzabilă: 50 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE**PERFUZIE IV****Aritmii ventriculare cu risc vital**

Doza de încărcare, rapid: 150 mg în 10 min (15 mg/min). Apoi, a doua doză de încărcare, lent: 360 mg timp de 6 h

(1 mg/min). Doze de întreținere: 540 mg pe durata restului de 18 h (0,5 mg/min). După primele 24 h mențineți perfuzia de întreținere la o rată de 0,5 mg/min (720 mg/24 h). Aceasta poate fi continuată sub monitorizare timp de 2-3 săptămâni. Când aritmia a încetat pacientul poate trece la forma PO a medicamentului.

Următoarele sunt doar indicații terapeutice pentru administrarea PO a amidaronei după perfuzarea IV: Administrarea IV în perfuzie mai puțin de 1 săptămână: doza zilnică inițială de amiodaronă PO: 800-1600 mg. Perfuzare IV 1-3 săptămâni: doza inițială de amiodaronă PO: 600-800 mg /zi. Perfuzie peste 3 săptămâni: doza zilnică inițială de amiodaronă PO: 400 mg.

COMPRIMATE**Aritmii ventriculare cu risc vital**

Doza inițială de încărcare: 800-1600 mg/zi timp de 1-3 săptămâni (sau până la apariția primului semn de răspuns la medicament); apoi reduceți doza la 600-800 mg/zi timp de o lună. Întreținere: 400 mg/zi (la unii pacienți pot fi necesare doze între 200-600 mg/zi). Administrați în doze multiple după masă, pentru o doză totală de 1000 mg sau mai mare, sau când apare intoleranța GI.

SUPRADOZAREA

Simptome: bradicardie, hipotensiune, tulburări de ritm cardiac, șoc cardiogen, bloc AV, hepatotoxicitate.

Tratament: Folosiți tratament suportiv. Monitorizați ritmul cardiac și TA. Folosiți un agonist beta adrenergic sau un pacemaker pentru a trata bradiacardia; tratamentul hipotensiunii datorată insuficienței de perfuzie tisulară se va face cu agent inotrop pozitiv sau cu un vasopresor. Colestiramina poate grăbi dispariția efectelor adverse prin creșterea eliminării. Medicamentul nu este dializabil.

A

A

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, amețeli, **mișcări involuntare, tremor**, neuropatie periferică, stare de rău, **ataxie**, parestezii, insomnie.

CV: hipotensiune, bradicardie, **stop sinusal**, ICC, **aritmii**, afecțiuni ale nodului SA.

Oftalmologice: tulburări de vedere, fotofobie, microdepozite corneene, xeroftalmie.

Metabolice: hiper sau hipotiroidism.

GI: G&V, diaree, durere abdominală, anorexie, constipație, **hepatotoxicitate**.

Dermatologice: rash, fotosensibilitate, alopecie, echimoze spontane, **necroză epidermică toxică**.

Diverse: modificări ale gustului și mirosului, edeme, hipersalivație, tulburări de coagulare.

Respirator: fibroză pulmonară, pneumonie, **SDRA**.

PRECAUȚII

Gușă, tiroidită Hashimoto, dezechilibre electrolitice, ICC, afecțiuni hepatice sau respiratorii severe, copii.

Dacă este necesară folosirea altor medicamente antiaritmice, doza inițială a acestora trebuie redusă la jumătate din doza uzuală.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Bradicardie: *beta-blocanți, blocanți de canale de calciu*.

Crește nivelele *ciclosporinei, dextrometorfanului, digoxinului, disopiramidei, flecainidei, metotrexatului, fenitoiniei, procainamidei, chinidinei, teofilinei*.

Cresc efectul anticoagulant: *warfarina*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Analizați HLG, electroliții, Rx toracic, testele funcționale hepatice și renale.

• În timpul terapiei monitorizați creșterea intervalelor PR și QRS, agravarea aritmiilor și frecvența cardiacă < 60

bpm.

• Efectuați ECG și observați ritmul.

• Investigați gazele sanguine arteriale și evaluați disfuncția circulatorie și hipotensiunea.

• Evaluați zgomotele respiratorii; observați statusul cardiac, ECG, și examenele CV.

• Evaluați oftalmologic pacientul înainte începerii terapiei.

• Monitorizați funcția tiroidiană deoarece amidarona poate afecta conversia T4 în T3.

• Anticipați reducerea dozelor de digoxin, warfarina, chinidina, procainamidă și fenitoină dacă se administrează concomitent cu amiodarona.

Testele de laborator: crește AST, ALT, GGT. Alterarea funcției tiroidiene (creșterea serică de T4, scăderea de T3 seric).

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Medicamentul are ca scop combaterea bătailor neregulate ale inimii, deci luați-l doar după prescripție.

• Evitați expunerea directă la soare. Purtați haine protective, ochelari de soare și cremă de soare în timpul expunerii. Anunțați medicul dacă apar cristale pe piele, ce produc o colorație albastruie, pentru a vă ajusta doza.

• Anunțați orice efecte adverse, în special tumefieri anormale, hemoragii sau leziuni. Anunțați simptomele SNC de tremor, pierderea coordonării, amorteți sau vertij.

• Discomfortul determinat de respirația dureroasă, wheezing, febră, tuse, sau dispnee sunt S&S ale problemelor pulmonare și necesită atenție imediată.

• Cefaleea, depresia, sau insomnia ca și orice schimbare în comportament cum ar fi scăderea interesului în ceea ce privește propria persoană și halucinațiile aparente pot necesita schimbarea terapiei.

• Efectuați regulat controale oftalmologice deoarece pot apare depozite corneene mici, granulare, galben-maronii odată cu terapia pe termen lung. Tulburările de vedere necesită evaluare oftalmologică imediată.

Amisulpridum

Acțiune terapeutică: Neuroleptic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Solian**

INDICAȚII

Tratamentul psihozelor. Stări productive: schizofrenie paranoică și productivă. Stări deficitare: schizofrenie, procese psihotice reziduale, stări de inhibiție cu retardare.

CONTRAINDICAȚII

Alergie la amisulprid. Sarcină sau alăptare. Tumoră prolactinică sau cancer mamar.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 100 mg, 200 mg, 400 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE COMPRIMATE

Tratamentul stărilor deficitare sau de inhibiție

Doze de la 50 la 250 mg pe zi.

Sindroame psihotice productive

Tratate preferabil cu comprimate de 200 mg.

EFECTE ADVERSE

Uneori: insomnie, agitație, somnolență, amețală, tulburări gastrointestinale, neliniște, galactoree, amenoree sau tulburări de menstruație, ginecomastie, dureri de sâni, disfuncții de orgasm și potență, creștere în greutate.
Rar: rigiditate musculară, spasm sau hipersalivație.

Extrem de rar: febră inexplicabilă, tulburări de cunoștință.

PRECAUȚII

Trebuie avertizat doctorul în caz de boli renale, boală Parkinson sau antecedente de crize epileptice. Poate afecta timpul de reacție, în consecință capacitatea de a conduce vehicule sau de a utiliza mașini poate fi alterată. A nu se administra copiilor.

Amital vezi Amobarbitalum

Amitriptylinum

Acțiune terapeutică: Antidepresiv, tricilic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Amitriptilin Desitin, Amitriptilină**

MOD DE ACȚIUNE

Blochează recaptarea norepinefrinei și serotoninei în terminațiile nervoase crescând acțiunea acestor substanțe în celulele nervoase. Amitriptilina are o activitate anticolinergică și sedativă considerabilă cu o ușoară accentuare a hipotensiunii ortostatice.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
Variabil	2-4 h	10-50 h	2-4 săpt.

INDICAȚII

Pentru ameliorarea depresiei inclusiv cea acompaniata de anxietate și insomnie. Durere cronică în cancer sau alte sindroame însoțite de durere. Profilaxia cefaleei fronto-orbitale și a celei migrenoase.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la antidepresive triciclice, faza de recuperare a infarctului miocardic, glaucom cu unghi îngust.

MOD DE PREZENTARE

Capsule retard: 25 mg, 50 mg; Com-

A

C

A

primate filmate: 25 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE COMPRIMATE, CAPSULE

Antidepresiv

Adulți: 75 mg/zi în doze multiple; doza poate fi mărită până la 150 mg/zi. Dozaj alternativ, inițial: 50-100 mg la ora culcării; apoi, doza poate fi mărită cu 25-50 mg, dacă este necesar până la 150 mg/zi.

Pacienții spitalizați, inițial: 100 mg/zi; poate fi crescută până la 200-300 mg/zi. Întreținere: de obicei 40-100 mg/zi (poate fi dat ca doză unică înainte de culcare).

Adolescenții și bătrânii: 10 mg 3/zi și 20 mg înainte de culcare, până la 100 mg/zi.

Durere cronică

50-100 mg/zi.

Enurezis

Copii, peste 6 ani: 10 mg/zi în doză unică înainte de culcare; doza poate fi mărită până la maxim 25 mg; Sub 6 ani: 10 mg/zi în doză unică înainte de culcare.

Adjuvant analgezic

75-300 mg/zi.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, letargie, confuzie, cefalee, anxietate, tremor, stimulare, slăbiciune, insomnie, coșmaruri, **sindrom extrapiramidal** (vârstnici), accentuarea simptomelor psihiatrice, **convulsii**.

CV: hipotensiune ortostatică, modificări ECG, tahicardie, hipertensiune, palpitații, **aritmii**.

Oftalmologice: tulburări de vedere, tinus, midriază, **oftalmoplegie**.

GI: constipație, xerostomie, creștere în greutate, G&V, **ileus paralytic**, creșterea apetitului, crampe, icter, **hepatită**, stomatită.

GU: retenție urinară.

Hematologice: **agranulocitoză**, trombocitopenie, eozinofilie, **leucopenie**.

Dermatologice: rash, urticarie, transpirații, prurit, fotosensibilitate.

PRECAUȚII

Pacienți cu risc suicidar, afecțiuni convulsive, hipertrofie prostatică, schizofrenie, psihoze, depresii severe, presiune intraoculară crescută, glaucom cu unghi îngust, retenție urinară, afecțiuni cardiace, afecțiuni hepatice și renale, hipertiroidism, terapie cu electroșocuri, chirurgie electivă, copii <12 ani, lactație, vârstnici.

Începeți creșterea dozelor după-amiaza târziu sau înainte de culcare. Efectele sedative pot apărea înaintea efectelor antidepresive.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc riscul de agranulocitoză: *agenți antitirodieni*.

Cresc nivelele de amitriptilină, cresc toxicitatea: *cimetidină, fluoxetin, fenotiazine, contraceptive orale, antidepresive, carbamazepină*.

Scad nivelele: *guanetidinei, clonidinei, simpatomimeticele cu acțiune indirectă (efedrina)*.

Cresc nivelele: *simpatomimeticele cu acțiune directă (epinefrină), alcoolului, barbituricelor, benzodiazepinelor, deprimantelor SNC, opioidelor, sedativele / hipnoticele*.

Criză hiperpiretică, convulsii, episod hipertensiv: *IMAO*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Monitorizați HLG, electroliții, ECG, testele funcționale hepatice și renale.

• Evaluați aportul și eliminările, greutatea și SV.

Teste de laborator: cresc bilirubina serică, glucoza sanguină, fosfataza alcalină.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Se poate lua doza zilnică toată înainte de culcare dacă efectul de sedare intervine în activitatea zilnică.

• Nu conduceți și nici nu manevrați utilaje în timpul tratamentului; me-



dicamentul are un potențial sedativ ridicat.

- Luați medicamentul în timpul mesei pentru a atenua disconfortul gastric.
- Ridicați-vă încet din pat pentru a preveni amețea și tulburările de echilibru.
- Urina se poate colora în albastru-verzui, acest lucru fiind lipsit de importanță.
- Pacienții în vârstă pot prezenta risc crescut de a cădea; începeți cu doze mici și observați îndeaproape.
- Efectele antidepresive benefice pot să apară și la 30 zile de la începerea tratamentului.

Amlodipinum

Acțiune terapeutică: Blocant al canalelor de calciu

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: Agen, Alosur, Amlo Tad, Amlodipin, Amlodipin AL, Amlodipine, Amlohexal®, Cardilopin, Cristacor, Norvasc, Norvatens, Stamlo M, Tenox, Vasorex

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă influxul ionilor de calciu prin membrana celulară în timpul fazei de depolarizare; produce relaxarea mușchiului neted vascular coronarian; produce dilatarea arterelor coronare crescând debitul miocardic de oxigen la pacienții cu angină vasospastică.

Poate scădea ușor contractilitatea miocardică.

FARMACOCINETICĂ:

Debut	Vârf	T _{1/2}
N/A	6-12 h	30-50 h

INDICAȚII

Singur sau în combinație cu alte antihipertensive în tratamentul hi-

pertensiunii. Angina cronică stabilă sau vasospastică (angina Prinzmetal) singur sau în combinație cu alți agenți antianginoși. Contraindicații Bloc cardiac de grad II sau III, sindromul de sinus bolnav, hipersensibilitate.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 2,5 mg, 5 mg, 10 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE

Hipertensiune

Adulți, de obicei, individualizat: 5mg/zi până la maxim 10 mg/zi. Doza se ajustează timp de 7-14 zile.

Angină vasospastică sau cronică stabilă

Adulți: 5-10 mg, folosind doze scăzute la pacienții bătrâni și la cei cu insuficiență hepatică. Majoritatea pacienților au nevoie de 10 mg.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, oboseală, amețeli, astenie, anxietate, depresie, insomnie, parestezie, somnolență.

CV: aritmii, edeme, bradicardie, hipotensiune, palpitații, sincope.

GI: G&V, diaree, disconfort gastric, constipație, flatulențe, anorexie, hiperplazie gingivală, dispepsie.

GU: nicturie, poliurie. Dermatologice: rash, prurit, urticarie, pierderea părului.

Altele: tulburări sexuale, crampe musculare, tuse, creștere ponderală, tinitus, epistaxis.

PRECAUȚII

ICC, hipotensiune, leziuni hepatice, lactație, copii, vârstnici.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Accentuează hipotensiunea: alcool, antihipertensive, nitrați, suc de grapefruit.

Neurotoxicitate: litiu.

Scad efectul antihipertensiv: AINS.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizați SV, ECG, HLG, testele

A

funcționale hepatice și renale.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Medicamentul se ia conform prescripției, de obicei o dată pe zi.
- Se poate lua sau nu, în timpul meselor; alimentele ameliorează disconfortul gastric.
- Anunțați imediat orice simptom de durere toracică, dispnee, amețală, tumefierea extremităților, puls neregulat sau tulburarea vederii.
- Înregistrați TA și pulsul. Modificați-vă lent poziția pentru a preveni hipotensiunea ortostatică.
- Evitați activitățile ce necesită atenție sporită deoarece medicamentul poate provoca amețală.
- Respectați cu strictețe regulile de igienă orală pentru a preveni afecțiunile gingivale.

Amlohexal vezi Amlodipinum

Amobarbitalum

Acțiune terapeutică: Sedativ hipnotic

Categorie de risc pentru sarcină: D

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Amital**

MOD DE ACȚIUNE

Deprimant SNC general; barbituricele acționează asupra SRAA, deprimă cortexul cerebral, modifică funcția cerebeloasă, deprimă impulsurile motorii și poate produce exictare, sedare, hipnoză, anestezie și comă profundă; la doze anestetice are activitate antiepileptică.

INDICAȚII

Sedare. Tratamentul pe termen scurt al insomniei. Sedativ-hipnotic preanestetic.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la barbiturice, porfirie, insuficiență hepatică, nefrită, depresie respiratorie severă, dependență anterioară pentru sedativ-hipnotice, sarcina.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 200 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE COMPRIMATE

Insomnii

Adulți: 50-200 mg la culcare.

Sedare pe timpul zilei

Adulți: 50-300 mg pe zi divizate în mai multe doze. Pentru copii doza uzuală este de 2 mg/kg corp de trei ori pe zi.

Sedare înaintea intervențiilor chirurgicale

Adulți: 200 mg luate cu 1-2 ore înaintea intervenției chirurgicale. Pentru copii doza este de 2-6 mg/kg corp administrată înaintea intervenției, fără a depăși 100 mg.

Sedare pe durata travaliului

Adulți: 200-400 mg la fiecare 1-3 ore dacă este nevoie. Totuși nu se va depăși o doză totală de 1000 mg.

EFECTE ADVERSE

SNC: somnolență, agitație, confuzie, hiperkinezie, **ataxie**, vertij, **depresie SNC**, coșmaruri, letargie, sedare reziduală.

CV: bradicardie, hipotensiune, **sincopă**.

GI: G&V, constipație, diaree, durere epigastrică.

Hipersensibilitate: rash, edem angio-neurotic, boala serului, rash morbiliform, urticarie, rar dermatită exfoliativă, sindrom Stevens Johnson.

Respirator: hipoventilație, apnee, depresie respiratorie, laringospasm, bronhospasm, colaps circulator.

PRECAUȚII

Durere cronică sau acută (poate exacerba sau masca simptomele), afecțiuni convulsive, lactație, febră, hipotirodism, diabet zaharat, anemie severă, afecțiuni pulmonare sau cardiace, status astmatic, șoc, uremie, afecțiuni hepatice sau renale severe.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc depresia SNC: *alcool, alte depresivante SNC, fenotiazine, antihistaminice, tranchilizante.*

Cresc nivelele sanguine și efectul farmacologic al barbituricelor în asociație cu *IMAO.*

Toxicitate renală: *metoxifluran.*

Scade efectul *anticoagulantelor orale, corticosteroizilor, contraceptivelor hormonale și estrogenilor, acetaminofenului, metronidazolului, carbamazepinei, beta-blocanților, fenilbutazonei, teofilinelor, chinidinei, doxiciclinei.*

OBSERVAȚII PENTRU PACIENȚI

- Evitați să efectuați activități ce necesită atenție sporită deoarece medicamentul poate provoca amețeli, letargie.
- Anunțați medicului amețea severă, slăbiciunea, letargia persistentă; rash-ul sau leziunile cutanate; sarcina.
- Nu creșteți dozele și nu încetați terapia fără acordul medicului.
- Evitați consumul de alcool, nicotină și cafea.

Amoksiklav vezi Amoxicillinum + Acidum clavulanicum

Amoxicillinum

A acțiune terapeutică: Antibiotic, penicilină

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: P-RF

Denumire comercială:

Amoxicilină, Amoxicilină forte, Dispamox, Duomox, E-Mox, Ephamox, Julphamox, Moxilen, Moxilen Forte, Ospamox®, Ranoxil

MOD DE ACȚIUNE

Penicilină semisintetică cu spectru de acțiune larg, asemănătoare ampicilinei. Inactivată de penicilinaze, acid stabilă și mai bine absorbită decât ampicilina.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Variabil	1 h	1-1,4 h	6-8 h

INDICAȚII

Infecții ORL datorate Streptococcusului (doar alfa și beta lactamazo-negativ), S. pneumoniae, specia Staphylococcus sau Haemophilus influenzae.

Infecțiile GU determinate de Escherichia coli, Proteus mirabilis sau Enterococcus faecalis.

Infecții cutanate și ale structurilor tegumentare datorate speciei Streptococcus (doar alfa și beta hemolitic), specia Staphylococcus sau E. Coli.

Infecții ale tractului respirator inferior datorate speciei Streptococcus (doar alfa și beta hemolitic), S. pneumoniae, speciei Staphylococcus sau H. haemophilus.

Infecții gonococice (anogenitale și uretrale) la bărbați și femei cu Neisseria gonorrhoeae, acute și fără complicații.

În combinație cu omeprazolul sau lansoprazolul și claritromicina sau metronidazolul în tratamentul ulcerului

A

C

A

duodenal pentru eradicarea *Helicobacter pylori*.

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 250 mg, 500 mg. Pulbere suspensie: 100 mg/mL, 125 mg/5 mL, 375 mg/5 mL, 250 mg/5 mL. Comprimat: 125 mg, 250 mg, 500 mg, 1 g. Comprimat pentru dispersie orală: 250 mg, 500 mg, 750 mg, 1000 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Infecții sensibile ORL, tractului GU, pielii și țesuturilor moi. Infecții ușoare și moderate.

Adulți și copii peste 40 kg: 500 mg la fiecare 8 h sau 500 mg la fiecare 12 h. Copii de peste 3 luni și sub 40 kg: 20 mg/kg/zi în doze divizate la fiecare 8 h sau 25 mg/kg/zi în doze multiple la fiecare 12 h.

Infecții severe.

Adulții și copii peste 40 kg: 875 mg la fiecare 12 h sau 500 mg la fiecare 8 h. Copii peste 3 luni și sub 40 kg: 45 mg/kg/zi divizat în doze la fiecare 12 h sau 40 mg/kg/zi în doze divizate la fiecare 8 h. La copii nu depășiți doza maximă a adulților.

Infecții ale tractului respirator inferior

Adulții și copii peste 40 kg: 500 mg la fiecare 8 h sau 875 mg la fiecare 12 h. Copii peste 3 luni și sub 40 kg: 40 mg/kg/zi divizat în doze la fiecare 8 h sau 45 mg/kg/zi divizat în doze la fiecare 12 h.

Profilaxia endocarditei bacteriene; infecția dentară, bucală a tractului respirator sau a esofagului; pacienți cu risc mediu ce suferă intervenții GI/GU

Adulții: 2 g (50 mg/kg la copii) PO cu 1 h înainte de intervenție.

Eradicarea infecției cu *H. pylori*

Pot fi folosite următoarele scheme ce includ amoxicilina:

- O schemă de 14 zile ce cuprinde:

amoxicilină 1000 mg 2/zi cu mesele; claritromicină, 500 mg 2/zi la masă; și fie omeprazol, 20 mg 2/zi la masă, fie lansoprazol 30 mg 2/zi la masă.

- O schemă de 14 zile ce conține amoxicilină, 1000 mg 2/zi la masă; metronidazol, 500 mg 2/zi la masă și omeprazol, 20 mg 2/zi înainte de masă.

- O schemă de 14 zile ce cuprinde amoxicilină 1000 mg 2/zi la masă și la culcare; claritromicină, 500 mg 2/zi și ranitidină citrat de bismut, 400 mg 2/zi la masă și la culcare.

Infecții gonococice, necomplicate, uretrale, endocervicale, sau rectale

Adulți: 3 g doză unică PO. Copii, peste 2 ani (prepubertal): 50 mg/kg amoxicilină combinat cu 25 mg/kg probenid în doză unică.

Boala Lyme la debut (localizată sau diseminată)

500 mg 3/zi timp de 14-21 zile.

Antrax (profilaxie postexpunere)

Adulți: 500 mg PO 3/zi. Copii sub 9 ani: 80 mg/kg/zi PO în 2-3 doze.

PRECAUȚII

Lactația, hipersensibilitate la cefalosporine, nou-născuți, afecțiuni renale.

Dacă expunerea la antrax este confirmată și vaccinul este disponibil, se continuă profilaxia cu amoxicilină timp de 4 săptămâni și până când cea de a 3-a doză de vaccin a fost administrată, iar dacă vaccinul nu este disponibil, profilaxia cu amoxicilină se continuă timp de 30-60 zile.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, convulsii.

GI: G&V, diaree, creșterea AST, ALT, dureri abdominale, glosită, colită, colită pseudomembranoasă.

Hematologice: anemie, prelungirea timpului de sângerare, **depresia măduvei osoase, granulocitopenie.**

Dermatologice: urticarie, rash.

Sistemic: anafilaxie, detresă respiratorie, boala serului.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc nivelele amoxicilinei: *probenecid*.

Scade eficacitatea *contraceptivelor orale*.

Cresc acțiunea anticoagulantă: *warfarină*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Efectuați și monitorizați HLG, funcția renală și testele funcționale hepatice.
- Verificați dacă au existat reacții alergice anterioare la peniciline, cefalosporine sau alte antibiotice.

Teste de laborator: fals-pozitive: glucoză urinară, proteine urinare, test Coombs direct.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Anunțați medicului orice simptome neobișnuite, cum ar fi rash-ul, diareea, înrăutățirea simptomelor bolii sau lipsa răspunsului la medicament.
- În cazul copiilor de vârstă școlară, împărțiți dozele în mod egal pe parcursul celor 24 h. Administrați suspensia și comprimatele înainte de a pleca la școală, după sosirea acasă și înainte de culcare.
- Luați întregul tratament; nu îl întrerupeți atunci când starea de sănătate se ameliorează întrucât acest lucru produce rezistență la antibiotic.

Amoxicillinum + acidum clavulanicum

Acțiune terapeutică: Antibiotic, penicilină

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: P-RF / S

Denumire comercială: **Amoksi-klav[®], Amoksiklav Quiqtab, Amoxiplus, Augmentin, Augmentin Bis, Augmentin Intravenos, Augmentin[®] ES, Augmentin SR, Betaklav, Bio-clavid[®], Clavumox Duo, Enhancin, Forcid Solutab, Medoclav, Medoclav Forte**

MOD DE ACȚIUNE

Pentru detalii vedeți Amoxicilina. Are eficiență împotriva microorganismelor care au manifestat rezistență la amoxicilină.

INDICAȚII

Infecții ale tractului respirator inferior, otite medii și sinuzite cauzate de *Haemophilus influenzae*.

Infecții ale pielii și ale structurilor epiteliale cauzate de *Staphylococcus aureus*, *Escherichia coli* și *Klebsiella*.

Infecții urinare cauzate de *E. coli*, *Klebsiella* și *Enterobacter*.

Otite medii acute recurente sau persistente la copii datorate bacteriilor *Streptococcus pneumoniae*, *H. influenzae* sau *M. catarrhalis*.

Pneumoniile comunitare sau sinuzita bacteriană acută datorată agenților patogeni producători de beta-lactamaze confirmați sau suspicioși, inclusiv: *H. influenzae*, *M. catarrhalis*, *H. parainfluenzae*, *K. pneumoniae*, *S. aureus* metilcilino-sensibil sau *S. pneumoniae* cu sensibilitate redusă la penicilină.

Infecțiile mixte provocate de organi-

A

C

A

smele sensibile la ampicilină și de organisme secrete de beta-lactamaze, sensibile la amoxicilină / clavulanat nu necesită un antibiotic adițional.

Augmentin intravenos este indicat în tratamentul de scurtă durată al infecțiilor bacteriene ale tractului respirator superior, ale tractului genito-urinar, ale pielii și țesuturilor moi, infecții osteoarticulare, infecții dentare.

Augmentin intravenos este de asemenea indicat în profilaxia infecțiilor ce pot fi asociate intervențiilor chirurgicale majore, cum ar fi chirurgia gastrointestinală, pelviană, la nivelul capului și gâtului, cardiacă, renală, biliară.

CONTRAINDICAȚII

Antecedente de icter colestatic sau disfuncții hepatice asociate amoxicilinei / acidului clavulanic.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 375 mg, 625 mg, 1 g. Comprimate eliberare prelungită: 1062,5 mg. Comprimate orodispersabile: 250/62,5 mg, 375/93,75 mg, 500/125 mg, 875/125 mg. Pulbere pentru suspensie orală: 156,25 mg/5 mL, 312 mg/5 mL, 457 mg/5 mL, 642,90 mg/5 mL. Pulbere pentru soluție injectabilă/perfuzabilă: 600 mg, 1,2 g, 2,2 g.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Infecții susceptibile

Adulți, și copii cu greutatea de peste 40 kg: o tabletă de 625 mg la fiecare 12 h. Adulților care nu pot lua comprimate li se poate administra suspensie de 156 mg/5 mL sau 312 mg/5 mL în locul comprimatelor de 625 mg și suspensie de 312 mg/5 mL sau de 457 mg/5 mL în locul comprimatelor de 1 g.

Copii sub 3 luni: 30 mg/kg/zi

amoxicilină în doze divizate la fiecare 12 h. Este recomandată utilizarea suspensiei de 156 mg/5 mL. Copii peste 3 luni: 25 mg/kg/zi; de exemplu, un copil cu o greutate de 7,5 kg va necesita 2 ml de Augmentin suspensie 156 mg/5 ml de 3 ori pe zi.

Otită medie acută recurentă sau persistentă, sinuzită, infecții ale tractului respirator inferior, infecții severe la copii de 3 luni sau mai mari

45 mg/kg/zi de amoxicilină în doze divizate la fiecare 12 h sau 40 mg/kg/zi în doze divizate la fiecare 8 h. Pentru infecțiile mai puțin severe, utilizați 25 mg/kg/zi în doze divizate la fiecare 12 h sau 20 mg/kg/zi în doze divizate la fiecare 8 h.

Infecții severe și infecții ale tractului respirator

Adulți: o tabletă de 1 g la fiecare 12 h sau o tabletă de 625 mg la fiecare 8 h.

IV

Tratamentul de scurtă durată al infecțiilor

Adulți și copii peste 12 ani: uzual 1,2 g la 8 ore. În infecții mai severe, se va crește frecvența administrării la interval de 6 ore.

Copii între 0-3 luni: 30 mg/kg la 12 ore interval pentru prematuri și nou-născuții la termen aflați în perioada perinatală, crescând după aceea frecvența administrării la 8 ore interval.

Copii între 3 luni-12 ani: uzual 30 mg/kg la 8 ore interval. În infecții mai severe, se va crește frecvența administrării la 6 ore interval.

Dozajul pentru profilaxia chirurgicală

Adulți: 1,2 g administrate odată cu inducerea anesteziei. Intervențiile chirurgicale cu risc crescut la infecție, de exemplu chirurgia colorectală, pot necesita 3 până la 4 doze de 1,2 g într-o perioadă de 24 de ore. Aceste doze sunt de obicei administrate la 0, 8, 16

(și 24) ore. Această schemă poate fi continuată mai multe zile dacă tehnica chirurgicală implică un risc semnificativ crescut la infecție.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, febră, convulsii.

GI: G&V, diaree, durere abdominală, glosită, colită, colită pseudomembranoasă.

GU: oligurie, proteinurie, hematurie, vaginită, moniliază, glomerulonefrită.

Hematologice: anemie, depresia măduvei osoase, granulocitopenie, leucopenie, cozinofilie, purpură trombocitopenică.

Metabolice: hiperkaliemie, hipokaliemie, alcaloză, hipernatremie.

Sistemic: anafilaxie, detresă respiratorie, boala serului, suprainfecții.

PRECAUȚII

Lactația, hipersensibilitatea la cefalosporine, nou-născuți, afecțiuni renale.

Comprimatele de gramaje diferite nu sunt interschimbabile deoarece nu conțin aceeași proporție de acid clavulanic. Comprimatele de 375 mg nu trebuie administrate copiilor sub 40 kg.

Administrarea prelungită poate duce, la creșterea microorganismelor rezistente.

În timpul administrării dozelor mari, trebuie menținut un aport de lichide și o eliminare urinară adecvată, pentru a reduce posibilitatea cristaluriei. Când concentrațiile urinare sunt mari, la temperatura camerei, amoxicilina poate precipita pe cateterul urinar, ceea ce impune o verificare regulată.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc nivelele amoxicilinei: *probenecid*.

Scade eficacitatea *contraceptivelor orale*.

Cresc acțiunea anticoagulantă: *warfarină*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Efectuați și monitorizați HLG, teste-

le funcționale renale și testele funcționale hepatice.

• Acordați atenție indicațiilor pentru terapie și rezultatelor culturilor și antibiogramelor.

• Verificați dacă există reacții anterioare la peniciline, cefalosporine sau la orice alt antibiotic.

Teste de laborator: fals-pozitive: glucoză urinară, proteine urinare, test Coombs direct.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Poate fi luat fără a ține cont de mese; totuși, absorbția clavulanatului de potasiu este mărită dacă medicamentul este administrat imediat înaintea mesei. Pentru a evita disconfortul gastric luați-l cu alimente.

• Nu mestecați sau zdrobiți medicamentul; înghițiți comprimatele întregi.

• Anunțați medicului orice efecte adverse cum ar fi rash-ul, diareea persistentă, lipsa de răspuns la medicament sau agravarea simptomelor bolii apărute după 48-72 h.

• Păstrați la rece suspensia reconstituită și aruncați-o după 10 zile.

• Luați întregul tratament conform prescripției medicale. Prezentați-vă la control după program.

Ampicillinum

Acțiune terapeutică: Antibiotic, penicilină

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: P-RF / S

Denumire comercială: **Ampicilină, Ampicilină Forte, Ampidar, Ephicilin, Epicocillin, Pamecil, Standacillin**

MOD DE ACȚIUNE

Antibiotic sintetic cu spectru larg de acțiune, activ împotriva bacteriilor gram-negativi. Acid rezistent, distrus

A

de penicilinaze.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
PO	30 min	2 h		
IM	15 min	1 h	1-2 h	6-8 h
IV	Imediat	5 min		

INDICAȚII

Infecțiile tractului respirator datorate *Haemophilus influenzae*, ce nu produce penicilinaze, streptococilor și stafilococilor ce produc (doar forma injectabilă) sau nu penicilinază, inclusiv *Streptococcus pneumoniae*.

Infecțiile GI datorate *Shigella*, *Salmonella typhosa*, precum și alte salmonele, *E. Coli*, *P. Mirabilis* și enterococi.

Infecțiile GU datorate *Shigella*, *Salmonella typhosa*, precum și alte salmonele, enterococi și *Neisseria gonorrhoeae*, ce nu produce penicilinaze.

Folosirea ampicilinei injectabile pentru meningitele bacteriene datorate *Neisseria meningitidis*, *E. coli*, *Listeria monocytogenes* și grupul B al streptococilor. Asocierea cu un aminoglicozid, poate crește efectul ampicilinei împotriva bacteriilor gram-negative.

Forma injectabilă pentru septicemii și endocardite datorate speciei *Streptococcus*, stafilococilor susceptibili la penicilina G, enterococi, *E. coli*, *P. mirabilis* și *Salmonella*. Asocierea cu un aminoglicozid, poate crește efectul ampicilinei împotriva endocarditelor streptococcice.

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 250 mg, 500 mg; Pulbere pentru suspensie orală: 125 mg/5 mL, 250 mg/5 mL; Granule pentru suspensie orală: 125 mg/5 mL, 250 mg/5 mL. Pulbere pentru soluție injectabilă: 250 mg, 500 mg, 1 g.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

AMPICILINĂ ORALĂ: CAPSULE,

SUSPENSIE ORALĂ

AMPICILINĂ SODICĂ: IV, IM

Infecțiile tractului respirator și ale țesuturilor moi

PO pentru pacienții peste 20 kg: 250 mg la fiecare 6 h; pentru cei sub 20 kg: 50 mg/kg/zi în doze egal divizate la fiecare 6-8 h.

IV, IM, la pacienții peste 40 kg: 250-500 mg la fiecare 6 h; pentru cei sub 40 kg 25-50 mg/kg/zi în doze egale la fiecare 6-8 h.

Endocardită enterococcică

12 g/zi IV fie prin perfuzare continuă fie în doze divizate la fiecare 4 h plus 1 mg/kg gentamicină, IM sau IV la fiecare 8 h timp de 4-6 săptămâni.

Meningită bacteriană

Adulți și copii: 150-200 mg/kg/zi în doze divizate la fiecare 3 sau 4 h. Doza inițială se administrează IV apoi IM la fiecare 3 la 4 h.

Profilaxia endocarditei bacteriene (intervenții stomatologice, orale sau ale tractului respirator)

La pacienții cu risc moderat și la cei ce nu pot lua medicația PO: adulți IM, IV: 2 g cu 30 min înainte de intervenție; copii: 50 mg/kg cu 30 min înainte de intervenție. Pacienții cu risc crescut: adulți, IM, IV: 2 g ampicilină plus gentamicină, 1,5 mg/kg, administrate cu 30 min înaintea intervenției, urmate la 6 h de ampicilină, 1 g IM sau IV sau amoxicilină, 1 g PO.

Copii, IM, IV: ampicilină, 50 mg/kg și gentamicină 1,5 mg/kg, cu 30 min înainte de intervenție urmată la 6 h de ampicilină 25 mg/kg IM sau IV sau amoxicilină, 25 mg/kg PO.

Septicemie

Adulți / copii: 150-200 mg/kg/zi IV în primele 3 zile, apoi IM la fiecare 3-4 h.

Infecții GU sau GI datorate altui germeni decât *N. gonorrhea*

Adulți / copii peste 20 kg: 500 mg PO la fiecare 6 h. Folosiți doze mari,

dacă este necesar în infecțiile severe sau cronice.

Copii sub 20 kg: 100 mg/kg/zi la fiecare 6 h.

Infecții cu *N. gonorrhea*

PO: o singură doză de 3,5 g administrată simultan cu probenicid, 1 g.

Parenteral: adulți, copii peste 40 kg: 500 mg IV sau IM la fiecare 6 h.

Copii, sub 40 kg: 50 mg/kg/zi IV sau IM în doze egale la fiecare 6 la 8 h.

Uretrită, la bărbați, cauzată de *N. Gonorrhea*

Parenteral, bărbaților peste 40 kg: 2 doze de 500 mg IV sau IM la interval de 8-12 h. Repetați tratamentul dacă este necesar. În uretritele complicate cauzate de *N. gonorrhea* se recomandă terapia îndelungată și intensivă.

Profilaxia nou-născuților pentru infecțiile cu *Streptococc de grup B*

Dacă sunt prezenți factorii de risc iar culturile sunt pozitive, se administrează 2 g IV în timpul travaliului; apoi 1 g IV la fiecare 4 h până la naștere.

În cazul nasterilor premature, ruptura prematură a membranelor la femeile de grup B negativ, se administrează 2g IV la fiecare 6 h plus eritromicină, 250 mg IV la fiecare 8 h timp de 48 h apoi amoxicilină, 250 mg plus eritromicină 333 mg la fiecare 8 h PO timp de 5 zile.

EFECTE ADVERSE

SNC: letargie, halucinații, anxietate, depresie, comă, convulsii.

GI: G&V, diaree, colită pseudomembranoasă.

GU: oligurie, proteinurie, hematurie, vaginită, moniliază, glomerulonefrită.

Hematologice: anemie, prelungirea timpului de sângerare, depresia măduvei osoase, granulocitopenie.

Diverse: anafilaxie, boala serului.

PRECAUȚII

Lactație, hipersensibilitate la cefalosporine, nou-născuți, afecțiuni renale.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc concentrația ampicilinei: *probenecid*.

Scade eficacitatea *contraceptivelor orale*.

Accentuează rash-ul indus de ampicilină: *allopurinol*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizați HLG, culturile bacteriene, testele funcționale renale și hepatice.
- Monitorizați volumul urinar, K seric, în special la bătrâni.
- Investigați istoricul reacțiilor de hipersensibilitate la ampicilină sau la alte medicamente înrudite.

Teste de laborator. Scad: estronele conjugate în sarcină, estriol conjugat. Cresc: AST, ALT. Fals-pozitive: glucoză urinară, proteine urinare, test Combs direct.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Se ia cu 1 h înainte sau 2 h după masă. Tabletele pot fi zdrobite; capsulele se pot deschide și dizolva în apă.
- Luați medicamentul pe toată durata prescrisă chiar dacă simptomele dispar. Anunțați medicului dacă S&S nu dispar sau se agravează în timpul terapiei.
- Nu păstrați medicamentul pentru o eventuală re folosire sau pentru administrarea lui rudelor / prietenilor care au simptome asemănătoare.
- Poate scădea eficacitatea contraceptivelor orale; folosiți o metodă contraceptivă alternativă în timpul terapiei.
- Anunțați medicului orice "rash la ampicilină": se prezintă ca un rash mat, roșu, pruriginos, plan sau bombat ce apare mai des la acest produs decât la alte peniciline și este de obicei benign.



A

- Dacă apare un rash tardiv asociat cu febră, oboseală, dureri de gât, limfadenopatii generalizate și mărirea dimensiunilor splinei, se poate efectua un test pentru anticorpii heterofili pentru a exclude mononucleoza.

Ampicillinum + sulbactam

Acțiune terapeutică: Antibiotic, penicilină

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Ampiplus[®], Unasyn**

MOD DE ACȚIUNE

Pentru detalii vezi Ampicilină. Sulbactamul lărgeste spectrul de acțiune al ampicilinei și pentru acei germeni în mod normal rezistenți.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârș	T _{1/2}
Rapid	5 min	50-110 min

INDICAȚII

Infecții determinate de tulpini ce produc beta-lactamază în: infecții cutanate și ale structurilor tegumentare cauzate de *Staphylococcus aureus*, *E. coli*, *Klebsiella species* (inclusiv *K. pneumoniae*), *Proteus mirabilis*, *Bacteroides fragilis*, *Enterobacter species* și *Acinetobacter calcoaceticus*. Infecții intraabdominale cauzate de *E. coli*, *Klebsiella species* (inclusiv *K. pneumoniae*), *Bacteroides* (inclusiv *B. fragilis*) și *Enterobacter*. Infecții ginecologice determinate de *E. Coli* și *Bacteroides* (inclusiv *B. Fragilis*).

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la peniciline, hipersensibilitate la cefalosporine, nou-născuți, afecțiuni renale.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru soluție injectabilă: 750 mg, 1,5 g Conținut: Pulbere pentru soluție injectabilă, 750 mg: 500 mg ampicilină / 250 mg sulbactam; 1,5 mg: 1 g ampicilină / 500 mg sulbactam.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IM, IV

Adulți: 1 g ampicilină/0,5 g sulbactam până la 2 g ampicilină/1g sulbactam la fiecare 6 h, fără să se depășească 4 g sulbactam zilnic. Dozele trebuie scăzute în disfuncțiile renale.

Copii, peste 40 kg: se folosesc dozele de adulți; Copiii peste 1 an dar sub 40 kg: 300 mg/kg/zi (200 mg ampicilină/100 mg sulbactam) în doze divizate la fiecare 6 h.

SUPRADOZAREA

Simptome: Simptome neurologice, inclusiv convulsii.

Tratament: atât ampicilina cât și sulbactamul sunt hemodializabile.

EFECTE ADVERSE

SNC: letargie, halucinații, anxietate, depresie, fasciculații, comă, convulsii.

GI: G&V, diaree, creșterea AST, ALT, durere abdominală, glosită, colită, colită pseudomembranoasă.

GU: oligurie, proteinurie, hematurie, vaginită, moniliază, glomerulonefrită, disurie.

Hematologice: anemie, creșterea timpului de sângerare, depresia măduvei osoase, granulocitopenie.

Diverse: anafilaxie, boala serului.

PRECAUȚII

Lactația, hipersensibilitatea la cefalosporine, nou-născuți, afecțiuni renale.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scad efectele *contraceptivelor orale*.

Cresc nivelele ampicilinei: *probenecid*

Rash indus de ampicilină: *allopurinol*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizați HLG, culturile, testele funcționale hepatice și renale.
- Pe durata primelor 30 min de terapie IV monitorizați îndeaproape S&S reacțiilor de hipersensibilitate.

Testele de laborator: cresc AST, ALT, fosfataza alcalină, LDH-ul, creatinina, azotemia; de asemenea cresc bazofilele, cozinofilele, limfocitele, monocitele și numărul trombocitelor. Scade albumina serică, și proteinele totale, H&H, RBC, WBC și numărul trombocitelor. Prezența de RBC și cilindrii hialini în urină.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Injecțiile IM sunt foarte dureroase; așteptați-vă la acest lucru.
- Anunțați medicul dacă S&S se înrăutățesc sau nu se îmbunătățesc.
- Prezentați medicului orice dovadă de rash cutanat; în cazul în care este însoțit de oboseală, dureri de gât, sau mărirea dimensiunilor splinei și a nodulilor limfatici, poate fi mononucleoză.
- În caz de disfuncție renală dozele se vor reduce.
- Se poate reduce efectul contraceptivelor orale; pe durata tratamentului utilizați o formă de contracepție de barieră.
- Anunțați imediat medicului apariția semnelor pseudocolitei membranoase: febră, diaree cu mucus sau sânge; poate apare la aproximativ 4 săptămâni după tratament.

Amprenavirum

Acțiune terapeutică: Antiviral, inhibitor de protează

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: S / P-RF

Denumire comercială: **Agenerase**

MOD DE ACȚIUNE

Inhibitor al protezei HIV-1, afectând astfel maturarea virusului

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}
Variabil	1,1 h	7,1-10,6 h

INDICAȚII

Pentru tratamentul infecțiilor HIV-1 în combinație cu alte medicamente antiretrovirale.

CONTRAINDICAȚII

Utilizarea în asociație cu Bepridil, Dihidroergotamină, Ergotamină, Midazolam, Rifampin și Triazolam. Lactația. Datorită cantității mari de propilen glicol ingerată și posibilei toxicități, nu utilizați soluția la nou-nascuți, copii sub 4 ani, în caz de sarcină, în disfuncții renale și hepatice sau la pacienții tratați cu metronidazol sau disulfiram. Folosirea concomitentă a soluției orale de amprenavir cu soluția orală de ritonavir, datorită conținutului ridicat de propilen glicol din amprenavir și de alcool din ritonavir; acestea intră în competiție pentru aceeași cale metabolică. Folosirea flecainidei sau propafenonei dacă amprenavir și ritonavir sunt administrate împreună.

MOD DE PREZENTARE

Soluție orală: 15 mg/mL; Capsule moi: 50 mg, 150 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE**CAPSULE****Infecții cu HIV-1**

Adulți și adolescenți între 13-16 ani: 1200 mg (8 capsule de 150 mg) de 2 ori/zi în combinație cu alte medicamente antiretrovirale. Copii între 4-12 ani sau între 13-16 ani dar cu greutatea mai mică de 50 kg: 20 mg/kg de 2 ori/zi sau 15 mg/kg 3/zi până la un maxim de 2400 mg /zi în combinație cu un alt medicament antiretroviral.

SOLUȚIE ORALĂ

A

C

A

Infecții cu HIV-1 Copii între 4-12 ani sau între 13-16 ani dar cu greutatea sub 50 kg: 22.5 mg/kg (1.5 mL/kg) de 2 ori/zi sau 17 mg/kg (1.1 mL/kg) de 3 ori/zi până la un maxim de 2800 mg/zi în combinație cu alt medicament antiretroviral. Capsulele și soluția orală nu sunt interschimbabile la modul de 1 mg la 1 mg.

EFECTE ADVERSE

SNC: paretezii, cefalee.

Metabolice: diabet zaharat, hiperglicemie, exacerbaria diabetului preexistent, hipertrigliceridemie.

GI: diaree, durere abdominală, G&V, hepatotoxicitate.

Hematologice: anemie hemolitică acută.

Dermatologice: rash, sindrom Stevens-Johnson.

PRECAUȚII

Afecțiuni hepatice, lactația, copii, hemofilie, sensibilitate la sulfonamide, vârstnici.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Toxicitate: *alprazolam, bepridil, carbamazepină, clozapină, dapsonă, diltiazem, ergotamină, eritromicină, flurazepam, itraconazol, loratadină, lovastatin, midazolam, nicardipină, nifedipină, pimozide, triazolam.*

Interacțiuni grave, cu risc vital: *amiodaronă, lidocaină, chinidină, antidepresive triciclice, warfarină.*

Cresc nivelele amprenavirului: *cimetidină, claritromicină, eritromicină, indinavir, itraconazol, ketoconazol, ritonavir.*

Scad nivelele amprenavirului: *antiacide, carbamazepină, didanozină, efavirenz, nevirapină, fenobarbital, fenitoină, rifampicină.*

Scade nevelele contraceptivelor orale și metadonei.

Crește biodisponibilitatea după mese bogate în grăsimi.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizați HLG, analizele biochimice, lipidele, testele funcționale hepatice și renale; ajustați doza în funcție de disfuncția hepatică.

- Investigați orice alergie la sulfamide; există potențial de reacții încrucișate.

Testele de laborator: hiperglicemie, hipercolesterolemie, hipertrigliceridemie.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Poate fi luat cu sau fără alimente; evitați mesele bogate în grăsimi.

- Luați amprenavir cu cel puțin 1 h înaintea administrării antiacidelor sau didanozinei.

- Nu schimbați dozele sub formă de capsule cu cele sub formă de soluție întrucât soluția este mai puțin biodisponibilă.

- Nu luați vitamina E suplimentar; conținutul în vitamină E al amprenavirului capsulat și sub formă de soluție orală depășește cantitatea zilnică necesară.

- Dacă sunt folosite și contraceptivele orale este recomandată folosirea altor metode contraceptive.

- Nu modificați dozele și nu întrerupeți terapia fără a consulta medicul. Dacă săriți peste o doză luați-o cât mai curând posibil și reveniți la programul normal; nu dublați doza următoare.

- Dacă luați sildenafil și amprenavir poate crește riscul de hipotensiune, tulburări ale vederii și erecție susținută.

- Poate produce redistribuția grăsimilor în organism cu mărirea cantității din zona centrală și a cefei; poate de asemenea provoca sau agrava diabetul.

- Anunțați medicului efectele secundare neobișnuite.

Anagrelidum

Acțiune terapeutică: Antiplachetar

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: S

Denumire comercială: **Thromboreductin, Xagrid**

MOD DE ACȚIUNE

Reduce numărul trombocitelor și previne modificarea inițială a formei trombocitelor ca răspuns la agenții coagulării inhibând astfel agregarea plachetară.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	Durată
N/A	1 h	> 24 h

INDICAȚII

Trombocitemie secundară afecțiunilor mieloproliferative, pentru a reduce numărul plachetelor.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la medicament, hipotensiune, disfuncții hepatice severe.

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 0,5 mg.

DOZAJ – MOD DE PREZENTARE

PO

Trombocitemie

Adulți: inițial 0,5 mg de 4 ori pe zi sau 1 mg de 2 ori/zi timp de cel puțin 7 zile. Dozele se ajustează până la doza minimă eficientă pentru a reduce numărul trombocitelor sub 600.000/ μ L. Evitați creșterea dozelor cu peste 0,5 mg/zi într-o perioadă de 1 săptămână. Doza maximă este de 10 mg/zi sau 2,5 mg/doză.

Copii: inițial 0,5 mg/zi timp de 7 zile. Se ajustează dozele până la doza minimă eficientă pentru a reduce numărul trombocitelor sub 600.000/ μ L.

SUPRADOZARE

Simptome: trombocitopenie, hemoragii, toxicitate cardiacă și SNC.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, amețeli, **convulsii**, parestezii, **AVC**.

CV: hipotensiune ortostatică, tahicardie, palpitații, ICC, IM, **cardiomiopatie**, cardiomegalie, **bloc cardiac complet**, fibrilație atrială, **aritmii**, dureri toracice.

GI: diaree, durere abdominală, G&V, flatulențe, anorexie, constipație, **pancreatită**.

GU: disurie.

Hematologice: anemie, trombocitopenie, echimoze, limfadenom.

Musculoscheltice: astenie, dureri lombare.

Diverse: edeme, dispnee, febră, rash, fotosensibilitate.

PRECAUȚII

Sarcina, lactația, copii < 16 ani, afecțiunile cardiace, renale sau hepatice.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scad absorbția: *sucralfat*.

Alimentele scad biodisponibilitatea medicamentului.

Iritație gastrică: *arginina*.

Efect crescut: *ginkgo biloba*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați numărul trombocitelor la fiecare 2 zile în prima săptămână și apoi săptămânal.
- Răspunsul terapeutic trebuie să apară după 1-2 săptămâni.
- Monitorizați Hgb, leucocitele, testele funcționale hepatice și renale.
- Monitorizați TA și pulsul pe durata tratamentului până la stabilizarea acestora.
- Evaluați statusul cardiac, durerile toracice, factorii care ameliorează sau agravează afecțiunea.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Medicamentul nu vindecă afecțiunea.

A

C

A

nea. Poate fi necesară luarea medicamentului pe termen nedefinit, la intervale egale de timp conform prescripției medicului.

- Este necesară renunțarea la fumat pentru a preveni vasoconstricția excesivă.
- Evitați activitățile cu risc crescut sau cele ce necesită atenție sporită; pot apare amețeli.
- Ridicați-vă lent din poziția șezândă pentru a preveni apariția hipotensiunii ortostatice.
- Evitați consumul de alcool sau medicamente OTC pe durata tratamentului dacă nu v-au fost prescrise de către medic. Utilizați creme de protecție solară și îmbrăcăminte protectivă pentru a preveni arsurile solare.
- Anunțați apariția efectelor adverse cardiace, apariția leziunilor sau a hemoragiilor spontane.
- Utilizați metode contraceptive eficiente pe durata tratamentului deoarece pot apare malformații fetale.

Anafranil® vezi Clomipraminum

Anakinra

Acțiune terapeutică: Imunosupresor selectiv

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: S

Denumire comercială: **Kineret**

MOD DE ACȚIUNE

Anakinra este o formă a antagonistului uman al interleukinei-1. Aceasta blochează activitatea IL-1, ducând la reducerea distrugerii cartilajelor și scăderea resorbției osoase.

INDICAȚII

Ameliorarea semnelor și simptomelor poliartritei reumatoide medii sau seve-

re la pacienții cu vârstă peste 18 ani ce nu au răpsuns la alți agenți ce influențează boala.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate cunoscută la proteinele derivate de *E. coli* sau la medicament. Sepsis.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 150 mg/mL.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

Poliartrită reumatoidă

Adulți: 100 mg/zi administrate subcutanat. Dozele mai mari nu au avut un beneficiu crescut. În cazul prezenței insuficienței renale severe, se poate lua în calcul administrarea a 100 mg la fiecare două zile.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee.

ORL: sinuzită.

GI: durere abdominală, greață, diaree.

Hematologice: **neutropenie**

Dermatologice: rash, reacții la locul injectării.

Musculoscheletice: agravarea poliartritei reumatoide, artralгии.

Respiratorii: ICRS

Diverse: simptome pseudogripale, hipersensibilitate, **infecții severe** (de ex. celulită, pneumonie, infecții ale oaselor sau articulațiilor).

PRECAUȚII

Sarcina, lactația, copii, insuficiența renală, vârstnici. Poate apare scăderea numărului neutrofilelor.

Pot apare infecții severe. Monitorizați pacienții pentru semne și simptome ale infecțiilor (de ex. febră persistentă, dureri în gât, celulită). În cazul apariției unei infecții poate fi necesară întreruperea terapiei.

Evitați vaccinările pe durata tratamentului.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc riscul apariției infecțiilor severe: *agenți blocanți ai TNF-alfa, etanercept*.

Nu administrați concomitent cu *vac-*
cinuri.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați durerea, gradul de mobilitate și tumefacția articulațiilor pe durata tratamentului.
- Monitorizați numărul neutrofilelor prin determinarea valorii acestora înaintea începerii tratamentului, lunar apoi timp de trei luni, și ulterior trimestrial până la un an.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Evitați administrarea vaccinurilor pe durata tratamentului.
- Dacă se hotărăște autoinjectarea medicamentului, atunci aceasta trebuie făcută în coapsă, abdomen sau zona superioară a brațului. Alternați zona de injectare și administrați medicamentul la aceeași ora în fiecare zi.
- Anunțați medicul dacă constatați sau suspectați apariția unei sarcini. Evitați alăptarea pe durata tratamentului.
- Continuați administrarea altor medicamente împotriva poliartritei reumatoide conform prescripției medicului.
- Efectele medicamentului pot apare lent și pot trece până la 12 săptămâni până la observarea acestora.
- Anunțați imediat medicului apariția următoarelor efecte adverse: febră sau alte semne ale unei infecții, dureri în gât, leziuni sau hemoragii apărute spontan, rash, urticarie, dificultate la respirație apărută rapid.
- Anunțați medicului apariția reacțiilor intolerabile la locul injectării sau orice efect advers neobișnuit.

Anastrozolum

Acțiune terapeutică: Antineoplazic, hormon

Categorie de risc pentru sarcină: D

Prescripție: S / P-RF

Denumire comercială: **Arimidex**

MOD DE ACȚIUNE

Anastrozol scade semnificativ nivelele serice de estradiol. Nu are efect asupra formării corticosteroizilor adrenalici sau aldosteronului.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}
Variabil	10-12 h	50 h

INDICAȚII

Tratament de primă intenție în cancerul de sân avansat la femeile la menopauză a căror boală este pozitivă sau incertă în ceea ce privește receptori hormonal. Cancer de sân avansat la femeile la menopauză la care se observă progresia bolii după terapia cu tamoxifen. Tratament auxiliar al cancerului de sân precoce postmenopauzal care este hormon receptor pozitiv.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 1 mg

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE

Toate indicațiile

1 mg/zi.

EFECTE ADVERSE

SNC: bufeuri, cefalee, depresie, amețeli, confuzie, insomnie, anxietate.

CV: dureri toracice, hipertensiune, tromboflebită, edeme.

GI: G&V, modificări ale gustului ce pot duce la anorexie, diaree, constipație, durere abdominală, xerostomie.

GU: hemoragii vaginale, uscarea mucoasei vaginale, durere pelvină, prurit vulvar, ITU.

A

C

A

Hematologice: leucopenie.*Musculoscheletal:* dureri osoase, mialgii, astenie.*Respirator:* tuse, sinuzită, dispnee.**PRECAUȚII**

Lactație, copii, vârstnici, afecțiuni hepatice și renale.

Pacientele cu receptori tumorali pentru estrogen negativi și cele ce nu reacționează la tamoxifen sunt în foarte puține cazuri ajutate prin terapia cu anastrozol.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizați TA, HLG, testele funcționale hepatice și renale, și efectuați testul de sarcină.

- Investigați progresia bolii, ultima terapie cu tamoxifen și intensitatea durerilor.

Testele de laborator: cresc GGT, AST, ALT, fosfataza alcalina și LDL colesterolul.**OBSERVAȚII PENTRU PACIENT**

- Luați medicamentul conform indicațiilor la aceeași oră în fiecare zi; de obicei pe stomacul gol cu 1 h înainte sau cu 3 h după masă.

- Utilizați metode contraceptive eficiente; poate afecta fătul și poate afecta fertilitatea.

- Anunțați medicului efectele secundare neobișnuite, dispneea / durerea accentuată.

- Anunțați imediat medicului apariția hemoragiilor vaginale.

- Hemoragiile vaginale, pruritul și bufeurile sunt reversibile după întreruperea terapiei.

Androcur vezi Cyproteronum**Anexate** vezi Flumazenilum**Ansilan** vezi Medazepamum**Antacid** vezi Calcii carbonas**Antalcol** vezi Disulfiram**Antibiopital** vezi Combinații**Antinevralgic® P** vezi Combinații**Anidulafunginum**

Acțiune terapeutică: Antimicotic sistemic

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: S

Denumire comercială: **Ecalta****MOD DE ACȚIUNE**

Medicamentul inhibă formarea unui component esențial al membranei celulei fungice prin inhibarea glucan sintetazei, o enzimă prezentă în celula fungică.

INDICAȚII

Tratamentul candidozei esofagiene, candidemiei sau a altor forme de infecție cu Candida.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate cunoscută la substanța activă sau la oricare dintre componentele produsului.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere + solvent pentru concentrat pentru soluție perfuzabilă: 100 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE
PERFUZIE IV**Candidemie sau alte infecții candidozice**

Adulți, o doză unică de încărcare de 200 mg în prima zi, urmată apoi de doze de 100 mg/zi timp de cel puțin 14 zile după ultima cultură pozitivă.

Candidoză esofagiană

Pentru adulți se recomandă o doză de încărcare de 100 mg/zi în prima zi urmată de doze de 50 mg/zi timp de

cel puțin 14 zile sau cel puțin 7 zile după ultima cultură pozitivă.

EFECTE ADVERSE

CV: fibrilație atrială, hipertensiune, bloc de ramură dreaptă, aritmie sinusală, tromboflebită superficială, extrasistole ventriculare.

SNC: cefalee, convulsii, amețeli.

Dermatologice: rash, edem angioneurotic, eritem, bufeuri, transpirație crescută, prurit, urticarie.

Oftalmice: vedere neclară, dureri oculare, tulburări de vedere.

GI: diaree, constipație, dispepsie, incontinență fecală, durere în etajul abdominal superior, G&V.

Hematologice: tromboză venoasă profundă, leukopenie, neutropenie, coagulopatii, trombocitopenie.

Hepatice: colestază, necroză hepatocitară.

Locale: reacții la perfuzre, edem periferic, indurare.

Metabolice: hiperglicemie.

Musculo-scheletice: dureri lombare.

Altele: candidoză, infecții cu clostridium, fungemie, candidoză orală.

PRECAUȚII

Sarcina și lactația, disfuncțiile hepatice. Nu a fost stabilită siguranța și eficacitatea administrării medicamentului la copii.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Poate crește ASC pentru anidulafungin: *ciclosporina*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Monitorizați pacienții a căror teste hepatice sunt modificate pe durata tratamentului pentru agravarea funcției hepatice.

Teste de laborator: scăderea potasiului, magneziului, numărului trombocitelor, creșterea ALT, fosfatazei alcaline, enzimelor hepatice, amilazei, bilirubinei, calciului, creatininei, lipazei, magneziului, numărului trombo-

citelor, sodiului și ureei. Prolungirea TP, a intervalului QT.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Înainte de administrarea medicamentului anunțați medicul dacă aveți o afecțiune hepatică sau dacă aveți teste hepatice modificate.

• Medicamentul se administrează în spital, prin injectare în venă de către personalul medical calificat.

• Nu întrerupeți tratamentul decât la recomandarea medicului. Simptomatologia se poate ameliora înainte ca infecția să fie complet eliminată din organism.

Antithrombinum alfa

Acțiune terapeutică: Anticoagulant

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: S

Denumire comercială: **Atryn**

MOD DE ACȚIUNE

Antitrombina alfa este un compus natural din organism reprodus prin recombinarea AND-ului din lapte de capră. Aceasta acționează ca anticoagulant.

INDICAȚII

Medicamentul este indicat pentru profilaxia tromboembolismului venos în intervențiile chirurgicale la pacienții cu deficit congenital de antitrombină. Se administrează de obicei în asociație cu heparină sau heparină cu greutate moleculară joasă.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate cunoscută la medicament sau la proteinele de capră sau lapte de capră.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru soluție injectabilă IV:



A

1750 UI.

**DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE
IV**

Scopul tratamentului este menținerea activității antitrombinei între 80-100% pe durata tratamentului. Inițial se începe cu o doză de încărcare ce are ca scop atingerea unei activități a antitrombinei de 100%. Aceasta se calculează după formula:

Doza de încărcare (UI) = $[(100 - \text{activitatea antitrombinică a pacientului înaintea tratamentului în \%}) / 2,28] \times \text{greutatea corporală în kg}$

Doza de încărcare uzuală (activitatea antitrombinică de bază 50%, greutate 75 kg) este de 20-25 UI/kg corp. Doza de încărcare se administrează în perfuzie de 15 minute urmată imediat de perfuzia de întreținere.

Dozele de întreținere necesare administrate în perfuzie continuă pentru pacienții cu deficit congenital de antitrombină ce suferă intervenții chirurgicale se calculează după formula:

Doza de întreținere (UI/h) = $[(100 - \text{activitatea antitrombinică a pacientului înaintea tratamentului în \%}) / 10,22] \times \text{greutatea în kg}$

Doza uzuală de întreținere este de 4-5 UI/kg/h.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, cefalee.

CV: hemoragii.

GI: G&V.

Reacții locale: hemoragii la locul de puncție, eritem local, durere, rash, senzație de căldură.

Diverse: hemoragii post-procedurale, supurarea rănilor.

PRECAUȚII

Sunt posibile apariția reacțiilor de hipersensibilitate. Se recomandă monitorizarea atentă a pacienților pentru observarea apariției oricăror semne sau simptome de hipersensibilitate pe durata perfuziei.

Nu există suficientă experiență în legătură cu administrarea repetată a medicamentului. Se recomandă supravegherea atentă pentru apariția reacțiilor imunologice.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc riscul de hemoragii: *anticoagulante* (de ex. heparina, heparina cu greutate moleculară mică).

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Monitorizați activitatea antitrombinei pe durata tratamentului și ajustați dozele corespunzător. Se recomandă determinarea activității antitrombinei la inițierea terapiei și la 45 de minute după aceea. Dacă activitatea antitrombinică este între 80-100% nu sunt necesare ajustări ale dozelor. Dacă aceasta este sub 80%, se crește viteza perfuziei cu 50%. Dacă activitatea antitrombinică este peste 120%, se reduce viteza perfuziei cu 30%. Se verifică activitatea antitrombinică la 30 de minute după orice ajustare a vitezei perfuziei. Ulterior este necesară determinarea activității antitrombinei de 1-2 ori pe zi.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Anunțați medicul dacă sunteți alergic la proteine de capră deoarece nu puteți utiliza medicamentul.

• Ca pentru orice produs cu bază proteică și administrare intravenoasă, este posibilă apariția reacțiilor alergice. Anunțați imediat medicul dacă observați apariția urticariei, pruritului, senzației de contracție toracică, dificultății la respirație.

• Anunțați medicului orice alt medicament urmat, inclusiv cele OTC.

Antitrombina III

Acțiune terapeutică: Anticoagulant

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: S

Denumire comercială: **Antithrombin III Immuno, Kybernin HS**

MOD DE ACȚIUNE

Inactivează trombina și formele activate ale factorilor IX, X, XI, XII având ca rezultat inhibarea coagulării.

INDICAȚII

Deficit ereditar de antitrombină III în cazul unor intervenții chirurgicale sau obstetice, sau pentru prevenirea trombembolismului.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere liofilizată: 500 UI. Liofilizat pentru soluție injectabilă: 50 UI/mL.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE PERFUZIE IV

Dozele se determină individual în funcție de activitatea plasmatică a antitrombinei III înainte de tratament, după formula:

Doza necesară (UI) = [(activitatea dorită a antitrombinei în % - activitatea bazală a antitrombinei în %) x greutatea în kg] / 1,4

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, frisoane, senzație accentuată de "cap ușor".

GI: greață, crampe, balonare.

Respiratorii: dificultate la respirație.

Sistemic: hemoragii, reacții anafilactice, vasodilatație.

PRECAUȚII

Sarcina, lactația, copii.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Crește efectul anticoagulant al *heparinei*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Evaluați activitatea antitrombinei la

fiecare 12 h și mențineți-o peste 80%, până la stabilizarea acesteia. Apoi evaluați zilnic.

• Monitorizați SV, TA, pulsul, respirația, semnele neurologice, temperatura la cel mult 4 h.

• Monitorizați semnele neurologice ce pot indica hemoragia intracraniană.

• Pentru copiii născuți din părinți cu deficit congenital de antitrombină III, evaluați activitatea acesteia imediat după naștere.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Anunțați medicului apariția hemoragiilor sau leziunilor spontane ca și orice efect advers neobișnuit.

Anxetin® vezi Fluoxetinum

Anxiar® vezi Lorazepamum

Apomorfium

Acțiune terapeutică: Antiparkinsonian

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Uprima**

INDICAȚII

Tratamentul disfuncției erectile.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la apomorfina.

MOD DE PREZENTARE

Comprimat sublingual: 2 mg, 3 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

Un comprimat sublingual cu 20 minute înaintea începerii activității sexuale.

EFECTE ADVERSE

Comune: cefalee, amețeli, rinită, transpirații, modificări ale gustului.



Rar: sincopă prin sindrom vago-vagal.

PRECAUȚII

A se administra cu grijă la pacienții cu deformări anatomice ale penisului (ex: angulație, fibroză cavernoasă, boala Peyronie).

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Hipotensiune: *blocanți alfa-adrenergici, nitrați*.

Aprepitant

Acțiune terapeutică: Antiemetic

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Emend**

MOD DE ACȚIUNE

Este un antagonist selectiv a receptorului substanței P / neurokininei 1.

INDICAȚII

Prevenirea greții și vărsăturilor asociate chimioterapiei din cancer, inclusiv cu doze mari de cisplatin. Se utilizează în combinație cu alte antiemetice.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la medicament.

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 40 mg, 80 mg, 125 mg + 80 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

PO

Ziua 1 (cu o oră înainte începerii chimioterapiei), aprepitant 125 mg cu 12 mg dexametazonă PO, cu 32 mg ondansetron; în ziua a 2-a, aprepitant 80 mg cu 8 mg dexametazonă PO; în ziua a 3-a, aprepitant 80 mg cu 8 mg dexametazonă PO; în ziua a 4-a, doar dexametazonă 8 mg PO.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, amețeli, insomnie, anxietate, depresie, confuzie, neuropatie periferică.

CV: bradicardie, tromboză venoasă profundă, hipertensiune

GI: diaree, constipație, durere abdominală, anorexie, gastrită, creșterea AST, ALT, greață, vărsături, pirozis.

GU: creșterea ureei, creatininei serice, proteinurie, disurie.

Hematologice: anemie, trombocitopenie, neutropenie.

Diverse: astenie, fatigabilitate, deshidratare, febră, sughiț, tinitus.

PRECAUȚII

Sarcina, lactația, copii, afecțiuni hepatice, vârstnici.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc acțiunea aprepitant: *inhibitori ai CYP3A4 (ketoconazol, itraconazol, nefazodona, troleadomicina, claritromicina, ritonavir, nelfinavir, diltiazem)*.

Scad acțiunea aprepitant: *inductori ai CYP3A4 (rifampicina, carbamazepina, fenitoina)*.

Scade acțiunea următoarelor: *substraturi pentru CYP2C9 (warfarina, tolbutamida, fenitoina), contraceptive orale*.

Crește acțiunea următoarelor: *substraturi pentru CYP3A4 (pimozid, cispripid, dexametazonă, metilprednisolon, midazolam, alprazolam, triazolam, docetaxel, paclitaxel, etoposid, irinotecan, imatinib, ifosfamidă, vinorelbin, vinblastină, vincristină)*.

Scade acțiunea ambelor medicamente: *paroxetină*.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Anunțați apariția diareei sau a constipației.
- Administrați medicamentul doar conform prescripției medicului. Luați prima doză cu 1 h înainte începerii chimioterapiei.
- Anunțați medicului toate medicamentele pe care le luați.
- Folosiți o formă de contracepție non-hormonală pe durata tratamentului.

Aprotininum

Acțiune terapeutică: Antihemoragic

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: S

Denumire comercială: **Gordox[®]**,

Protosol, Trasylol[®]

MOD DE ACȚIUNE

Derivat de plămân de bovine, aprotinina formează complexe cu plasmina, kalicreina și alți factori blocând activarea kininei și a sistemelor fibrinolitice.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}
Imediat	Imediat	150 min

INDICAȚII

Tratamentul hemoragiilor primare hiperfibrinolitice; ca terapie adjuvantă în: pancreatita acută severă, recăderi severe ale pancreatitei cronice recidivante, pancreatita postoperatorie și traumatică.

CONTRAINDICAȚII

Coagulare intravasculară diseminată (CID); intoleranță la preparat.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 10.000 UIK. Soluție perfuzabilă: 500.000 UIK

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IV

Adulți (cu greutate corporală medie de 70 kg): doza inițială: 500.000 UIK administrată intravenos, lent (max. 5 mL/min), pacientului așezat în poziție orizontală. Ulterior, pentru menținerea nivelului seric, se vor administra 200.000 UIK la fiecare 4-6 ore, în perfuzie intravenoasă lentă. Doza totală zilnică trebuie să fie de minimum 1.000.000 UIK.

După ce se obține îmbunătățirea stării clinice și a testelor de laborator, dozele zilnice pot fi reduse treptat,

ajungându-se, de ex., până la 500.000 UIK zilnic.

Copii: doze reduse și adaptate la greutatea corporală a copilului, calculate pe baza dozelor recomandate pentru adulți (stabilite pentru 70 kg greutate corporală).

EFECTE ADVERSE

CV: fibrilație atrială, IM, ICC, flutter atrial, tahicardie ventriculară, bloc cardiac, șoc, hipotensiune.

Respirator: astm, dispnee, detresă respiratorie.

Altele: reacții anafilactice.

PRECAUȚII

Datorită originii proteice și structurii polipeptidice a substanței active din preparat, acesta poate reacționa ca un antigen. Pentru a se stabili toleranța, înaintea începerii tratamentului se recomandă injectarea IV a 1 ml din soluția diluată 1/1000. Dacă apar reacții alergice, produsul nu trebuie folosit. Dacă apar simptome de intoleranță, în timpul perfuzării sau a injectării, administrarea preparatului trebuie oprită imediat.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Prelungirea timpului de sângerare: *heparina*.

Blochează efectul antihipertensiv: *captopril*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați integritatea tegumentelor, temperatura; pulsul, TA, ECG.
- Obțineți valorile PTT, testelor funcționale renale și hepatice.

Aprovel vezi Irbesartanum

Arava vezi Leflunomidum

Arcoxia vezi Etoricoxibum

A

A

Argininum

Acțiune terapeutică: Hepatoprotector

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: OTC

Denumire comercială: **Sargenor**

INDICAȚII

Hepatită cronică, ictere severe, comă posthemoragică, hiperamoniemie.

CONTRAINDICAȚII

Acidoză hipercloremică, anurie, sarcină.

MOD DE PREZENTARE

Soluție orală: 1 g/5 mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

Administrați 3 fiole pe zi 2 săptămâni.

PRECAUȚII

Utilizați cu atenție la copii sub 10 ani.

Aricept® vezi Donepezilum

Aripiprazolum

Acțiune terapeutică: Antipsihotic

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Abilify**

MOD DE ACȚIUNE

Mecanismul exact de acțiune nu este cunoscut; poate fi mediat atât prin intermediul receptorilor dopaminici tip 2 (D2, D3) cât și prin cei de tip serotoninergici tip 2 (5-HT1A, 5-HT2A) (antagonizare).

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}
Lent	3-5 h	75 h

INDICAȚII

PO

Tratamentul pe termen scurt al schizofreniei. Întreținerea ameliorării la pacienții cu schizofrenie. Tratamentul episoadelor maniacale acute și a celor mixte din tulburarea bipolară.

IM

Tratamentul agitației asociate schizofreniei sau tulburării afective bipolare, maniacale sau mixte.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, lactație, afecțiuni convulsive.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 5 mg, 10 mg, 15 mg, 30 mg. Comprimate orodispersabile: 5 mg, 10 mg, 15 mg, 30 mg; Soluție orală: 1 mg/mL. Soluție injectabilă: 7,5 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Schizofrenie

Inițial: 10-15 mg/zi administrate o dată/zi; nu măriți doza în primele 2 săptămâni. Se poate crește apoi doza la fiecare 2 săptămâni până la maxim 30 mg/zi.

Tulburare bipolară

30 mg/zi într-o singură doză.

IM

Agitație asociată schizofreniei sau tulburării afective bipolare

Doza recomandată este de 9,75 mg. O doză mai mică de 5,25 mg poate fi luată în considerație în funcție de criteriile clinice. Dacă agitația persistă, pot fi date doze cumulative de până la 30 mg/zi.

EFECTE ADVERSE

Sindromul neuroleptic malign: hiperpirexie, rigiditate musculară, stare mentală alterată, rabdomioliză, insuficiență renală acută.

SNC: amețeli, insomnie, agitații, anxietate, cefalee, **convulsii**, acatizie,

astenie, tremor.

CV: hipotensiune ortostatică, tahicardie.

ORL: rinită, tulburări de vedere.

GI: constipație, G&V, icter, creștere ponderală.

Dermatologic: rash.

Respirator: tuse.

PRECAUȚII

Copii, afecțiuni renale, afecțiuni hepatice, vârstnici, pacienți cu antecedente de IM, ischemie cardiacă, insuficiență cardiacă, anomalii de conducere, boli cerebrovasculare, sau condiții ce predispun la hipotensiune. Folosiți cu precauție în condițiile în care pacientul este predispus la creșterea temperaturii și la cei cu risc de pneumonie de aspirație. Dacă se trece de la un alt antipsihotic, minimizați perioada în care medicamentele se suprapun.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scad nivelele aripiprazolului: *famotidină, valproat.*

Cresc efectele aripiprazolului: *inhibitori CYP3A4 (ketoconazol, eritromicină), inhibitori CYP2D6 (chinidină, fluoxetin, paroxetină); reduceți doza de aripiprazol.*

Accentuează sedarea: alte deprimante SNC, alcool.

Accentuează sindromul extrapiramidal: *alte antipsihotice, litii.*

Scad efectele aripiprazolului: *inductori CYP3A4 (carbamazepină), doze crescute de aripiprazol.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizați SV, ECG, aportul și eliminările, colesterolul, glicemia, electroliții, CPK, funcția renală și testele funcționale hepatice.
- Investigați antecedentele de boală coronariană, hiper / hipotensiune.
- Evaluați periodic dacă este necesară continuarea tratamentului.
- Criteriile DSM III/IV-TR de diagnostic ale schizofreniei: stări iluzorii, dezorganizare conceptuală, compor-

tament halucinogen, agitație, grandomanie, suspiciozitate / persecuție, și ostilitate. PANS (Positive And Negative Syndrome Scale) ar trebui să includă cel puțin 7 simptome ale schizofreniei: diminuarea afectivității, retragere emoțională, relații interpersonale scăzute, retragere pasivă apatică, dificultate în gândirea abstractă, lipsa spontaneității / cursivității conversației, gândire stereotipă.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Se poate lua cu sau fără mâncare, de obicei o dată pe zi după prescripție.
- Evitați activitățile care necesită atenție sporită până cand efectele medicamentelor au trecut; poate afecta gândirea, procesul de raționare, sau funcțiile motorii.
- Schimbați-vă lent poziția pentru a preveni scăderea bruscă a TA.
- Evitați consumul de alcool, exercițiile extenuante, expunerea la căldură extremă, supraîncălzirea sau deshidratarea.
- Poate produce tulburări ale motilității esofagiene ce pot determina aspirații; folosiți cu precauție.
- Anunțați medicului imediat orice S&S ale SNM (sindromului neuroleptic malign): creșterea temperaturii, rigiditate musculară, neregularitate a frecvenței cardiace sau a TA, aritmie, sau diaforeză severă.
- A se acorda atenție oricăror mișcări care se produc involuntar, lent, repetitiv, ritmic (diskinezie tardivă) care se manifestă la anumiți mușchi sau grupe de mușchi; pot fi ireversibile.
- Se vor prescrie cantități mici pentru a preveni supradozarea.
- Terapia psihiatrică și evaluările psihice trebuie continuuate.

Arkedis vezi Paroxetinum

Arnetin vezi Ranitidinum

A

Arsenicum trioxidum

Acțiune terapeutică: Antineoplazică

Categorie de risc pentru sarcină: D

Prescripție: S

Denumire comercială: **Trisenox**

MOD DE ACȚIUNE

Modul de acțiune nu este pe deplin cunoscut. Provoacă modificări morfologice și fragmentarea AND-ului.

INDICAȚII

Leucemie promielocitară acută refractară sau care a recidivat după chimioterapie cu retinoid și antraciclină.

CONTRAINDICAȚII

Sarcina, hipersensibilitatea la medicament.

MOD DE PREZENTARE

Concentrat pentru soluție injectabilă: 1 mg/mL.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

IV

Inducere

Adulți: 0,15 mg/kg/zi până la atingerea remisie, maxim 60 de doze.

Întreținere

Așteptați între 3-6 săptămâni după terminarea fazei de inducere.

Adulți: 0,15 mg/kg/zi, 25 de doze pe o durată de până la 5 săptămâni.

SUPRADOZARE

Simptome: convulsii, slăbiciune musculară, confuzie.

Tratament: dimercaprol, 3 mg/kg IM la fiecare 4 ore, apoi 250 mg penicilamină PO de maxim 4 ori/zi.

EFECTE ADVERSE

SNC: anxietate, confuzie, insomnie, cefalee, paretezii, depresie, amețeli, tremor, **convulsii**, agitație, **comă**, **fatigabilitate**.

CV: hipotensiune, hipertensiune, **prelungirea intervalului QT**, alte modificări ECG, durere toracică, tahicardie, **torsada vârfurilor**.

Respiratorii: revărsat pleural, dispnee, tuse, epistaxis, hipoxie, sinuzită, wheezing, tahipnee.

GI: durere abdominală, constipație, diaree, dispepsie, incontinență fecală, **hemoragii GI**, xerostomie, G&V, anorexie.

GU: hemoragii vaginale, **insuficiență renală**, incontinență.

Hematologice: leucocitoză, anemie, trombocitopenie, **neutropenie**, **CID**.

Metabolice: creștere sau scădere ponderală, fatigabilitate, edeme severe, rigiditate, herpes simplex / zoster.

PRECAUȚII

Vârstnici, lactația, copii.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizați modificările ECG: prelungirea intervalului QT, bloc AV complet.
- Evaluați nivelul electroliților: K, Ca, Mg.
- Monitorizați nivelele creatininei, testele de coagulare și analizele hematologice.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Anunțați medicul dacă constatați sau suspectați apariția unei sarcini.
- Medicamentul poate provoca amețeli. Utilizați cu precauție dacă efectuați activități cu risc sau care necesită atenție sporită. Evitați consumul de alcool.
- Spălați-vă pe mâini pentru a preveni contactarea unei infecții. Nu administrați vaccinuri pe durata tratamentului fără acordul medicului.
- Pentru a reduce riscul de tăiere sau lovire aveți grijă la utilizarea obiectelor ascuțite, cum ar fi lamele de ras sau cuțitele. Evitați practicarea sporturilor de contact.

Arthrotec vezi Combinații

Ascofer vezi Ferrosi gluconas

Ascovit vezi Acidum ascorbicum

Asentra® vezi Sertralinum

Aslavital vezi Combinații

Aspacardin vezi Combinații

Asparaginazum

Acțiune terapeutică: Antineoplazic, diverse

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: S

Denumire comercială: **Asparaginase**

MOD DE ACȚIUNE

Asparaginaza intervine în sinteza ADN, ARN și a proteinelor și este specifică fazei G1 din ciclul diviziunii celulare.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T _{1/2}
IM	Variabil	N/A	8-30 h
IV	30-40 min	Sf. perf.	

INDICAȚII

Leucemie limfocitară acută (LLA) în combinație cu alte antineoplazice. Nu se folosește în terapia de întreținere.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, copii mici, lactația, pancreatită.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru soluție injectabilă: 5000 UI, 10000 UI.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IV, IM

Ca medicament unic pentru inducție

Adulți și copii: 200 UI/kg/zi IV timp de 28 de zile.

Schema I pentru LLA la copii

Prednison: 40 mg/m²/zi PO în 3 doze timp de 15 zile urmată de dozarea medicamentului după cum urmează: 20 mg/m²/zi timp de 2 zile, 10 mg/m²/zi timp de 2 zile, 5 mg/m²/zi timp de 2 zile, 2,5 mg/m²/zi timp de 2 zile și apoi întrerupeți.

Vincristină sulfat: 2 mg/m² IV o dată/săptămână în zilele 1, 8 și 15. Doza maximă unică nu trebuie să depășească 2 mg.

Asparaginază: 1000 UI/kg/zi IV timp de 10 zile succesive începând cu ziua 22.

Schema II pentru LLA la copii

Prednison: 40 mg/m²/zi PO în 3 doze timp de 28 de zile cu o doză totală zilnică cât mai aproape de 2,5 mg. Apoi descreșteți gradual timp de 14 zile.

Vincristină sulfat: 1,5 mg/m² IV săptămânal în 4 doze în zilele 1, 8, 15, 22. Doza maximă unică nu trebuie să depășească 2 mg.

Asparaginază: 6000 UI/m² IM în zilele 4, 7, 10, 13, 16, 19, 22, 25 și 28. Când apare remisia cu oricare dintre schemele terapeutice se începe terapia de întreținere. Nu se folosește asparaginaza în terapia de întreținere.

EFECTE ADVERSE

SNC: nevrită, amețeli, cefalee, comă, depresie, oboseală, confuzie, halucinații, letargie, agitație, **sindrom Parkinson-like, convulsii.**

CV: durere toracică.

Metabolice: hiperglicemie.

GI: G&V, anorexie, diaree, scădere ponderală, crampe, stomatită, **hepatotoxicitate, pancreatită.**

GU: retenție urinară, insuficiență re-



nală, glucozurie, poliurie, azotemie, neuropatie uremică, proteinurie.

Hematologice: trombocitopenie, leucopenie, mielosupresie, anemie, scăderea factorilor de coagulare (V, VII, VIII, IX), scăderea fibrinogenului.

Dermatologice: rash, urticarie, frisoane, febră, perspirație.

Respirator: fibroză, infiltrat pulmonar.

Sistemic: anafilaxie.

PRECAUȚII

Afecțiuni renale, afecțiuni hepatice.

Datorită posibilității unor reacții severe, inclusiv anafilaxia și moartea subită, se administrează numai în spital de personalul calificat și cu experiență în administrarea medicamentelor anti-neoplazice.

Efectuați un test intradermic (0,1 mL dintr-o soluție de 20 UI/mL) cu cel puțin 1 h înainte de începerea administrării medicamentului și atunci când a trecut mai mult de o săptămână de pauză în administrare. Observați timp de cel puțin 1 h dacă apare eritem sau papulă care indică o reacție pozitivă. O reacție negativă nu exclude posibilitatea unei reacții alergice.

Nu utilizați asparaginaza ca agent unic de inducere, decât dacă un tratament combinat nu este posibil datorită toxicității sau din cauza refuzului pacientului.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scade acțiunea *metotrexatului*.

Cresc toxicitatea: *vincristină*, *prednison*.

Poate scade răspunsul la administrarea de *vaccinuri cu virusuri vii*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Observați dacă există edeme periferice datorate hipoalbuminemiei cauzată de asparaginază.

• Monitorizați hiperglicemia, glucozuria, și poliuria toate acestea putând fi accentuate de asparaginază. Este indicat să aveți la îndemână lichide pentru administrare IV și insulină.

• Monitorizați testele funcționale hepatice, amilaza și nivelele lipazei; veri-

ficați dacă există S&S ale pancreatitei.

• Evaluați funcția cardiopulmonară și cercetați ECG și Rx toracică.

• Poate produce o supresie ușoară a limfocitelor. Cele mai scăzute nivele: 7-10 zile; recuperare în 14 zile.

Testele de laborator: cresc azotemia, glucoza, acidul uric, AST, ALT, fosfataza alcalină, bilirubina (directă sau indirectă). Scade albumina serică, colsetrolul (total sau esterificat), fibrinogenul plasmatic. Cresc sau scad lipidele totale. Interferă cu interpretarea testelor funcției tiroidiene.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Consumați 2-3 L de lichide zilnic.

• Medicamentul poate produce letargie chiar și la câteva săptămâni de la administrare; de aceea nu conduceți vehicule și nu manevrați utilaje periculoase.

• Anunțați imediat medicului eventualele dureri de stomac și G&V (sunt S&S ale pancreatitei).

• Anunțați medicului accentuările bruște ale dispneei, tusei, umflarea picioarelor, urinarea frecventă, setea accentuată sau febra.

• Anunțați medicului apariția tremorului sau unor eventuale mișcări neobișnuite ale corpului. Medicamentul poate induce o stare asemănătoare Parkinsonului.

• Evitați imunizările și contactul cu copii care au fost vaccinați de curând anti poliomieltic. Evitați aglomerățiile mai ales pe durata sezonului gripal.

• Luați în considerare vaccinul împotriva pneumococului și gripei.

• Nu luați produse care conțin aspirină și nu consumați alcool.

Aspatofort® vezi Combinații

Aspenter vezi Acidum acetylsalicylicum

Atazanavirum

Acțiune terapeutică: Antiinfecțios de uz sistemic

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: S / P-RF

Denumire comercială: **Reyataz**

MOD DE ACȚIUNE

Atazanavir este un azapeptid cu efect inhibitor asupra HIV-1 proteazei care inhibă selectiv procesarea specifică virală a poliproteinelor virale Gag și Gag-pol din celulele infectate cu HIV-1, prevenind astfel formarea de virioni maturi.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}
Rapid	2-2,5 h	6,5-7,9 h

INDICAȚII

În combinație cu alte antiretrovirale se folosește pentru tratarea infecției cu HIV-1.

CONTRAINDICAȚII

Utilizarea la pacienții cu insuficiență hepatică severă (clasa C Child-Pugh). Asocierea cu alte medicamente (derivații de ergotamină, Midazolam, Pimozid, Triazolam) ce au o epurare dependentă de CYP3A și a căror creștere a nivelului plasmatic se asociază cu afecțiuni severe și amenințătoare de viață.

Administrarea la copiii mai mici de 3 luni datorită riscului de apariție a icterului.

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 100 mg, 150 mg, 200 mg.
Pulbere orală: 50 mg/1,5 g.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

CAPSULE

Infecția cu HIV-1

400 mg (2 capsule de 200 mg) o dată pe zi la masă. Dacă se asociază cu efa-

virenz, doza recomandată este de 300 mg atazanvir și 100 mg ritonavir împreună cu 600 mg efavirenz, toate administrate într-o doză unică la masă. Se ia în considerare o reducere a dozei la 300 mg la cei cu insuficiență hepatică moderată (clasa B Child-Pugh).

SUPRADOZAREA

Simptome: icter, prelungirea intervalului PR.

Tratament: terapie suportivă, inclusiv monitorizarea funcțiilor vitale și EKG. Spălături gastrice, cărbune medicinal. Este puțin probabil ca dializa să aibă vreun beneficiu.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, depresie, amețeli, insomnie, simptome neurologice periferice.

GI: diaree, durere abdominală, G&V, hepatotoxicitate.

Dermatologice: rash, sindrom Stevens-Johnson, fotosensibilitate.

Diverse: oboseală, febră, artralгии, durere de spate, tuse, lipodistrofie.

PRECAUȚII

Afecțiuni hepatice, lactația, copii, vârstnici.

S-a observat o prelungire a intervalului PR pe EKG dependentă de concentrație și doză.

La administrarea de atazanavir cu efavirenz, întotdeauna se asociază ritonavir. Dacă se administrează concomitent și compuși tamponați de didonazină, atazanavir se va administra cu alimente cu 2 ore înainte și 1 oră după didanozină.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc nivelele, ca urmare se accentuează toxicitatea *imunosupresoarelor* (ciclosporină, sirolimus, tacrolimus, sildenafil), *antidepresivelor tricyclice*, *warfarinei*, *blocantelor de canale de calciu*, *irinotecanului*, *inhibitorilor de HMG-CoA reductază*, *antiaritmicele*, *midazolamului*, *triazolamului*, *ergotaminei*, *pimozidei*.

Scad nivelele de atazanavir:

A

rifampicină, antiacide, didanozină, efavirenz, inhibitori de pompă de protoni, antagoniști de receptor H₂.

Cresc efectele *contraceptivelor orale*.

Crește bilirubinemia: *indinavir*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Se evaluează traseul EKG pentru a evidenția un interval PR prelungit.
- Se monitorizează valorile ARN HIV și funcția hepatică; odată cu apariția disfuncției hepatice se reduc dozele.
- Se cercetează apariția unui diabet de novo.

Teste de laborator: cresc AST, ALT, bilirubina totală, amilaza, lipaza.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Pentru a mări eficiența, medicamentul se administrează cu mâncare și se asociază altor terapii antiretrovirale; întotdeauna se administrează în combinații terapeutice.
- Nu se administrează alte medicamente fără prescripție medicală sau medicamente tip OTC, fără acordul în prealabil al medicului.
- Se evită administrarea de Viagra - poate produce reacții adverse.
- Se anunță apariția unor simptome ca amețeli / cefalee, deoarece acestea fac necesară efectuarea unui traseu EKG.
- Medicamentul poate determina modificări ale repartiției țesutului adipos.
- Nu previne transmiterea bolii sau a BTS-urilor; fiind necesară protecția.
- Se raportează orice îngălbenire la nivelul tegumentelor sau a ochilor; poate determina niveluri crescute de bilirubină.
- Poate determina reacții de fotosensibilizare; este indicată purtarea de haine, utilizarea de loțiuni protectoare și evitarea expunerii prelungite la soare.

Atenocor vezi Atenololum

Atenololum

Acțiune terapeutică: Blocant beta adrenergic

Categorie de risc pentru sarcină: D

Prescripție: P-6L / S

Denumire comercială: **Atecor, Atenocor, Atenolol, Blocotenol, Hypoten, N-Atenolol, Vascoten**

MOD DE ACȚIUNE

Blocant competitiv al receptorilor beta-adrenergici din mușchiul neted vascular; are acțiune cronotropă negativă, inotropă negativă (scade frecvența descărcărilor din nodulul SA, crește timpul de recuperare), încetinește conducerea prin nodul AV, scade frecvența cardiacă, scade consumul de oxigen al miocardului; de asemenea la doze mari inhibă sistemul renină-angiotensină-aldosteron, inhibă receptorii beta 2 de la nivelul bronșiilor.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
Variabil	2-4 h	6-7 h	24 h

INDICAȚII

Hipertensiune.

Tratamentul pe termen lung al anginei pectorale dată de ateroscleroza coronariană. IM acut.

CONTRAINDICAȚII

Sarcină, hipersensibilitate la beta-blocanți, șoc cardiac, bloc cardiac de grad II sau III, bradicardie sinusală, insuficiență cardiacă.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 25 mg, 50 mg, 100 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE

Hipertensiune

Initial: 50 mg/zi, singur sau asociat cu

diuretice; dacă răspunsul nu este adecvat, 100 mg/zi. Dozele mai mari de 100 mg nu au efecte mai bune. Efectul maxim se observă în 1-2 săptămâni.

Angină

Inițial: 50 mg/zi; dacă nu se obține efectul maxim într-o săptămână, se crește doza la 100 mg/zi (unii pacienți folosesc chiar și 200 mg/zi).

Sevraj la alcool, profilaxia migrenelor, aritmii ventriculare

50-100 mg/zi.

Înainte intervenției chirurgicale de bypass coronarian

50 mg/zi cu 72 h înainte de intervenția chirurgicală.

PRECAUȚII

Intervenții chirurgicale majore, lactația, diabet zaharat, afecțiuni renale, afecțiuni tiroidiene, ICC, BPOC, astm, insuficiență cardiacă compensată.

Pentru pacienții hemodializați, se dau 25-50 mg în spital după fiecare dializă. Se ajustează dozele în caz de insuficiență renală, la 50 mg/zi dacă C_{CR} este 15-35 mL/min/1,73 m² și la 50 mg la fiecare 2 zile dacă $C_{CR} < 15$ mL/min/1,73 m².

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Accentuează hipotensiunea, bradicardia: *rezepină, hidralazină, metildopa, prazosin, anticolinergice, digoxin, diltiazem, verapamil, glicozide cardiace, antihipertensive.*

Inhibiție reciprocă: *simpatomimetice.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Investigați istoricul de diabet, boli pulmonare, sau cardiace. Investigați testele funcționale renale înainte de începutul terapiei.

Teste de laborator: cresc glucoza sanguină, azotemia, K, trigliceridele, acidul uric, titrul ANA.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Este un agent ce scade TA, efortul cardiac, controlează angina și scade mortalitatea prin scăderea recurențelor

IM.

• În angină, tratamentul nu se întrerupe brusc; poate cauza un episod anginos.

• Anunțați apariția modificărilor de comportament, fatigabilitatea și depresiile severe.

• Poate apare sensibilitate la rece.

• Fiecare inițiere a terapiei sau fiecare modificare de tratament este precedată de un control medical amănunțit în ceea ce privește frecvența cardiacă sau TA.

Atomoxetine

Acțiune terapeutică: Antidepresiv, inhibitor selectiv al serotoninei

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Strattera**

MOD DE ACȚIUNE

Un inhibitor selectiv al recaptării serotoninei. Poate inhiba transportorul presinaptic al norepinefrinei.

INDICAȚII

Tulburare hiperactivă cu deficit de atenție (ADHD) după clasificarea DSM-IV-TR.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate. Folosirea cu un IMAO sau în timp de 2 săptămâni de la întreruperea IMAO. Folosirea în glaucom cu unghi închis datorită creșterii riscului de midriază.

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 10 mg, 18 mg, 25 mg, 40 mg, 60 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

CAPSULE

ADHD

Adulți și copii / adolescenți peste 70 kg, inițial: 40 mg/zi. Poate fi crescută după minim 3 zile până la o doză zilnică totală de aproape 80 mg. După

A

C

2-4 săptămâni doza poate fi crescută la maxim 100 mg la cei care nu au obținut răspunsul optim.

Copii și adolescenți până la 70 kg, inițial: aprox. 0,5 mg/kg corp/zi. Poate fi crescută după un minim de 3 zile la un total zilnic de aproape 1,2 mg/kg. Nu s-au observat beneficii remarcabile pentru doze mai mari de 1,2 mg/kg/zi. A nu se depăși doza maximă de 1,4 mg/kg sau 100 mg.

SUPRADOZAREA

Simptome: creșterea efectelor adverse.

Tratament: monitorizați cu grijă și asigurați tratament suportiv. Golirea stomacului și administrarea repetată de cărbune activat (cu sau fără purgative) poate preveni absorbția sistemică.

EFECTE ADVERSE

SNC: insomnie, amețeli, cefalee, iritabilitate, plâns, modificări ale dispoziției, oboseală.

CV: palpitații, bufeuri.

Metabolice: întârzierea creșterii.

GI: dispepsie, G&V, anorexie, xerostomie, scădere ponderală, diaree, constipație.

GU: retenție urinară, dismenoree, tulburări de erecție, tulburări de ejaculare, impotență, modificări ale orgasmului.

Dermatologice: dermatită exfoliativă, transpirații.

Diverse: tuse, rinoree, dermatită, otite.

PRECAUȚII

Hipersensibilitate, glaucom cu unghi îngust. Poate fi luat sau nu cu alimente. Folosiți cu precauție în hipertensiune, tahicardie, boală CV sau cerebrovasculară sau cu agenți presori, datorită creșterilor induse de medicament ale TA și frecvenței cardiace.

A se folosi cu precauție în orice boală ce predispune la hipotensiune, și în timpul lactației.

În insuficiența hepatică moderată, se vor reduce inițial dozele la 50% din

normal.

În insuficiența hepatică severă, reducerea inițială a dozei va fi la 25% din normal.

Pentru copii și adolescenții până în 70 kg cărora le-a fost administrată fluoxetină, chinidină, ori paroxetină, doza inițială va fi de 0,5 mg/kg/zi, iar dozele vor fi crescute la 1,2 mg/kg/zi doar dacă simptomele nu se îmbunătățesc după 4 săptămâni, iar doza inițială este bine tolerată.

La copii și adolescenții peste 70 kg cărora le-a fost administrat fluoxetină, chinidină, ori paroxetină, doza inițială de 40 mg/zi va fi crescută la doza uzuală de 80 mg/zi dacă simptomele nu se îmbunătățesc după 4 săptămâni, iar doza inițială este bine tolerată.

Nu a fost evaluată utilizarea la copii mai mici de 6 ani, pentru mai mult de 9 săptămâni la copii și adolescenți, și pentru 10 săptămâni la adulți.

Terapia poate fi întreruptă fără a se micșora mai întâi dozele.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Criză hipertensivă: *IMAO sau în decurs de 14 zile de la administrarea IMAO, vasopresoare.*

Accentuarea efectelor cardiovasculare: *albuterol, agenți presori.*

Creșterea efectelor atomoxetinei: *inhibitori CYP 2D6 (amiodaronă, cimetidină [slab], clomipramină, delavirdină, propafenonă, chinidină [puternic], ritonavir, citalopram, escitalopram, fluoxetină, sertralină, paroxetină, thioridazină, venlafaxină).*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Monitorizați SV, înălțimea și greutatea. Se vor nota creșterile în greutate câștigate în timpul terapiei de lungă durată; se poate întrerupe terapia la copiii care nu cresc, sau nu iau în greutate satisfăcător.

• Asigurați-vă că nu există psihoze, triggeri de mediu, sau boli psihice ned diagnosticate.

• Evaluați lista cu medicamentele prescrise pentru a evita interacțiunile.

• Poate crește frecvența cardiacă și TA;

a se folosi cu grijă în HTA, boli cardio / cerebrovasculare.

• Dozele se vor ajusta în funcție de disfuncțiile hepatice.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Poate fi luat cu sau fără mâncare. Dacă se sare peste o doză, luați-o cât mai curând posibil însă fără a depăși doza maximă prescrisă pentru 24 de ore.
- Nu luați nici un alt medicament prescris sau nu, plante, sau suplimente nutritive fără aprobarea medicului.
- Poate provoca tulburări emoționale, durere intestinală, discomfort GI; terapia se va continua.
- Nu conduceți mașini sau manevrați utilaje până la trecerea efectului medicamentului.
- Pot apare S&S ale reacțiilor alergice, ce necesită tratament imediat.
- Poate să apară inhibiția sexuală; trebuie raportată.
- La copiii în creștere se vor asigura consiliere psihosocială, teste de laborator, și monitorizări regulate.

Atorvastatinum

Acțiune terapeutică: Hipolipemiant, inhibitor de HMG-CoA reductază

Categorie de risc pentru sarcină: X

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Sortis**

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă enzima HMG-CoA reductază reducând sinteza colesterolului.

FARMACOCINETICA

Debut	Vârf	T _{1/2}
Lent	1-2 h	14 h

INDICAȚII

Adjuvant al dietei pentru a scădea grăsimile totale, LDL colesterolul și nivelele trigliceridelor, pentru a crește

HDL colesterolul în hipercolesterolemia și dislipidemia mixtă.

Adjuvant pentru reducerea LDL colesterolului și a celui total în hipercolesterolemia familială de tip homozigot.

Dis-beta-lipoproteinemia primară (Frederickson III) la cei care nu răspund adecvat la dietă.

Adjuvant la dietele cu niveluri de trigliceride serice crescute (Frederickson IV).

Adjuvant al dietelor ce reduc nivelele colesterolului total și a celui LDL la băieți și fete postmenarhal de 10-17 ani cu hipercolesterolemie familială heterozigotă; folosit după încercarea unei terapii prin dietă dacă LDL colesterolul rămâne la 190mg/dL sau mai mare, ori LDL colesterolul rămâne peste 160 mg/dL și există o istorie familială pozitivă a bolilor CV premature, sau sunt prezenți doi sau mai mulți factori de risc pentru bolile CV.

Contraindicații

Bolile hepatice active sau creșterile inexplicabile ale valorilor testelor funcționale hepatice. Folosirea cu suc de greaiefruit. Sarcina, lactația.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 10 mg, 20 mg, 40 mg, 80 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE

Hipercolesterolemia (familială heterozigotă, non-familială și dislipidemie)

Inițial: 10-20 mg/zi (40 mg/zi la cei care au nevoie de reducere semnificativă a LDL colesterolului - mai mare de 45%); apoi poate fi utilizată o doză de 10-80 mg/zi.

Hipercolesterolemia familială homozigotă

10-80 mg/zi. Folosit ca adjuvant la tratamentele hipolipemiante.

Hipercolesterolemia heterozigot fa-



a se folosi cu grijă în HTA, boli cardio / cerebrovasculare.

• Dozele se vor ajusta în funcție de disfuncțiile hepatice.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Poate fi luat cu sau fără mâncare. Dacă se sare peste o doză, luați-o cât mai curând posibil însă fără a depăși doza maximă prescrisă pentru 24 de ore.

• Nu luați nici un alt medicament prescris sau nu, plante, sau suplimente nutritive fără aprobarea medicului.

• Poate provoca tulburări emoționale, durere intestinală, discomfort GI; terapia se va continua.

• Nu conduceți mașini sau manevrați utilaje până la trecerea efectului medicamentului.

• Pot apare S&S ale reacțiilor alergice, ce necesită tratament imediat.

• Poate să apară inhibiția sexuală; trebuie raportată.

• La copiii în creștere se vor asigura consiliere psihosocială, teste de laborator, și monitorizări regulate.

Atorvastatinum

Acțiune terapeutică: Hipolipemiant, inhibitor de HMG-CoA reductază

Categorie de risc pentru sarcină: X

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Sortis**

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă enzima HMG-CoA reductază reducând sinteza colesterolului.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}
Lent	1-2 h	14 h

INDICAȚII

Adjuvant al dietei pentru a scădea grăsimile totale, LDL colesterolul și nivelele trigliceridelor, pentru a crește

HDL colesterolul în hipercolesterolemia și dislipidemia mixtă.

Adjuvant pentru reducerea LDL colesterolului și a celui total în hipercolesterolemia familială de tip homozigot.

Dis-beta-lipoproteinemia primară (Frederickson III) la cei care nu răspund adecvat la dietă.

Adjuvant la dietele cu niveluri de trigliceride serice crescute (Frederickson IV).

Adjuvant al dietelor ce reduc nivelele colesterolului total și a celui LDL la băieți și fete postmenarhal de 10-17 ani cu hipercolesterolemie familială heterozigotă; folosit după încercarea unei terapii prin dietă dacă LDL colesterolul rămâne la 190mg/dL sau mai mare, ori LDL colesterolul rămâne peste 160 mg/dL și există o istorie familială pozitivă a bolilor CV premature, sau sunt prezenți doi sau mai mulți factori de risc pentru bolile CV.

Contraindicații

Bolile hepatice active sau creșterile inexplicabile ale valorilor testelor funcționale hepatice. Folosirea cu suc de greaiefruit. Sarcina, lactația.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 10 mg, 20 mg, 40 mg, 80 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE

Hipercolesterolemia (familială heterozigotă, non-familială și dislipidemie)

Inițial: 10-20 mg/zi (40 mg/zi la cei care au nevoie de reducere semnificativă a LDL colesterolului - mai mare de 45%); apoi poate fi utilizată o doză de 10-80 mg/zi.

Hipercolesterolemia familială homozigotă

10-80 mg/zi. Folosit ca adjuvant la tratamentele hipolipemiante.

Hipercolesterolemia heterozigot fa-



milială la copiii între 10 și 17 ani

Inițial: 10 mg/zi. Apoi doze individualizate de maxim 20 mg/zi. Doza se va ajusta la un interval de 4 săptămâni sau mai mult.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, astenie.

Oftalmice: opacifierea cristalinului.

GI: crampe abdominale, constipație, diaree, arsuri retrosternale, dispepsie, **disfuncții hepatice, pancreatită, G&V**, creșterea transaminazelor serice.

GU: impotență.

Dermatologice: rash, prurit, alopecie.

Diverse: hipersensibilitate.

Musculoscheletice: artralгии, mialгии, **rabdomioliză**.

Respiratorii: faringită, sinuzită.

PRECAUȚII

Istoric de afecțiuni hepatice, alcoolism, infecții acute severe, traume, afecțiuni metabolice severe, dezechilibre electrolitice.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Posibil risc de rabdomioliză: *antifungice azolice, ciclosporină, eritromicină, niacină, gemfibrozil, clofibrat*.

Creșterea nivelurilor serice ale *digoxinului, contraceptivelor orale*.

Cresc nivelele de atorvastatin: *eritromicină*.

Cresc efectele *warfarinei*.

Scad nivelele de atorvastatin: *colestipol*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Pentru efect sporit se poate administra cu o rășină chelatoare de acizi biliari. Se vor determina nivelele lipidelor la 2-4 săptămâni și se va ajusta doza.
- Monitorizați testele funcționale hepatice la 6 și 12 săptămâni de la începerea terapiei, la modificarea dozelor, și apoi de două ori pe an. Dacă apare creșterea nivelului ALT sau AST de 3 ori peste normal, se va reduce doza sau

se va opri administrarea. Se va aprecia nevoia de biopsie hepatică dacă creșterea rămâne după încetarea administrării. Se va reevalua dieta, greutatea și se va identifica necesitatea schimbării modului de viață.

Testele de laborator: crește CPK (datorită mialgiei), bilirubina, fosfataza alcalină. Interferă cu testele funcționale tiroidiene.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Medicamentul ajută la scăderea colesterolului și a grăsimilor din sânge, prevenind apariția bolii coronariene.
- Poate fi luat cu sau fără mâncare. Se continuă dieta fără colesterol sau grăsimi, efectuarea exercițiilor regulate, chiar dacă nivelul colesterolului din sânge scade.
- Consultați dieteticianul pentru a recomanda o dietă adițională dacă este cazul.
- Anunțați imediat orice durere musculară inexplicabilă, slăbiciune, sensibilitate crescută, mai ales dacă sunt însoțite de febră.
- Folosiți protectoare împotriva radiațiilor UV (ochelari de soare, și alte protectoare solare), pentru a preveni fotosensibilitatea. Evitați expunerea prelungită la lumina solară directă sau artificială.
- Poate apare somnolență sau letargie.
- Prezentați-vă la controalele de laborator pentru evaluarea eficienței și necesității ajustării dozelor.

Atosibanum

Acțiune terapeutică: Ginecologic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: S
Denumire comercială: **Tractocile**

INDICAȚII

Risc de naștere prematură.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la medicament, vârsta sarcinii sub 24 sau peste 33 săptămâni, ruptura prematură a membranelor la mai puțin de 30 de săptămâni de gestație, retard de creștere intrauterină și ritm cardiac fetal anormal, hemoragie uterină antepartum ce necesită nașterea imediată, făt mort in utero, suspiciune de infecție uterină, placentă praevia, hematom retroplacentar.

MOD DE PREZENTARE

Concentrat pentru soluție injectabilă: 7,5 mg/mL. Soluție injectabilă: 7,5 mg/mL.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE**IV**

Se administrează în trei etape succesive: un bolus inițial 6,75 mg (cu soluție injectabilă de 7,5 mg/mL), urmat imediat de o perfuzie continuă (doză forte) cu 300 µg/min timp de 3 ore. Apoi se administrează o perfuzie cu doze mai mici, de 100 µg/min timp de maxim 45 de ore. Durata totală a tratamentului nu trebuie să depășească 48 de ore. De preferat, doza totală de medicament nu trebuie să depășească 330 mg.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, vertij, insomnie.

CV: hipotensiune, bufee, tahicardie.

GI: greață, vărsături.

Metabolice: hiperglicemie.

Diverse: reacții la locul injectării, prurit, rash, febră.

PRECAUȚII

Nu există date clinice cu privire la utilizarea medicamentului pentru pacienții cu disfuncții hepatice sau renale. De asemenea experiența clinică este limitată în privința utilizării la pacienții cu sarcini multiple sau cu localizare anormală a placentei.

Este posibilă readministrarea tratamentului însă experiența clinică în pri-

vința reptării tratamentului mai mult de 3 ori este limitată.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Este necesară monitorizarea contracțiilor uterine și a ritmului cardiac fetal pe durata tratamentului.

Atracurium

Acțiune terapeutică: Relaxant al musculaturii scheletice

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: S

Denumire comercială: **Tacrium**

MOD DE ACȚIUNE

Previne efectele acetilcolinei prin competiție pentru receptorilor colinergici. Poate determina hipotensiune prin intermediul histaminei.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
1-2 min	1-2 min	20 min	20-40 min

Recuperarea după blocare sub anestezie apare după 20-35 min de la injecție; recuperarea este de obicei 95% completă după 60-70 min de la injecție.

INDICAȚII

Relaxant al musculaturii scheletice în timpul operațiilor chirurgicale. Adjuvant în anestezia generală. În intubația oro-traheală.

CONTRAINDICAȚII

La pacienții cu miastenie gravis, sindromul Eaton-Lambert, dezechilibre electrolitice, astm bronșic.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 10 mg/mL

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE**BOLUS IV**

Intubare și menținerea unui blocaj neuromuscular

Adulți și copii peste 2 ani, inițial: 0,4-0,5 mg/kg ca bolus IV; întreținere:

A

0,08-0,1 mg/kg. Prima doză de întreținere se administrează la 20-45 min după doza inițială. Dozele de întreținere se administrează la fiecare 15-25 min în anestezie, la perioade puțin mai mari după isofluran sau enfluran.

În urma administrării succinilcolinei pentru intubare în anestezie

Inițial: 0,3-0,4 mg/kg; dacă se folosește anestezicul pe cale inhalatorie, reducerile ulterioare pot fi necesare.

În bolile neuromusculare, tulburări electrolitice severe, sau carcinomatoză

Luați în considerare reducerea dozei în situațiile în care s-a observat accentuarea blocului neuromuscular sau dificultatea în recuperare.

Folosirea după instalarea anesteziei cu enfluran sau isofluran.

0,25-0,35 mg/kg (aproximativ cu 1/3 mai puțin decât doza inițială).

Folosirea la copii între o lună și 2 ani aflați sub anestezie cu halotan

0,3-0,4 mg/kg. Poate fi cerută frecvent o doză de întreținere.

PERFUZIE IV

Anestezie

Perfuzie IV: 9-10 µg/kg până când se restabilește blocarea neuromusculară; apoi rata perfuziei este ajustată în funcție de nevoile pacientului (de obicei 5-9 µg/kg/min, deși unii necesită cel mult 2 µg/kg/min iar alții aproape 15 µg/kg/min).

În cazul chirurgiei de bypass cardiopulmonar, când se induce hipotermie

Reduceți rata perfuziei cu 50%.

SUPRADOZAREA

Simptome: hipotensiune, efecte farmacologice accentuate.

Tratament: suport CV. Eliberarea cailor aeriene și ventilație. Se pot folosi agenți anticolinesterazici (de ex. neostigmina, edrofoniu) cu agenți anticolinergici (de ex. atropină).

EFECTE ADVERSE

CV: tahicardie.

Dermatologic: rash, urticarie.

Musculoscheletal: blocare prelungită, inadecvată.

Respirator: dispnee, spasm laringian.

Hipersensibilitate: reacții alergice.

Alte efecte adverse pot apare datorită eliberării de histamină și includ roșeață, eritem, wheezing, urticarie, secreții bronșice, TA și modificări ale frecvenței cardiace.

PRECAUȚII

A se folosi cu grijă în cazul travaliului sau în timpul nașterii, și când eliberarea în cantitate mare a histaminei poate fi periculoasă (de ex. boli CV, astm). Copiii cu vârsta peste 1 luna pot fi mai receptivi la efectele atracuriumului.

Nu se cunosc efecte asupra modificării pragului durerii sau asupra stării de conștiență; a se folosi numai cu anestezice adecvate.

Administrarea IM poate cauza iritații ale țesuturilor.

Se va reduce doza inițială la 0,25-0,35 mg/kg dacă este folosit în combinație cu enfluran și isofluran (reduceri mai mici în cazul halotanului). Doza se va reduce în cazul miasteniei gravis sau a altor boli neuromusculare, tulburările electrolitice, sau bolii carcinomatoase.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc relaxarea musculară: *amino-glicozide, chinidina, enfluran, halotan, isofluran, litiu, procainamida, trimetofan, verapamil.*

Slăbiciune prelungită: *corticosteroizi*

Este inhibată relaxarea musculară: *inhibitori de acetilcolinesterază, succinilcolina.*

Scade efectul atracurium-ului: *fenitoina, teofilina.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Folosiți un stimulator nervos periferic, pentru a aprecia răspunsul neuromuscular și recuperarea intraoperatorie.

• Monitorizați ECG, SV și testele de

laborator.

- Poate apare stimularea vagală rezultând bradicardie, hipotensiune și aritmii. Pentru a combate bradicardia poate fi folosită atropină IV.
- Pacientul poate fi pe deplin conștient de împrejurări și conversații.
- Medicamentul nu afectează pragul durerii sau anxietatea; se vor administra analgezice și anxiolitici regulat.
- Asigurați pacientul că odată cu dispariția efectului medicamentului va putea vorbi și se va putea mișca.

Atropinum

Acțiune terapeutică: Agent anticolinergic

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-RF / S

Denumire comercială: **Sulfat de atropină**

MOD DE ACȚIUNE

Blochează efectele acetilcolinei la nivelul receptorilor colinergici postganglionari în mușchii netezi, mușchiul cardiac, glandele exocrine, vezica urinară, și nodulii AV și SA din inimă. Oftalmologic, blochează efectele acetilcolinei la nivelul sfîcterului irian și al mușchiului ciliar. Astfel rezultă miopia și paralizia mușchilor răspunzători de acomodarea pentru vederea de aproape (ciclopegia).

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T ½	Durată
IM	10-15 min	30 min	2,5 h	
IV	Imediat	2-4 min		4 h
SC	Varia-bil	1-2 h		
Topic	5-10 min	30-40 min		7-14 zile

INDICAȚII

Restaurarea ritmul cardiac și presiunii arteriale în timpul anesteziei când stimularea vagală, datorită tracțiunii chirurgicale intraabdominale, determină o scădere bruscă a pulsului și a lucrului mecanic cardiac.

Scăderea gradului de bloc AV când tonusul vagal crescut este, un factor important în defectul de conducere (de ex. datorită digitalicelor).

Suprimarea bradicardiei severe și a sincopei datorită reflexului sinusal carotidian hiperactiv.

Relaxarea tractului GI în timpul radiografiei.

Ca antidot (corelat cu masajul cardiac extern) în stopul CV datorită toxicității apărute în urma agenților colinergici, pilocarpinei sau fizostigminei.

Tratrea intoxicației anticolinesterazice organofosforice; antidot pentru intoxicația cu ciuperci datorată muscarinei.

Controlul episoadelor de râs / plâns la pacienții cu leziuni cerebrale.

Tratarea plăgilor craniene închise ce determină eliberarea acetilcolinei sau prezenta ei în LCR, ceea ce produce modificări EEG, stupoare și simptome neurologice.

Relaxarea mușchiului uterin hipertonic.

Ca preanestezic în stomatologie pentru scăderea secrețiilor.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitatea la alkaloizi de beladonă, glaucom cu unghi îngust, comă, obstrucții GI, miastenia gravis, tireotoxicoză, colită ulcerativă, hipertrofie prostatică, tahicardie / tahiaritmii, astm, hemoragie acută, afecțiuni hepatice, ischemie miocardică.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 1 mg/mL

A

C

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IM, IV, SC

Anticolinergic

Adulți, IM, IV, SC: 0,4-0,6 mg la fiecare 4-6 h. Pediatric, SC: 0,01 mg/kg, a nu se depăși 0,4 mg (sau 0,3 mg/m²).

Tratamentul toxicității date de inhibitori de colinesterază

Adulți, IV, inițial: 2-4 mg; apoi, 2 mg repetate la fiecare 5-10 min până la dispariția simptomelor muscarinice, și apariția toxicității atropinei.

Pediatric, IM, IV, inițial: 1 mg; apoi, 0,5-1 mg la fiecare 5-10 min până la dispariția simptomelor muscarinice și apariția toxicității atropinice.

Tratamentul intoxicației cu ciuperci datorită muscarinei.

Adulți, IM, IV: 1-2 mg la fiecare 1 h până la scăderea efectelor respiratorii.

Tratamentul intoxicației cu organofosforice

Adulți, IM, IV, inițial: 1-2 mg, apoi se repetă în 20-30 min (imediat ce ciunoza a disparut). Dozele pot fi continuate încă 2 zile până la ameliorarea simptomatologiei.

Aritmii

Pediatric, IV: 0,01-0,03 mg/kg.

Profilaxia secrețiilor tractului respirator, salivă excesivă, aritmiilor induse operator sau de succinilcolină

Pediatric, până la 3 kg, SC: 0,1 mg; 7-9 kg: 0,2 mg; 12-16 kg: 0,3 mg; 20-27 kg: 0,4 mg; 32 kg: 0,5 mg; 41 kg: 0,6 mg.

EFFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, amețeli, mișcări involuntare, confuzie, psihoză, anxietate, comă, flush, letargie, insomnie, slăbiciune, delirium (vârstnici).

CV: hipotensiune, bradicardie paradoxală, angină, ESV, hipertensiune, tahicardie.

GI: xerostomie, G&V, durere abdominală, anorexie, constipație, ileus paralytic, distensie abdominală, mo-

dificarea gustului.

GU: retenție urinară, impotență, di-surie.

Dermatologic: rash, urticarie, dermati-tă de contact, piele uscată.

Diverse: supresia secreției lactate, di-minuarea transpirației.

PRECAUȚII

Afecțiuni renale, lactație, ICC, ta-hiaritmii, hipertiroidism, BPOC, afecțiuni hepatice, copii < 6 ani, hi-pertensiune, vârstnici, infecții intra-abdominale, sindrom Down, paralizie spastică, ulcer gastric.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scad efectele atropinei: *antiacide*.

Leziuni mucoase: *clorură de potasiu*.

Scad absorbția: *ketoconazol, levodo-pa*.

Cresc efectele anticolinergice: *anti-depresive triciclice, amantadină, agenți antiparkinsonieni*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigați SV și ECG; în timpul te-rapiei IV, monitorizați funcția cardio-vasculară.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Medicamentul afectează termoregla-rea; evitați activitățile extenuante sau cele în medii supraîncălzite; purtați ochelari de soare.
- Bărbații cu hipertrofie prostatică benignă pot avea retenție sau dificul-tate la urinare.
- Măriți cantitățile de fluide și de fibre din dietă pentru a diminua efectele constipației.
- Medicamentul inhibă salivația.

Atrovent vezi Ipratropii bromi-dum

Augmentin vezi Amoxicillinum + Acidum clavulanicum

Aulin® vezi Nimesulidum**Auronal** vezi Felodipinum**Avandamet** vezi Combinații**Avandia®** vezi Rosiglitazonum**Avelox®** vezi Moxifloxacinum**Axetine** vezi Cefuroximum**Axid®** vezi Nizatidinum**Axycef®** vezi Cefuroximum

Azathioprinum

Acțiune terapeutică: Imunosupresor

Categorie de risc pentru sarcină: D

Prescripție: S / P-RF

Denumire comercială: **Imuran®**

MOD DE ACȚIUNE

Produce imunosupresie prin inhibarea sintezei purinei în celule.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½
Variabil	1-2 h	~5 h

INDICAȚII

Ca adjuvant pentru a preveni rejecția în transplantul renal. La pacienții adulți care îndeplinesc criteriile de artrită reumatoidă. Uz restricționat la pacienții cu boală erozivă severă și activă care nu răspund la terapia convențională. În curs de cercetare: miastenia gravis generalizată și pentru a controla progresia sindromului Behcet (în special ocular).

CONTRAINDICAȚII

Tratamentul artritei reumatoide în

timpul sarcinii, sau la pacienți tratați anterior cu agenți alkilanți. Sarcina și lactația.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 50 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE

În transplantul renal

Adulți și copii, inițial: 3-5 mg/kg (120 mg/m²), cu 1-3 zile înainte sau în ziua transplantului; doza de întreținere 1-3 mg/kg (45 mg/m²) în fiecare zi.

Artrita reumatoidă

Adulți și copii, comprimate, inițial: 1 mg/kg (50-100 mg); apoi, doza va crește cu 0,5 mg/kg/zi după 6-8 săptămâni, și apoi la fiecare 4 săptămâni, până la un maxim de 2,5 mg/kg/zi; întreținere: doza minimă eficientă. Dozajul ar trebui redus la pacienții cu disfuncție renală.

Miastenia gravis

2-3 mg/kg/zi. Totuși, efectele secundare apar la mai mult de 35% din pacienți.

Pentru controlul progresiei bolii Behcet

2,5 mg/kg/zi.

Boala Crohn

75-100 mg/zi

SUPRADOZAREA

Simptome: hipoplazie medulară, sângerări, infecții și deces.

Tratament: aproximativ 45% poate fi eliminat din organism după 8 h de hemodializă.

EFECTE ADVERSE

GI: G&V, stomatită, esofagită, pancreatită, hepatotoxicitate, icter.

Hematologice: leucopenie, trombocitopenie, anemie, pancitopenie.

Dermatologice: rash, alopecie.

Diverse: boala serului, sindrom Raynaud.

Musculoscheletice: artralгии, emaciare musculară.



A

A

PRECAUȚII

Afecțiuni renale sau hepatice severe, vârstnici.

Imunosupresia cronică cu azathioprină crește riscul neoplasmelor. Toxicitatea hematologică este legată de doză și poate apare târziu în timpul terapiei; poate fi mai severă la pacienții cu transplant renal care au manifestat reacție.

Când este folosit cu allopurinol doza de azathioprină se va reduce cu 25-33% din doza normală.

În artrita reumatoidă, răspunsul terapeutic poate să nu fie evident decât după 6-8 săptămâni.

Poate fi întrerupt brusc însă pot exista efecte întârziate.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Leucopenie: *IECA, cotrimoxazol*.

Scăderea răspunsului imun: *vaccinuri*.

Scăderea acțiunii *warfarinei*.

Accentuarea mielosupresiei: *ciclosporină, antineoplazice*.

Cresc acțiunea azathioprinei: *allopurinol*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Monitorizați HLG, testele funcționale hepatice și renale.

• Observați sângerările anormale și disfuncțiile hepatice.

• Încetați administrarea medicamentului și anunțați medicul dacă apare icterul sau se modifică testele hepatice.

• Monitorizați zilnic aportul și eliminările, și greutatea pacientului.

• Anunțați orice scădere volumului urinar, a C_{CR} sau oliguria; simptomele de reacție a transplantului renal.

Testele de laborator: cresc testele funcționale hepatice; scade acidul uric; interferă cu HLG.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Administrați în doze fracționate sau odată cu alimentele dacă apare disconfort abdominal.

• Luați doar conform prescripției și nu încetați administrarea fără aprobarea

medicului; măriți aportul de fluide.

• Folosiți metode contraceptive eficiente în timpul și 4 luni după terapie.

• Anunțați orice leziuni, sângerări, S&S ale infecției, febră, rash, durere abdominală, colorarea în galben a ochilor sau a pielii, pruritul.

• Trebuie administrat toată viața pentru a preveni reacția transplantului.

• Evitați locurile aglomerate, contactul cu persoane vaccinate recent antipoliomielitic, sau care au infecții active.

• Când se folosește în artrita reumatoidă, ameliorarea durerii articulare, tumefierii, rigidității articulare poate apare după 6-12 săptămâni. Ineficiența terapiei se constată după 12 săptămâni.

Azelastinum

Acțiune terapeutică: Antialergic

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Alergodil®**

INDICAȚII

Ca tratament simptomatic în rinite alergice sezoniere (guturaiul de fân) și în rinite alergice permanente. Tratamentul simptomatic și profilactic al conjunctivitelor alergice și al rinoconjunctivitelor alergice.

CONTRAINDICAȚII

Alergie cunoscută la una din componentele produsului.

MOD DE PREZENTARE

Soluție oftalmică: 0,5 mg/mL. Spray nazal – soluție: 0,1%.

**DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE
PICĂTURI OFTALMICE**

Doza uzuală pentru adulți și copii peste 4 ani este de o picătură de două ori pe zi în fiecare ochi. În cazuri severe doza poate fi crescută la o picătură de patru ori pe zi în fiecare ochi. Trata-

mentul se poate continua atâta timp cât este necesar pentru dispariția simptomelor.

SPRAY NAZAL

Se aplică în fiecare nară de două ori pe zi câte un puf (corespunzător la 0,56 mg clorhidrat de azelastină/zi). Spray-ul nazal poate fi administrat până la dispariția simptomelor, dar să nu fie administrat mai mult de 6 luni.

EFECTE ADVERSE

Ca urmare a pulverizării, în cazuri rare se poate ajunge la iritarea mucoasei nazale deja inflamate și modificate. Aceasta se poate manifesta de exemplu ca arsură, prurit și strănut. În cazuri izolate se poate observa epistaxis. În cazul utilizării neadecvate (capul dat pe spate) poate apărea un gust amar, care uneori provoacă greață. Ocazional după administrarea de picături oftalmice se poate constata o iritare ușoară, trecătoare a ochilor. În cazuri izolate poate apărea un gust amar.

PRECAUȚII

Nu se recomandă administrarea de picături de ochi, ca și a altor soluții oftalmice, la cei ce poartă lentile de contact. Soluția oftalmică nu este indicată în tratamentul infecțiilor oculare.

Azithromycinum

Acțiune terapeutică: Antibiotic, macrolid

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: P-RF / S

Denumire comercială: **Azatriil, Azibiot, Azitromicin, Azitromicina, Azitrox®, Azro®, Origen, Sumamed®, Sumamed Forte, Zitrocin, Zimax**

MOD DE ACȚIUNE

Se leagă de subunitatea 50S ribozomală a bacteriilor susceptibile și inhibă sinteza proteică; are spectrul de acțiune mult mai larg decât eritro-

micina.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
PO Variabil	2,5-3,2 h	11-48 h	24 h

INDICAȚII

Adulți, oral: exacerbari bacteriene acute ale BPOC datorate *Hemophilus influenzae*, *Moraxella catarrhalis*, *Streptococcus pneumoniae*. La pacienții cărora li se poate administra terapie PO, în pneumoniile nosocomiale datorate *C. pneumoniae*, *M. pneumoniae*, *S. pneumoniae*, *H. influenzae*. Ulcere genitale la bărbați datorate *Haemophilus ducrey*. Ca alternativă la terapia de primă intenție în tratamentul pacienților cu faringite sau tonsilite datorate *S. pyogenes*. PO pentru infecții tegumentare și ale structurilor tegumentare cu *S. aureus*, *Staphylococcus pyogenes* sau *Streptococcus agalactiae*. PO pentru uretrite și cervicite datorate *C. trachomatis* sau *Neisseria gonorrhoeae*. Adulți, IV: în pneumoniile comunitare datorate *S. pneumoniae*, *Chlamydia pneumoniae*, *Mycoplasma pneumoniae*, *H. influenzae*, *M. catarrhalis*, *Legionella pneumophila*, și *Staphylococcus aureus*. Terapie IV inițială în bolile inflamatorii pelvine datorate *C. trachomatis*, *N. gonorrhoeae*, sau *Mycoplasma hominis*.

Copii, oral: Otite acute medii datorită *H. influenzae*, *M. catarrhalis*, *S. pneumoniae*, la copiii peste 6 luni. În pneumoniile comunitare datorate *C. pneumoniae*, *H. influenzae*, *M. pneumoniae*, *S. pneumoniae*, la copiii peste 6 luni. Faringite / tonsilite datorate *S. pyogenes* la copii peste 2 ani cărora nu li se poate administra terapia de primă intenție.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la azithromicină,

A

C

eritromicină sau la alt antibiotic macrolidic. La pacienții la care nu se poate administra terapia ambulatorie PO (de ex. cu bacteriemie, imunodeficiență, asplenie funcțională, infecții nozocomiale, pacienți în vârstă sau debilitați). Utilizarea cu pimoqid. Terapia IV la copii mai mici de 16 ani.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 125 mg, 250 mg, 500 mg; Capsule: 250 mg; Pulbere pentru suspensie orală: 100 mg/5 mL, 200 mg/5 mL; Liofilizat pentru soluție perfuzabilă: 500 mg. Granule eliberare prelungită pentru suspensie orală: 2 g.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

SUSPENSIE ORALĂ, CAPSULE, COMPRIMATE

Exacerbări bacteriene acute, ușoare spre medii ale BPOC, pneumoniilor comunitare, terapia de linia a doua pentru faringite / tonsilite; infecții tegumentare

Adulți și copii peste 16 ani: 500 mg în doză unică în prima zi, urmată de 250 mg, o dată/zi în zilele 2-5 pentru o doză totală de 1,5mg. Pentru exacerbări bacteriene acute BPOC, se poate da deasemenea 500 mg/zi timp de trei zile.

Uretrite și cervicite non-gonococice date de *C. trachomatis*, sau ulcerul genital determinat de *H. ducreyi*

1g în doză unică.

Tratamentul infecțiilor micobacteriene diseminate

600 mg/zi în combinație cu etambutol, 15 mg/kg.

Uretrite / cervicite gonococice

2 g în doză unică.

Infecții gonococice necomplicate ale cervixului, uretrei, și rectului

1 g în doză unică plus o doză de 400 mg de cefixime PO, 125 mg IM ceftriaxonă, 500 mg ciprofloxacina PO, sau 400 mg ofloxacina PO.

Faringitele gonococice 1g în doză unică plus o singură doză de 125 mg

ceftriaxonă IM, 500 mg ciprofloxacina, sau 400 mg ofloxacina.

Infecții determinate de *C. trachomatis*. 1g în doză unică.

SUSPENSIE ORALĂ

Otite medii sau pneumonii comunitare la copii

30 mg/kg în doză unică, apoi 10 mg/kg (nu se va depăși 500 mg) o dată pe zi timp de 3 zile.

Faringite / tonsilite la copii

12 mg/kg o dată pe zi timp de 5 zile fără a se depăși 500 mg/zi.

Infecții la copii, determinate de *C. trachomatis*

La copiii de peste 45 kg și mai mici de 8 ani, sau la cei peste 8 ani: 1g în doză unică.

IV

Pneumonii comunitare

500 mg IV în doză unică timp de cel puțin 2 zile urmată de 500 mg PO în doză unică zilnic, terapia durând 7-10 zile.

Boli inflamatorii pelvine

500 mg IV în doză unică zilnică timp de 1-2 zile urmată de 250 mg PO în doză unică zilnică timp de 7 zile.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, cefalee, vertij, somnolență.

CV: palpitații, durere toracică.

GI: G&V, diaree, hepatotoxicitate, durere abdominală, stomatită, arsuri retrosternale, dispepsie, melenă, icter colestatic, colită pseudomembranoasă.

GU: vaginită, moniliază, nefrită.

Dermatologice: rash, urticarie, prurit, fotosensibilitate.

Sistemic: angioedem.

PRECAUȚII

Lactație, afecțiuni renale sau hepatice, afecțiuni cardiace, vârstnici.

În otitele acute medii nu s-a demonstrat o eficacitate deosebită la copii mai mici de 6 luni; la fel și în cazul copiilor mai mici de 2 ani cu faringite / tonsilite.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Toxicitate: *ergotamina*.

Cresc efectele *anticoagulantelor orale*, *digoxinei*, *teofilinei*, *metilprednisolonului*, *ciclosporinei*, *bromocriptinei*, *disopiramidei*, *triazolamului*, *carbamazepinei*, *fenitoiniei*.

Scade clearance-ul *triazolamului*.

Aritmii: *pimozid*; pot fi fatale.

Scad absorbția azitromicinei: *aluminii*, *magneziu*, *antiacide*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Obțineți HLG, testele funcționale renale / hepatice și culturile atunci când este nevoie.
- Investigați antecedentele de sensibilitate la eritromicină.
- Asigurați-vă că pacienții cu cervicite sau uretrite transmise sexual au efectuat teste pentru gonoree și sifilis la momentul diagnosticului.

Testele de laborator: cresc CPK serică, K, ALT, AST, GGT, fosfataza alcalină serică, bilirubina, azotemia, creatinina, glicemia, LDH, și fosfații.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Suspensia orală se va administra cu o oră înainte sau 2 h după masă. Comprimatele pot fi luate cu sau fără alimente, deși acestea le cresc tolerabilitatea. Pot fi luate cu lapte.
- Nu încetați terapia fără acordul medicului.
- Evitați administrarea de antiacide pe bază de magneziu sau aluminiu în același timp cu azitromicina.
- Anunțați medicul dacă apar G&V și diaree excesivă.
- Evitați expunerea la soare și folosiți protecție solară.
- La pacienții cu BTS sfătuiți partenerul să solicite asistență medicală pentru prevenția eventualelor reinfecții. Pe durata tratamentului folosiți prezervativul în timpul actului sexual.

Azitrox® vezi Azithromycinum

Azotum oxidum

Acțiune terapeutică: Aparatul respirator

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: S

Denumire comercială: **Inomax**

MOD DE ACȚIUNE

Oxidul nitric este un vasodilatator pulmonar. Crește presiunea parțială a oxigenului arterial prin dilatarea vaselor pulmonare în zonele mai bine ventilate a parenchimului pulmonar, redistribuind fluxul sanguin din zona cu raport scăzut ventilație/perfuzie către zonele cu raport normal.

INDICAȚII

Insuficiență respiratorie hipoxică asociată cu hipertensiune pulmonară la nou-născuții la termen sau peste 34 săptămâni de gestație.

CONTRAINDICAȚII

Sunt dreapta-stânga.

MOD DE PREZENTARE

Gaz inhalator

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

Doza recomandată este de 20 ppm. Tratamentul trebuie continuat până la 14 zile sau până la rezolvarea afecțiunii.

EFECTE ADVERSE

CV: hipotensiune.

Respiratorii: atelectazii, stridor.

Altele: hematurie, hiperglicemie, sepsis, infecții, celulită.

PRECAUȚII

Încetarea bruscă a administrării medicamentului poate provoca creșterea presiunii în arterele pulmonare.

Methemoglobinemia crește odată cu creșterea dozelor de oxid nitric. În urma întreruperii sau reducerii dozelor de

A

C

/A

etio-lica-imi-uu.

pine;rtice,esive;ă deante-

a pa-doza, este. Pro-lui de

ncen-activi-resive,

aree.

medicament, methemoglobinemia revine la nivelele bazale în câteva ore.

B

A

Baclofenum

Acțiune terapeutică: Miorelaxant
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: P-6L
Denumire comercială: **Lioresal®**

MOD DE ACȚIUNE

Înrudit chimic cu GABA, un neurotransmițător inhibitor. Are efect deprimant SNC. Scade severitatea și frecvența spasmelor musculare.

FARMACOCINETICĂ:

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
1 h	2 h	3-4 h	4-8 h

INDICAȚII

Scleroză multiplă (spasme ale flexorilor, durere, clonus, și rigiditate musculară) și boli sau afecțiuni ale măduvei spinării asociate cu spasticitate

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitatea. Administrarea PO în tratamentul disfuncțiilor reumatice, spasmului rezultat în urma bolii parkinsoniene, AVC, disfuncții motorii și de coordonare de tip central.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 10 mg, 25 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE COMPRIMATE

Relaxant muscular, spasticitate

Adulți, inițial: 5 mg de 3 ori/zi pentru 3 zile; apoi 10 mg de 3 ori/zi timp de 3 zile, 15 mg de 3 ori/zi timp de 3 zile și 20 mg de 3 ori/zi pentru 3 zile. Creșteri adiționale ale dozelor pot fi necesare dar nu trebuie să depășească 20 mg de 4 ori/zi.

La copii (tratamentul spasticității), inițial: 10-15 mg/kg/zi în 3 doze divizate. Se va titra până la un maxim de

40 mg/zi dacă vârsta e mai mică de 8 ani și un maxim de 80 mg/kg/zi dacă vârsta e mai mare de 8 ani.

Nevralgia trigeminală

50-60 mg/zi.

Diskinezia tardivă

40 mg/zi folosită în combinație cu neuroleptice.

SUPRADOZAREA

Simptome: vărsături, somnolență, hipotonie musculară, tulburări de acomodare, depresie respiratorie, comă, convulsii.

Tratament: se induce voma (doar dacă pacientul este treaz și conștient) și apoi se face lavaj gastric. Dacă pacientul nu este treaz și conștient, se va face doar lavajul gastric dar asigurând permeabilitatea căilor respiratorii. Se asigură suportul respirator. Pentru a menține AV, TA, respirația și temperatura corpului se poate folosi atropină.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, slăbiciune, oboseală, letargie, cefalee, dezorientare, insomnie, parestezii, tremor, **convulsii**.

CV: hipotensiune, durere toracică, palpitații, edeme.

ORL: congestie nazală, tulburări de vedere, midriază, tinitus.

GI: G&V, constipație, durere abdominală, xerostomie, anorexie.

GU: poliurie.

Dermatologice: rash, prurit.

PRECAUȚII

Ulcer peptic, afecțiuni renale, afecțiuni hepatice, AVC, afecțiuni convulsive, diabet zaharat, lactație, vârstnici.

Utilizați cu precauție la pacienții cu afecțiuni psihotice, schizofrenie, sau stări confuzive, deoarece s-a observat agravarea acestor afecțiuni în urma terapiei.

Dacă nu se observă ameliorarea simptomelor, în timp de 6-8 săptămâni, medicamentul se va retrage lent.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc deprimarea SNC: *alcool, anti-*

depressive triciclice, opioide, barbiturice, sedative, hipnotice, IMAO.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizați TA, glicemia, greutatea, testele funcționale hepatice și renale.
- În cazul epilepsiei, evaluați S&S clinice ale bolii.
- Efectuați regulat EEG pentru a putea controla episoadele convulsive. Investigați prezența diabetului.
- La pacienții ce necesită hipertonicitatea musculară pentru a sta în picioare, pentru a-și menține echilibrul în mers, sau pentru a le crește funcționalitatea, baclofenul poate fi contraindicat.

Testele de laborator: cresc AST, fosfataza alcalină, glicemia.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Luați medicamentul odată cu masa pentru a preveni disconfortul gastric. Anunțați dacă S&S GI sunt severe sau persistente.
- Pentru a preveni constipația, creșteți cantitatea de fluide și cereale din dietă.
- Poate apare amețelă și somnolență; utilizați cu grijă.
- Pot fi necesare câteva săptămâni de terapie până la observarea ameliorării.
- Monitorizați și înregistrați greutatea și diureza; notați frecvența și cantitatea fiecărei modificări; anunțați apariția edemelor.
- Poate modifica necesarul de insulină.
- Anunțați apariția impotenței deoarece poate fi necesară schimbarea dozei sau a medicamentului.
- Nu opriți medicația brusc; trebuie întreruptă treptat pe parcursul a 1-2 săptămâni.
- Evitați administrarea agenților OTC, antihistaminele, antitusivele, depresivele SNC, ingestia de alcool.

Bambuterolum

Acțiune terapeutică: Antiasmatic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-6L
Denumire comercială: **Bambec**

INDICAȚII

Astmul bronșic. Bronșita cronică, emfizemul și alte afecțiuni pulmonare în care bronhospasmul constituie un factor agravant.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la oricare dintre ingrediente sau la terbutalină.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 10 mg, 20 mg. Soluție orală: 1 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE, SOLUȚIE ORALĂ

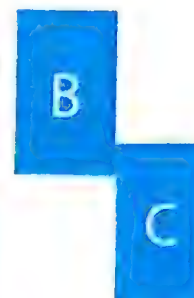
Tratament de întreținere în astm și alte afecțiuni pulmonare în care bronhospasmul constituie un factor agravant

Adulți, inițial: 10 mg. În funcție de efectul clinic, după 1 - 2 săptămâni doza poate fi crescută la 20 mg. La pacienții care au tolerat bine un tratament anterior cu beta-2 agoniști orali, doza inițială este de 20 mg. La pacienții cu funcție renală afectată (RFG < 50 mL/min) doza inițială este de 5 mg care poate fi crescută la 10 mg după 1 - 2 săptămâni, în funcție de efectul clinic.

Copii 2-5 ani: 10 mg (10 ml), iar la copiii orientali 5 mg (5 ml) datorită diferențelor de cinetică. Copii 6-12 ani: 10 mg (10 ml). În funcție de efectul clinic, după 1 - 2 săptămâni doza poate fi crescută la 20 mg.

EFECTE ADVERSE

Reacțiile adverse observate, de exemplu tremor, cefalee, crampe musculotonice și palpitații, sunt caracteristice



tuturor aminelor simpatomimetice. Pot apărea urticarie și exantem. S-au observat tulburări de somn și comportamentale, ca de ex. agitație, hiperreactivitate și stare de neliniște.

PRECAUȚII

La pacienții cu ciroză hepatică, precum și la cei cu funcție hepatică afectată de diferite cauze, doza zilnică va fi individualizată.

Ca în cazul tuturor beta-2 agoniștilor, se va acorda atenție pacienților cu tireotoxicoză și la cei cu tulburări cardiovasculare severe, cum ar fi boala ischemică, tahiaritmii sau insuficiență cardiacă severă.

Deoarece beta-2 agoniștii pot determina creșteri ale glicemiei, la pacienții diabetici la începutul tratamentului se recomandă efectuarea de teste suplimentare ale glicemiei.

În urma tratamentului cu beta-2 agoniști poate rezulta hipokaliemie severă.

O atenție deosebită trebuie acordată astmului acut sever deoarece acest risc poate fi amplificat prin hipoxie.

Barii sulfas

Acțiune terapeutică: Medii de contrast

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: S / P-RF

Denumire comercială: *E-Z-Cat**, *E-Z-HD**, *Polibar**, *Sulfat Bariu Pro Roentgen*, *Sulfat Bariu*

INDICAȚII

Examenul radiologic al tractului gastrointestinal.

CONTRAINDICAȚII

În cazul suspectării prezenței unei perforații sau obstrucții într-un segment al tractului gastrointestinal sau în caz de hipersensibilitate individuală cunoscută la sulfat de bariu.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru suspensie orală: 88,9

g/100 g, 80 g, 98% m/m, 4,9% m/v.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE SUSPENSIE ORALĂ

Normal, o doză de 200-250 mL poate fi considerată suficientă pentru examinarea stomacului; pentru examinarea radiologică a intestinului subțire o cantitate de 500 ml poate fi considerată adecvată; pentru examinarea radiologică a colonului (clismă) poate fi adecvată administrarea unei cantități ce variază între 600 ml și 1500 ml. La copii posologia se va stabili în funcție de vârstă, greutate corporală și diagnosticul urmărit.

PRECAUȚII

Deși sulfatul de bariu ca atare nu este contraindicat în timpul sarcinii, trebuie reținut că investigațiile radiologice pot dăuna fătului în faza organogenezei.

Basiliximabum

Acțiune terapeutică: Imunosupresiv

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: S

Denumire comercială: **Simulect**

MOD DE ACȚIUNE

Actionează ca imunosupresor prin legarea și blocarea lantului alfa a receptorului IL-2.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}
N/A	1/2 h	7 zile

INDICAȚII

Profilaxia rejecției acute de organ în transplantul renal, inclusiv la copii. Folosit ca parte a terapiei imunosupresive care include ciclosporine și corticosteroizi, la adulți și copii.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitatea, expunerea la infecții virale, lactația.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru soluție perfuzabilă:
20 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

**PERFUZIE IV, CENTRALĂ SAU
PERIFERICĂ; BOLUS IV**

Prevenția rejecției transplantului renal

Adulți: 2 doze de 20 mg; se vor administra primele 20 mg cu 2 h înainte de transplantul chirurgical și celelalte 20 mg la 4 zile după transplant.

Copii, < 35 kg: 2 doze de 10 mg fiecare. Copii, > 35 kg: 2 doze de 20 mg fiecare. Se vor administra la același interval ca la adulți. Nu administrați a doua doză dacă apar complicații (hipersensibilitate severă).

EFECTE ADVERSE

SNC: pirexie, frisoane, tremor, cefalee, insomnie, slăbiciune.

CV: durere toracică, angină, insuficiență cardiacă, hipotensiune, hipertensiune, edeme.

GI: G&V, diaree, constipație, durere abdominală, **hemoragie GI**, hiperplazie gingivală, stomatită.

Dermatologice: acnee.

Metabolice: **acidoză**, hipercolesterolemie, hiperuricemie, hiperkaliemie, hipocalcemie, hipokaliemie, hipofosfatemie.

Diverse: **infecții**, moniliază, **anafilaxie**.

Musculoscheletice: artralgii, mialgii.

PRECAUȚII

Infecții, vârstnici, copii.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Imunosupresie: *alte imunosupresoare*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Observați cu atenție orice semn de infecție.
- Monitorizați testele de laborator și nivelele serice ale medicamentului. Dacă leucocitele scad sub 3000/mm³, medicamentul trebuie întrerupt.

- Păstrați la îndemână medicația necesară tratării reacțiilor de hipersensibilitate.

Teste de laborator: cresc colesterolul, azotemia, acidul uric, creatinina, K, Ca, glicemia, hemoglobina, hematocritul; scad hemoglobina, hematocritul, trombocitele, magneziu, fosfatul.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Anunțați apariția febrei, senzației de frig, oboseală, sau gât uscat; de obicei precede o infecție mult mai serioasă.
- Evitați vaccinarea timp de 2 săptămâni de la ultima doză.
- Evitați locurile aglomerate și persoanele purtătoare de infecții.
- Folosiți metode de contracepție eficiente.

BCG imunostimulent

Acțiune terapeutică: Antineoplazic

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: S / P-R

Denumire comercială: **BCG-medac, Immunocyst BCG Imunoterapeutic, Imunostimulent BCG liofilizat, Oncotice®, Vaccin BCG**

MOD DE ACȚIUNE

BCG produce o inflamație acută locală și o reacție granulomatoasă subacută cu macrofage și infiltrat limfocitar în uroteliu și lamina propria a vezicii urinare. Mecanismul precis nu este cunoscut dar se pare că efectul antitumoral este legat de limfocitele T.

INDICAȚII

Tratamentul și profilaxia carcinomului in situ (CIS) al vezicii urinare. Profilaxia stadiului T1 al tumorilor papilare primare sau recurente după rezecția transuretrală. Folosirea intravezicală pentru tratamentul

B

C

B

CIS în absența unui cancer invaziv asociat vezicii urinare în următoarele situații: tratamentul primar al CIS cu / fără tumori papilare după rezecția transuretrală; tratamentul secundar al CIS la pacienții ce nu răspund la, sau recidivează după terapia intravezicală cu alți agenți; terapia primară sau secundară a CIS la pacienții cu contraindicații pentru chirurgia radicală.

CONTRAINDICAȚII

Tuberculoza activă. Folosirea ca agent în profilaxia tuberculozei. Folosirea în prezența infecției de tract urinar sau a febrei. BCG-medac: pacienții imunodeprimați cu deficiențe imune congenitale sau dobândite, ori datorită unor boli curențe (SIDA, leucemie, limfoame), terapia canceroasă (medicație citotoxică, iradiere), sau terapie imunosupresoare (corticosteroizi) datorită posibilității unei infecții sistemice cu BCG. Oncotice: tumori papilare în stadii mai mari de T1; infecții concomitente.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere + solvent pentru suspensie pentru uz intravezical: $10,5 \pm 8,7 \times 10^8$ UFC (BCG-medac), $2-8 \times 10^8$ UFC, 5×10^8 UFC (Oncotice). *Suspensie: 75 mg/mL*

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE INTRAVEZICAL

Carcinom intravezical in situ

Se așteaptă 7-14 zile în cazul în care cateterizarea vezicii a fost traumatică, sau s-a efectuat biopsia vezicii ori rezecție transuretrală înainte de administrarea BCG.

BCG-medac: instilați 81 mg BCG (greutate uscată) în vezică o dată/săptămână timp de 6 săptămâni. Se continuă cu terapia de întreținere, o doză la 3, 6, 12, 18, și 24 de luni după tratamentul inițial.

Oncotice: o fiolă (aprox. 50 mg) suspendată în 50 mL soluție salină fără conservanți și instilată în vezică o dată/săptămână timp de 6 săptămâni. Schema poate fi repetată dacă nu s-a obținut remisia tumorii. Pentru ambele produse, rețineți în vezică timp de 2 h, apoi eliminați.

EFECTE ADVERSE

GU: disurie, cistite, poliurie, hematurie, nicturie, incontinență urinară, infecții urinare, toxicitate renală, durere genitală, tenesme vezicale, inflamații / abcese genitale.

GI: diaree, G&V, anorexie, scăderi în greutate.

Hematologic: anemie, leucopenie, coagulopatie.

Musculoscheletal: artralgie, mialgie, artrită.

Respirator: infecție pulmonară.

Manifestări generale: febră, stări gripale, frisoane, alergii, infecții sistemice, reacții de hipersensibilitate.

Diverse: dureri abdominale, cefalee, amețală, rash.

PRECAUȚII

BCG conține micobacterii vii atenuate; există un potențial risc de transmitere; de aceea la preparare, manevrare și aruncare urmați strict instrucțiunile. Dacă produsul nu poate fi preparat într-un spațiu închis, persoana care prepară produsul trebuie să poarte mănuși, mască și să evite expunerea inadecvată a pielii sau inhalarea organismelor BCG.

Produsul nu trebuie manevrat de indivizi imunodeprimați.

Este necesar ca pacientul să nu consume lichide timp de 4 h înaintea tratamentului. Se va goli vezica înainte de instilare.

Instilați suspensia lent în vezică prin curgere gravitațională, prin cateter, fără a forța scurgerea. În timpul primei ore după instilare, puneți pacientul să stea întins 15 min în fiecare poziție de supinație și pronție, și pe fiecare parte. Pacientul se poate apoi ridica însă trebuie să mențină suspensia pentru

încă 1 h (în total 2h).

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Posibilă interacțiune în eficacitatea Oncotice: *antibiotice*.

Posibil răspuns modificat la terapia BCG: *deprimanți ai măduvei hematogene, imunosupresive, radioterapie*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigați simptomele existente, debutul bolii și stadiul tumorii.
- Evitați folosirea în cazul indivizilor imunodeprimați.
- Manevrați și reconstituiți cu grijă, departe de alte medicamente parenterale, deoarece poate apare contaminarea.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Medicamentul este folosit în tratarea cancerului de vezică.
- Conține micobacterii vii, trebuie manevrat corect deoarece poate infecta alți indivizi.
- Nu se vor administra lichide timp de 4 h înaintea tratamentului.
- Goliți vezica înainte de instilare. Rețineți medicamentul timp de 2 h în vezică înainte de eliminare.
- Stați pe capacul de toaletă și încercați să evitați împrăștierea urinei.
- Anunțați orice agravare a simptomelor de hematurie, rash, febră / frisoane, urinare frecventă, urinare dureroasă.
- Apariția tusei după tratamentul BCG necesită anunțare imediată a medicului deoarece poate trăda o infecție toxică sistemică.
- Prezentați-vă conform programării pentru teste de laborator și cistogramă pentru a evalua răspunsul la terapie.

Becaplerminum

Acțiune terapeutică: Cicatrizant

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: S

Denumire comercială: **Regranex**

B

C

MOD DE ACȚIUNE

Becaplermin are o activitate biologică similară cu cea a factorului de creștere derivat din plachete (PDGF) endogen, ceea ce include favorizarea recrutării chemotactice și proliferării celulelor implicate în vindecarea leziunilor și îmbunătățirea formării țesutului de granulație.

INDICAȚII

Ulcere diabetice neuropatice ale membrilor inferioare ce se extind la țesutul subcutanat și care au vascularizație adecvată.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate cunoscută la medicament. Neoplazii cunoscute la locul de administrare.

MOD DE PREZENTARE

Gel: 0,01%

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE TOPIC

Se calculează cantitatea de gel ce trebuie aplicată în funcție de suprafața leziunii. Astfel, pentru fiecare centimetru pătrat se aplică 0,25 centimetri lungime de gel dintr-un tub de 15 g. Gelul se aplică o dată pe zi până la vindecarea leziunii. Cantitatea de gel necesară trebuie calculată de către medic la interval de 1-2 săptămâni în funcție de viteza de regenerare a leziunii.

Pentru a alica gelul, se măsoară cantitate necesară pe suprafață curată (de ex. hârtie cerată). Apoi, cu ajutorul unui aplicator se întinde pe toată suprafața leziunii în strat uniform. Se acoperă

B

zona respectivă cu un pansament umezit în soluție salină și se lasă 12 ore. După acest interval se îndepărtează pansamentul, se curăță zona cu soluție salină de gelul rămas și se aplică un alt pansament umed pentru tot restul zilei.

EFECTE ADVERSE

Dermatologice: rash eritematos, infecții, celulită.

PRECAUȚII

Eficacitatea medicamentului nu a fost stabilită pentru tratamentul ulcerelor de stază venoasă sau a ulcerelor diabetice care nu se extind în țesutul subcutanat.

Nu au fost stabilite efectele medicamentului asupra articulațiilor, tendoanelor, ligamentelor sau țesutului osos expus.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENȚI

- Spălați-vă bine pe mâini înainte de a aplica gelul
- Vârful tubului nu trebuie să vină în contact cu suprafața leziunii sau cu orice altă suprafață. Reaplicați capacul tubului după fiecare utilizare.
- Pentru a aplica gelul pe suprafața leziunii folosiți un tampon de vată sau orice alt aplicator.
- Gelul trebuie aplicat o singură dată pe zi în cantitate măsurată cu atenție înainte.
- Este important ca odată cu urmarea tratamentului să respectați un program riguros de prevenire a ulcerelor, inclusiv un regim de slăbire.

Beclazone® vezi Beclometasonum

Becloforte® CFC-Free vezi Beclometasonum

Beclometasonum

Acțiune terapeutică: Glucocorticoid

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-6L / P-RF

Denumire comercială: **Aldecin**

Inhaler, Beclazone®, Beclazone® Easy-Breathe, Becloforte®

CFC-Free, Becotide® CFC-Free, Clenil®, Clenil® Jet, Ecobec CFC Free, Ecobec Easy-breathe CFC Free, Nasobec, Rinoclenil

MOD DE ACȚIUNE

Previne inflamația prin inhibarea migrării leucocitelor polimorfonucleare și fibroblaștilor, combaterea creșterii permeabilității capilare și stabilizare lizozomală; nu suprimă funcțiile hipotalamice sau pituitare.

FARMACOCINETICĂ:

Debut	Vârf	T 1/2
Rapid	1-2 săpt.	3-15 h

INDICAȚII

Intranazal: ameliorarea simptomelor rinitelor sezoniere sau perene la pacienții ce nu răspund la terapia convențională, și pentru a preveni recurența polipilor nazali după îndepărtarea chirurgicală. Tratamentul rinitelor alergice / nonalergice.

Inhalator: tratament de întreținere în astm, ca profilaxie la copiii de peste 5 ani. La astmaticii ce necesită corticoizi sistemici atunci când adăugarea unui produs inhalator poate reduce sau elimina nevoia de corticoizi sistemici.

CONTRAINDICAȚII

Status astmaticus, episoade acute de astm, hipersensibilitate la medicament sau componentele aerosolului.

MOD DE PREZENTARE

Aerosol, suspensie inhalatorie: 50 µg/doză, 100 µg/doză, 250 µg/doză.

Soluție inhalatorie presurizată: 50 µg/doză, 250 µg/doză. Spray nazal, suspensie: 50 µg/doză, 100 µg/doză.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE INHALATOR

Astm cronic

Adulți și adolescenți: dacă terapia anterioară a fost doar bronhodilatatoare, se va începe cu 50- 100 µg de 2 ori/zi. Dacă terapia anterioară a fost cu corticoizi inhalatori, se va începe cu 50-150 µg de 2 ori/zi. Doza maximă admisă este de 320 µg de 2 ori/zi.

Copiii între 5-11 ani: se va începe cu 50 µg de 2 ori/zi, indiferent de terapia anterioară. Doza maximă admisă este de 80 µg de 2 ori/zi.

SPRAY NAZAL

Rinite alergice / nonalergice, profilaxia polipilor nazali

Adulți și copii mai mari de 12 ani: 1-2 inhalări în fiecare nară de 2 ori/zi.

Copii 6-12 ani: inițial, o inhalare în fiecare nară de 2 ori/zi. Cei ce nu răspund la terapie, sau cei cu simptome severe pot folosi 2 inhalări în fiecare nară de 2 ori/zi. Nu folosiți la copii mai mici de 6 ani.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee.

ORL: răgușeală, infecție candidozică a cavității bucale, gât uscat.

GI: xerostomie, dispepsie.

Diverse: angioedem, insuficiență suprarenală, edem facial, sindrom Churg-Strauss.

Respiratorii: bronhospasm, wheezing, tuse.

PRECAUȚII

Afecțiuni nazale, lactația.

Pentru uz nazal, simptomele cedează în câteva zile, dar la unii pacienți nu se observă ameliorări decât după 2 săptămâni. Nu se continuă terapia mai mult de 3 săptămâni dacă simptomele nu cedează.

Dacă pacientul face tratament cu corticosteroizi sistemici, transferul la

tratamentul cu beclometazonă poate fi dificil deoarece recuperarea în urma insuficienței suprarenale poate fi dificilă.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigați prezența infecțiilor fungice ale mucoaselor.
- Evaluați periodic gradul supresiei axului hipotalamo-suprarenalian în cazul terapiilor prelungite.
- Monitorizați creșterea și dezvoltarea.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Efectuați igiena bucală și a piesei bucale, spacer-ului, spray-ului; uscați după fiecare folosire.
- Un spacer poate facilita administrarea orală.
- La administrarea nazală îndreptați spre unghiul extern al ochiului și nu direct nazal pentru a evita iritarea.
- Pentru administrarea cu inhalator:
 - agitați recipientul imediat înainte de folosire expirați cât mai complet posibil
 - poziționați piesa bucală în gură și strângeți buzele în jurul acesteia
 - inhalați adânc pe gură în timp ce apăsați recipientul metalic în jos cu degetul arătător
 - tineți-vă respirația cât de mult posibil
 - îndepărtați piesa bucală
 - expirați lent; între inhalări trebuie să treacă minim 60 sec.
- Nu folosiți inhalatorul în atacurile acute de astm, însă trebuie utilizat regulat pentru prevenirea acestora.
- Pentru a verifica conținutul inhalatorului se poate pune într-un pahar cu apă: cele pline se scufundă, cele goale plutesc iar cele pline pe jumătate sunt parțial scufundate.
- Anunțați semnele de insuficiență suprarenală (dureri musculare, depresie) chiar dacă funcția respiratorie s-a îmbunătățit.
- Nu depășiți doza prescrisă.



B

- Anunțați imediat apariția simptomelor de infecții orale localizate. Efectuarea igienei orale după tratament și spălarea spacer-ului pot preveni infecțiile. Pot fi necesare medicamente antifungice și poate fi necesară întreruperea terapiei.
- Dacă se folosesc bronhodilatatoare inhalatorii (albuterol) se administrează întâi acestea pentru a deschide căile aeriene și abia apoi beclometazona.
- Pentru pacienții ce folosesc corticosteroizi sistemici, inițierea terapiei se va face foarte încet, încetând treptat steroizii sistemici. După încetarea administrării steroizilor sistemici, păstrați un flacon de glucocorticoizi PO și administrați oricând sunteți supuși la un stress suplimentar.

Bemiparinum

Acțiune terapeutică: Antitrombotic
 Categorie de risc pentru sarcină: N/A
 Prescripție: S/P-RF
 Denumire comercială: **Zibor**

INDICAȚII

Prevenirea afecțiunilor tromboembolice la pacienții supuși intervențiilor chirurgicale și pentru prevenirea cheagurilor de sânge în circuitul extra-corporeal al aparatului de hemodializă.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, hemofilie, leucemie cu hemoragii, ulcer peptic, purpură trombocitopenică severă, insuficiență hematică severă, insuficiență renală severă, discrazii sanguine, hipertensiune severă, endocardită bacteriană subacută, nefrită acută.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 2500 UI/0,2 mL, 3500 UI/0,2 mL.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

SC

Profilaxia trombembolismului venos

2500 UI o dată pe zi, SC, prima doză fiind administrată cu 2 h înaintea intervenției chirurgicale sau la 6 h după. Pentru pacienții ce suferă intervenții ortopedice cu risc crescut de trombembolism, doza este de 3500 UI inițial și apoi o dată pe zi.

Tratamentul se continuă 7-10 zile.

Prevenirea coagulării circulației extracorporeale

Se administrează în partea arterială a dializorului în doză unică de 2500 UI pentru pacienții sub 60 kg, sau 3500 UI pentru cei peste 60 kg.

EFECTE ADVERSE

SNC: febră, frisoane.

GU: hematurie.

Hematologice: hemoragii, trombocitopenie, anemie

Dermatologice: rash, dermatită, urticarie, prurit, hematoame, necroză cutanată.

Sistemice: anafilaxie.

PRECAUȚII

Heparinele cu greutate moleculară mică nu se administrează pacienților care au dezvoltat trombocitopenie la tratamentul cu heparină.

Nu se recomandă utilizarea heparinelor cu greutate moleculară mică la pacienții cu valve prostetice deoarece pot să nu asigure o profilaxie eficientă chiar și la doze mari.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scade acțiunea *corticosteroizilor*.

Rezistență la medicament: *streptokinaza*.

Scad acțiunea medicamentului: *digitalice, tetraciline, antihistaminice*.

Cresc acțiunea medicamentului: *anticoagulante orale, salicilați, dextran, AINS, inhibitori plachetari, cefalosporine, peniciline, ticlopidina, dipiridamol*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Monitorizați activitatea plasmatică anti-factor Xa la pacienții cu risc crescut de sângerare, de exemplu la vârstnici sau la cei cu insuficiență renală.

Teste de laborator: crește ASR, ALT, INR, PTT. Scade numărul trombocitelor.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENȚI

- Evitați medicamentele OTC ce pot avea interacțiuni severe cu bemipramin, doar dacă nu sunt prescrise de către medic.
- Anunțați medicului orice semne de sângerare: a gingiilor, subcutanat, în urină sau scaun.
- Utilizați o periuță de dinți cu peri moi pentru a evita hemoragiile gingivale. Evitați sporturile de contact, utilizați mașina de ras în locul lamelor și evitați injecțiile IV.

Ben-gay vezi Combinații

Benazeprilum

Acțiune terapeutică: Antihipertensiv, inhibitor ECA

Categorie de risc pentru sarcină: D

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Benazepril, Cibacen®**

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă selectiv sistemul renină-angiotensină-aldosteron; inhibă ECA prevenind conversia angiotensinei I la angiotensină II.

Reduce TA în orto și clinostatism în hipertensiunea ușoară spre moderată și fără tahicardie compensatorie. De asemenea, are efect antihipertensiv la pacienții cu hipertensiune hiporeninemică.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
0,5-1 h	3-4 h	10-11 h	24 h

INDICAȚII

Tratamentul hipertensiunii singur sau în combinație cu diuretice tiazide.

CONTRAINDICAȚII

Sarcină în trimestrul II sau III, hipersensibilitate la inhibitori ECA, lactația, copiii.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 5 mg, 10 mg, 20 mg.

**DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE
COMPRIMATE****Pacienți ce nu primesc diuretice**

Inițial: 10 mg o dată/zi; întreținere: 20-40 mg/zi în 1-2 doze. Nu au fost evaluate dozele zilnice mai mari de 80 mg.

Pacienți ce primesc diuretice

Inițial: 5 mg/zi. Întreținere: se ajustează doza până când se obține controlul TA sau până la un maxim zilnic de 40 mg.

EFECTE ADVERSE

SNC: anxietate, hipertonie, insomnii, parestezii, cefalee, amețeli, oboseală.

CV: hipotensiune, **sincopă**, palpitații, angină.

GI: G&V, constipație, gastrită, melenă.

GU: creșterea azotemiei, creatininei, scăderea libidoului, impotență, infecție de tract urinar.

Dermatologice: rash, transpirații.

Metabolice: hiperkaliemie, hiponatremie.

Diverse: angioedem.

Musculoscheletice: artralгии, artrită, mialgii.

Respirator: tuse, astm, bronșită, dispnee, sinuzită.

PRECAUȚII

Sarcina în primul trimestru, disfuncții renale sau hepatice, pacienți diali-

B

C

B

zați, hipovolemie, discrazii sanguine, ICC, BPOC, astm, vârstnici, stenoză de arteră renală bilaterală.

Dacă pacientul primește un diuretic, opriți administrarea acestuia, de preferință cu 2-3 zile înaintea începerii terapiei cu benazepril.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Accentuează hipotensiunea: *fenotiazide, nitrați, alcool, diuretice, alte antihipertensive.*

Accentuează hiperkaliemia: *diuretice ce economisesc potasiu, suplamenți de potasiu.*

Crește nivelele serice ale *litiului, digoxinului.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați dieta, pierderile în greutate, exercițiile și modificările stilului de viață necesare pentru controlul TA.
- Monitorizați HLG, electroliții, testele funcționale hepatice și renale, proteinuria. Dacă numărul neutrofililor scade sub 1000/mm³ întrerupeți tratamentul.

Testele de laborator: cresc ADST, ALT, fosfataza alcalină, bilirubina, acidul uric, glicemia. Fals pozitiv: titrul ANA.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Poate fi luat cu sau fără alimente.
- Nu se mestecă și nu se sparge tableta; se înghite întreagă.
- Pot apare amețeli, sincopă, cefalee ușoară în primele zile de terapie; folosiți cu precauție.
- Evitați administrarea concomitentă a diureticelor ce economisesc potasiu sau a suplimentelor de potasiu.
- Anunțați cefaleea, oboseala, amețelile, leziunile bucale, rash-ul, durerile toracice, și tusea.
- Folosiți metode contraceptive eficiente și anunțați suspiciunea de sarcină.

Bencyclanum

Acțiune terapeutică: Vasodilatator, antiagregant

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Halidor®**

INDICAȚII

Afecțiuni vasculare, obliterație arterială periferică, cefalalgie, migrenă, angiopatie cerebrală.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 25 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IV, IA, IM

În urgențe: 50-100 mg (1-2 fiole) IV, IA sau IM.

EFECTE ADVERSE

Locale: reacții inflamatorii și infiltrative ale peretelui venos; uneori amețeli, grețuri, tulburări digestive.

PRECAUȚII

Se administrează cu precauție în tendințe la colaps, tulburări circulatorii și respiratorii.

Benfotiaminum

Acțiune terapeutică: Tractul digestiv și metabolism

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Benfogamma**

MOD DE ACȚIUNE

Benfotiamina inhibă acumularea piruvatului, lactatului și cetoglutaratului la nivelul țesutului muscular, sistemului nervos central și miocardului ce sunt deosebit de sensibile la acțiunea acestor substanțe toxice.

INDICAȚII

Deficitul clinic de vitamină B1.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la oricare dintre componentele produsului.

MOD DE PREZENTARE

Drajeuri: 50 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

PO

Tratament preventiv

Doza recomandată este de 50 mg benfotiamină de 1–2 ori pe săptămână.

Tratament curativ

Doza recomandată este de 50 mg benfotiamină de 1 – 3 ori pe zi.

EFECTE ADVERSE

Dermatologice: erupții cutanate, urticarie.

PRECAUȚII

Utilizați cu precauție la pacienții cu psoriazis deoarece medicamentul poate agrava leziunile cutanate.

Benzalkonii chloridum

Acțiune terapeutică: Anticoncepțional

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: OTC

Denumire comercială: **Contracept-M, Pharmatex®**

MOD DE ACȚIUNE

Inactivează sperma viabilă împiedicând astfel concepția. Are de asemenea acțiune antiseptică.

INDICAȚII

Anticoncepțional local cu acțiune spermicidă.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la medicament

MOD DE PREZENTARE

Cremă vaginală: 1,2%. Ovule: 18,9 mg. Comprimate vaginale: 20 mg.

Capsule moi vaginale: 18,9 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

OVULE, COMPRIMATE VAGINALE, CAPSULE MOI VAGINALE

Contracepție

Se introduce un ovul sau un comprimat în vagin cu 10 minute înaintea contactului sexual. Acțiunea spermicidă persistă până la 3 ore. Este obligatorie introducerea unui nou comprimat sau ovul în cazul unor contacte sexuale repetate.

CREMĂ VAGINALĂ**Contracepție**

Crema se introduce în vagin cu ajutorul unui aplicator, de preferat stând întinsă pe spate. Efectele medicamentului se manifestă imediat și durează o perioadă de până la 10 ore. Se introduce o nouă doză de cremă în cazul contactelor sexuale repetate.

EFECTE ADVERSE

Locale: senzație de căldură.

PRECAUȚII

Spermicidele nu elimină total riscul de apariție al unei sarcini și nu trebuie utilizate decât dacă există o contraindicație pentru utilizarea altor metode contraceptive și sau episodic. Studiile au arătat că atunci când spermicidele sunt folosite ca singur mijloc de contracepție, sarcina apare la 21 de femei din 100 în primul an.

Prezența unor afecțiuni medicale poate afecta utilizarea spermicidelor. Anunțați medicul în cazul prezenței alergiilor, iritațiilor sau infecțiilor zonei genitale, nașteri recente sau avorturi, dureri la nivelul organelor genitale.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Nu este necesară efectuarea unui duș vaginal înaintea utilizării medicamentului. La utilizarea spermicidelor, efectuarea unui duș în decurs de 6-8 ore de la contactul sexual (chiar și numai cu apă) poate opri acțiunea spermicidului. De asemenea, spălarea zonei vaginale sau rectale poate înde-



B

părta spermicidul înainte ca acesta să acționeze.

- Respectați cu atenție indicațiile de utilizare a spermicidului și asigurați-vă că este introdus corespunzător în vagin. Acesta trebuie introdus adânc în vagin, în zona cervixului.
- Utilizați cantitatea potrivită de medicament respectând indicațiile medicului sau producătorului.
- Utilizați o nouă doză de medicament pentru fiecare contact sexual.
- După introducerea spermicidului așteptați durata de timp necesară acestuia să acționeze înainte de a avea un contact sexual.

Benzathini benzylpenicillinum

A acțiune terapeutică: Antibiotic, penicilină

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: S/P-RF

Denumire comercială: **Moldamin[®], Retarpen**

MOD DE ACȚIUNE

Penicilina G nu este nici rezistentă la penicilinază nici acid stabilă. Produsul este o formă cu acțiune lungă a penicilinei într-un vehicul apos; se administrează ca suspensie sterilă.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
Lent	12-24 h	1/2-1 h	Zile

INDICAȚII

ICRS (ușoare și medii) datorită susceptibilității streptococilor.

Bolile cu transmitere sexuală, cum ar fi sifilisul, framboezia, sifilisul endemic și pinta.

Profilaxia febrei reumatice sau coreei.

Terapia profilactică în urma bolilor

cardiace reumatice și glomerulonefritei acute.

CONTRAINDICAȚII

Folosirea IV. Hipersensibilitate la peniciline.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru suspensie injectabilă: 600.000 UI, 1,2 mil UI, 2,4 mil UI.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

DOAR IM (SUSPENSIE)

ICRS determinate de streptococul de grup A

Adulți: 1.200.000 unități în doză unică; copii mai mari: 900.000 unități într-o singură doză; copii sub 27 kg: 300.000-600.000 unități în doză unică.

Sifilis incipient (primar, secundar sau latent)

Adulți: 2.400.000 unități într-o singură doză. Copii: 50.000 unități/kg, până la doza adultului.

Goma și sifilisul cardiovascular

Adulți: 2.400.000 unități la fiecare 7 zile timp de 3 săptămâni. Copii: 50.000 unități/kg, până la doza adultului.

Neurosifilis

Adulți: Penicilină G apoasă, 18.000.000-24.000.000 unități IV/zi (3-4 milioane unități la fiecare 4 ore) timp de 10-14 zile, urmată de benzatin penicilina G, 2.400.000 unități IM la fiecare săptămână timp de 3 săptămâni.

O altă schemă este procain penicilina G, 2.400.000 unități/zi plus probenecid, 500 mg PO, de patru ori pe zi, ambele timp de 10-14 zile. Unii recomandă benzatin penicilina G, 2,4 milioane unități, după terminarea acestui regim.

Sifilis congenital

Copii cu vârsta mai mică de 2 ani: 50.000 unități/kg. Copii, 2-12 ani: Ajustați doza în funcție de dozajul adultului.

Frambozie, sifilis endemic, pinta

1.200.000 unități în doză unică.

Profilaxia febrei reumatice și glomerulonefritei

În urma unui atac acut, 1.200.000 unități lunar sau 600.000 unități la fiecare 2 săptămâni.

EFECTE ADVERSE

SNC: letargie, halucinații, anxietate, depresie, fasciculații, **comă**, **convulsii**.

GI: G&V, diaree, creșterea AST, ALT, durere abdominală, glosită, colită.

GU: oligurie, proteinurie, **hematurie**, vaginită, moniliază, **glomerulonefrită**.

Hematologice: anemie, creșterea timpului de sângerare, **depresia măduvei osoase**, **granulocitopenie**.

Metabolice: hiperkaliemie, hipokaliemie, **alcaloză**, hipernatremie.

Diverse: **anafilaxie**, **boala serului**, durere locală, sensibilitate și febră la injecția IM.

PRECAUȚII

Sarcină, hipersensibilitate la cefalosporine, lactație, afecțiuni renale severe.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Obțineți culturile din produsele infectioase.
- Investigați HLG, testele funcționale hepatice și renale, electroliții serici, hematocritul.
- Investigați orice pacient cu funcție renală compromisă deoarece medicamentul se excretă lent prin sistemul urinar și poate apare toxicitatea.

Teste de laborator: teste fals pozitive pentru glucoza urinară, proteine urinare.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Reduc efectul antibacterian: **tetraciclina**.

Cresc concentrația penicilinei: **aspirină**, **probenecid**.

Scade efectul *contraceptivelor orale*.

Crește efectul *heparinei*.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Trebuie să reveniți la data stabilită pentru injecția de penicilină.
- În cazul BTS căutați consiliere sexuală. Partenerul(ii) sexual(i) trebuie de asemenea să facă tratament.
- Anunțați orice efect advers neobișnuit, lipsa răspunsului sau înrăutățirea simptomelor.

Benzoylis peroxidum

Ațiune terapeutică: Antiacneic

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: OTC

Denumire comercială: **Brevoxyl**

MOD DE ACȚIUNE

Este un agent antibacterian activ împotriva *Propionibacterium acnes*. Această acțiune combinată cu un ușor efect keratolitic se crede a fi responsabil pentru efectul medicamentului în tratamentul acneei.

INDICAȚII

Tratamentul acneei vulgare ușoare sau medii.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la medicament.

MOD DE PREZENTARE

Cremă: 4%.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE**TOPIC****Acnee vulgară**

Aplicații topice de 1-2 ori/zi. Este necesară toaleta locală înaintea aplicării. Ameliorarea clinică poate apare în a treia săptămână de tratament.

EFECTE ADVERSE

Dermatologice: eritem, descumare tegumentară, reacții alergice.

B

C

B

PRECAUȚII

Produsul este destinat exclusiv uzului extern. Evitați contactul medicamentului cu ochii sau cu mucoasele. Evitați contactul cu părul, lenjerie sau haine deoarece poate provoca decolorarea acestora.

Benzydaminum

Acțiune terapeutică: AINS

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: OTC

Denumire comercială: **Tantum Gel, Tantum Lemon, Tantum Rosa, Tantum Verde, Tantum Verde P, Tantum Verde Spray**

INDICAȚII

Pastile, soluție pentru gargarisme, pastă de dinți, spray bucofaringian

Inflamații oro-faringiene: faringită, amigdalită, gingivită, stomatită, parodontopatii, leziuni ale mucoasei bucale de diferite etiologii (proteze, iradieri, manevre stomatologice).

Granule pentru soluție vaginală

Vulvovaginite și cervico-vaginite de diferite etiologii, inclusiv cele datorate chimioterapiei sau radioterapiei. Tratament profilactic pre- și postoperator în chirurgia ginecologică și în timpul perioadei puerperale.

Gel

Întinderi musculare, dureri lombare, tendinite și artrite.

MOD DE PREZENTARE

Gel: 5%. Pastile: 3 mg. Soluție pentru gargarisme: 0,15%. Pastă de dinți: 5 mg/g. Spray bucofaringian: 0,15%, 0,3%. Granule pentru soluție vaginală: 500 mg/plic.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE**PASTILE**

O pastilă de 3-4 ori/zi, comprimatul se păstrează cât mai mult timp în cavitatea bucală pentru o dizolvare lentă.

SOLUȚIE PENTRU GARGARISME

Se recomandă 15 mL soluție nediluată de 2-3 ori pe zi sub formă de gargară după mese. Se poate administra și diluată.

PASTĂ DE DINȚI

Se periază dinții și gingiile de 2-3 ori/zi.

SPRAY BUCOFARINGIAN

2 până la 4 doze de 2-6 ori pe zi.

GRANULE PENTRU SOLUȚIE VAGINALĂ

Soluția se administrează prin irigare vaginală (se recomandă utilizarea irrigatorului Tantum Rosa) de 1-2 ori pe zi sau conform indicațiilor medicului.

Pentru perioada de început a lăuziei soluția se poate utiliza pentru spălarea zonei genitale externe (fără a efectua irigarea vagianlă), de 1-2 ori pe zi.

GEL

Se aplică de 2-3 ori pe zi la nivelul zonei afectate sau conform indicațiilor medicului.

EFECTE ADVERSE

ORL: senzație de amorțeală în cavitatea bucală și faringe, senzații ușoare de arsură la nivelul cavității bucale, G&V.

Ingerare a unor cantități mari: tulburări de somn, agitație, halucinații vizuale, urticarie, exantem, fotosensibilizare.

Dermatologice (gel): rash, urticarie tranzitorii.

PRECAUȚII

Soluția vaginală poate fi utilizată în timpul sarcinii și alăptării numai după evaluarea atentă a raportului beneficiu terapeutic / risc potențial la făt.

Utilizarea îndelungată a medicamentului poate determina fenomene de sensibilizare locală. În acest caz se va întrerupe tratamentul și se va institui un tratament corespunzător.

Nu aplicați gelul la nivelul suprafețelor ce prezintă răni deschise sau epitelii lezate.

Benzylpenicillinum

Acțiune terapeutică: Antibiotic, penicilină

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: S/P-RF

Denumire comercială:

Benzilpenicilină - Sare de sodiu, Penicilina G Potasică, Penicilina G Sodică

MOD DE ACȚIUNE

Este tratamentul de primă intenție pentru multe infecții datorită costului scăzut. Debut rapid o face potrivită în special pentru infecții fulminante. Nu este penicilino-rezistentă și nici acid-stabilă.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}
Rapid	15-30 min	1/2-1 h

INDICAȚII

Streptococii de grup A, C, G, H, L și M sunt sensibili la acțiunea penicilinei G. Nivelele plasmatice mari sunt eficiente împotriva streptococilor de grup D.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru soluție injectabilă: 400.000 UI, 500.000 UI, 1.000.000 UI, 5.000.000 UI.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IM, PERFUZIE IV CONTINUĂ

Infecții severe streptococice (empiem, endocardite, meningite, pericardite, pneumonie)

Adulți: 5-24 milioane UI/zi în doze multiple la fiecare 4 sau 6 ore. Pediatric: 150.000 unități/kg/zi administrate în doze egale la 4 sau 6 ore.

Copii cu vârsta peste 7 zile: 75.000 unități/kg/zi și doze multiple la fiecare 8 ore.

Copii cu vârsta mai mică de 7 zile: 50.000 unități/kg/zi administrate în

doze multiple la fiecare 12 h. Pentru streptococul de grup B, administrați 100.000 unități/kg/zi.

Meningite / septicemii meningococice

Adulți: 1-2 milioane unități IM la fiecare 12 h sau 20-30 milioane unități/zi în perfuzie continuă IV timp de 14 zile sau până când este afebril timp de 7 zile. Sau, 200.000-300.000 unități/kg/zi la fiecare 2-4 h în doze multiple pentru un total de 24 de doze.

Meningite datorate tulpinilor susceptibile de *Pneumococcus* sau *Meningococcus*

Copii: 250.000 unități/kg/zi împărțite în doze egale la fiecare 4 sau 6 h timp de 7-14 zile (doza totală maximă zilnică 12-20 milioane unități).

Copii cu vârsta mai mare de 7 zile: 200.000-300.000 unități/kg/zi împărțite în doze egale la fiecare 6 h.

Copii cu vârsta mai mică de 7 zile: 100.000-150.000 unități/kg/zi.

Antrax

Adulți: un minim de 5 milioane unități/zi (s-au folosit până la 12-20 milioane).

Infecții cu *Clostridium*

Adulți: 20 milioane unități/zi în doze multiple la fiecare 4 sau 6 h împreună cu o antitoxină.

Actinomycosis

Adulți: cervicofacial: 1-6 milioane unități/zi. Toracic și abdominal: inițial, 10-20 milioane unități/zi împărțite în doze egale la fiecare 4-6 h IV timp de 6 săptămâni urmate de penicilina V, PO, 500 mg de patru ori pe zi timp de 2-3 luni.

Febră mușcăturii de șobolan, febră Haverhill

Adulți: 12-20 milioane unități/zi la fiecare 4-6 h timp de 3-4 săptămâni.

Copii: 150.000-250.000 unități/kg/zi în doze egale la fiecare 4 h timp de 4 săptămâni.

B

C

Endocardită datorată Listeriei

Adulți: 15-20 milioane unități/zi la fiecare 4-6 h timp de 4 săptămâni.

**Endocardită datorată Erysipelotri-
xului rhusiopathiae**

Adulți: 12-20 milioane unități/zi la fiecare 4-6 h timp de 4-6 săptămâni.

Meningite datorate Listeriei

Adulți: 15-20 milioane unități/zi la fiecare 4-6 h timp de 2 săptămâni.

**Infecții cu pasteurella ce determină
bacteriemii și meningite**

Adulți: 15-20 milioane unități/zi la 4-6 h timp de 2 săptămâni.

**Infecții severe cu fusospirochete ale
orofaringelui, tractului respirator infe-
rior și zonei genitale**

Adulți: 5-10 milioane unități/zi fa fiecare 4-6 h

**Infecții pneumococice ce determină
empiem**

Adulți: 5-14 milioane unități/zi în doze multiple la fiecare 4-6 h

**Infecții pneumococice ce determină
meningite**

Adulți: 20-24 milioane unități/zi timp de 14 zile.

**Infecții pneumococice ce determină
endocardite, pericardite, peritonite,
artrite supurative, osteomielite, mas-
toidite**

Adulți: 12-20 milioane unități/zi timp de 2-4 săptămâni.

**Adjuvant pe lângă antitoxină pentru
prevenirea difteriei**

Adulți: 2-3 milioane unități/zi în doze multiple la fiecare 4-6 h timp de 10-12 zile.

Copii: 150.000-250.000 unități/kg/zi în doze egale la fiecare 4-6 h timp de 7-10 zile.

Neurosifilis

Adulți: 18-24 milioane unități/zi (3-4 milioane unități la fiecare 4 h) timp de 10-14 zile (poate fi urmată de benzatin penicilina G, 2,4 milioane unități IM săptămânal timp de 3 săptămâni).

Infecții gonococice diseminate

Adulți: 10 milioane unități/zi la fiec-

are 4-6 h (pentru septicemie/meningită meningococică, administrați la fiecare 2 h).

Copii, cu greutatea mai mică de 45 kg: artrită: 100.000 unități/kg/zi în 4 doze egale timp de 7-10 zile. Endocardită: 250.000 unități/kg/zi în doze egale la fiecare 4 h timp de 4 săptămâni. Meningită: 250.000 unități/kg/zi în doze egale la fiecare 4 h timp de 10-14 zile.

Copii, cu greutatea mai mare de 45 kg: artrite, endocardite, meningite: 10 milioane unități/zi în 4 doze egale (durata depinde de tipul infecției).

**Sifilis (congenital, neurosifilis) după
perioada de nou-născut**

200.000-300.000 unități/kg/zi (administrare câte 50.000 unități/kg la fiecare 4-6 h) timp de 10-14 zile.

**Sifilis congenital simptomatic sau
asimptomatic congenital la copii mici**

Nou-născuți: 50.000 unități/kg/doză IV la fiecare 12 h în primele 7 zile; apoi, la fiecare 8 h pentru un total de 10 zile.

Copii: 50.000 unități/kg la fiecare 4-6 h timp de 10 zile.

EFECTE ADVERSE

SNC: letargie, halucinații, anxietate, depresie, fasciculații, comă, convulsii.

GI: G&V, diaree, creșterea AST, ALT, durere abdominală, glosită, colită.

GU: oligurie, proteinurie, hematurie, vaginită, moniliază, glomerulonefrită.

Hematologice: anemie, creșterea timpului de sângerare, depresia măduvei osoase, granulocitopenie.

Metabolice: hiperkaliemiei, hipokaliemie, alcaloză, hipernatremie.

Diverse: anafilaxie, boala serului, durere locală, sensibilitate și febră la injecția IM.

PRECAUȚII

Sarcină, hipersensibilitate la cefa-

losporine, lactație, afecțiuni renale severe.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Reduc efectul antibacterian: *tetraciline*.

Cresc concentrația penicilinei: *aspirină, probenecid*.

Scade efectul *contraceptivelor orale*.

Crește efectul *heparinei*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Determinați alergiile la medicamente.
- Cereți medicamentul specificând sare de sodiu sau de potasiu.
- Monitorizați diureza.
- Deshidratarea scade excreția medicamentului și poate crește concentrația sanguină a penicilinei G la nivele toxice ce pot produce leziuni renale.
- Tulburările GI pot duce la deshidratare.
- Efectuați HLG, testele hepatice și renale.
- Dozele foarte mari (> 20 milioane unități) pot determina convulsii sau disfuncții trombocitare, în special în disfuncțiile renale.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Medicamentul trebuie administrat sub formă de injecții pentru combaterea infecțiilor.
- Anunțați orice leziune anormală, sângerare, febră, dificultate respiratorie sau lipsa îmbunătățirii.

Benzylpenicillinum procainum

Acțiune terapeutică: Antibiotic, penicilină

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: S/P-RF

Denumire comercială: **Eftard[®],
Fortified Procaine Penicillin**

MOD DE ACȚIUNE

Formă cu acțiune lungă (de depozit) în soluție apoasă sau uleioasă. Distrusă de penicilază. Datorită debutului lent, pentru infecțiile fulminante se administrează de obicei concomitent o formă solubilă de penicilină.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Variabil	4 h	1/2-1 min	15-20 h

INDICAȚII

Stafilococi penicilino-sensibili, pneumococi, streptococi și endocardita bacteriană (pentru infecțiile cu *Streptococcus viridans* și *S. bovis*). Gonoreea și toate stadiile de sifilis. Profilactic: febră reumatică, pre și post operator. Difterie, antrax, fusospirochetoză (infecția Vincent), erizipel, febra mușcăturii de șobolan.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru soluție injectabilă: 300.000 UI, 600.000 UI, 800.000 UI, 4.000.000 UI.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

DOAR IM PROFUND

Infecții pneumococice, streptococice (grup A, inclusiv tonsilite, erizipel, scarlatină, ICRS, și infecții ale tegumentelor și structurilor tegumentare), stafilococice (moderate până la severe ale pielii și țesuturilor moi)

Adulți, de obicei: 600.000-1 milion unități/zi timp de 10-14 zile.

Copii, cu greutatea mai mică de 27,2 kg: 300.000 unități/zi.

Endocardite bacteriene (doar infecțiile foarte sensibile cu *S. viridans* sau *S. bovis*)

Adulți: 600.000-1 milion unități/zi.

Difterie în stadiul de purtător

300.000 unități/zi timp de 10 zile.

Difterie, adjuvant al antitoxinei

300.000-600.000 unități/zi timp de 14 zile.

Antrax (cutanat), erizipel, febra muș-

B

B

căturii de șobolan

600.000-1 milion unități/zi.

Fusospirochetoze: faringita, gingivita Vincent

600.000-1 milion unități/zi. Obțineți asistența medicală stomatologică necesară.

Infecții gonococice

4,8 milioane unități împărțite în cel puțin 2 doze la o singură vizită și administrate cu 1 g probenecid PO (luat cu 30 min înaintea injecției).

Neurosifilis

2,4 milioane unități/zi timp de 10-14 zile (administrat în două locuri) asociat cu probenecid 500 mg PO de patru ori pe zi; apoi, benzatin penicilină G, 2,4 milioane unități/săptămână timp de 3 săptămâni.

Sifilis congenital la nou-născuți (cu greutatea mai mică de 32 kg), simptomatic și asimptomatic

50.000 unități/kg/zi administrat în doză unică timp de 10-14 zile.

Sifilis: primar, secundar, latent cu LCR negativ

Adulți: 600.000 unități/zi timp de 10-15 zile (un total de 6-9 milioane unități).

EFECTE ADVERSE**SNC:** letargie, halucinații, anxietate, depresie, fasciculații, comă, convulsii.**GI:** G&V, diaree, creșterea AST, ALT, durere abdominală, glosită, colită.**GU:** oligurie, proteinurie, hematurie, vaginită, moniliază, glomerulonefrită.**Hematologice:** anemie, creșterea timpului de sângerare, depresia măduvei osoase, granulocitopenie.**Metabolice:** hiperkaliemiei, hipokaliemie, alcaloză, hipernatremie.**Diverse:** anafilaxie, boala serului, durere locală, sensibilitate și febră la injecția IM.**PRECAUȚII**

Sarcină, hipersensibilitate la cefalosporine, lactație, afecțiuni renale severe.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Obțineți culturile din produsele infecțioase.

• Investigați HLG, testele funcționale hepatice și renale, electroliții serici, hematocritul.

• Investigați orice pacient cu funcție renală compromisă deoarece medicamentul se excretă lent prin sistemul urinar și poate apare toxicitatea.

Teste de laborator: teste fals pozitive pentru glucoza urinară, proteine urinare.**INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE**Reduc efectul antibacterian: *tetraciline*.Cresc concentrația penicilinei: *aspirină, probenecid*.Scade efectul *contraceptivelor orale*.Crește efectul *heparinei*.**OBSERVAȚII PENTRU PACIENT**

• Medicamentul poate fi administrat doar IM.

• Anunțați tumefacția sau alte reacții cutanate la locul injectării, sau tulburări metale ce pot indica reacții la procaină sau la penicilină.

• Anunțați G&V, diareea, disconfortul bucal, durere severă la locul injectării, leziuni/sângerări anormale sau dificultatea respiratorie.

• În cazut BTS-urilor căutați consiliere sexuală; tratamentul trebuie urmat și de către partenerul sexual.

• În cazul istoricului de febră reumatică sau boli cardiace congenitale, trebuie să vă amintiți să folosiți antibiotic înaintea oricărei proceduri medicale invazive.

Benzylum benzoi- cum

Acțiune terapeutică: Antiparazitar
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Benzoat de Benzil MK, Dermiar**

INDICAȚII

Tratamentul scabiei, pediculozelor.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la medicament.

MOD DE PREZENTARE

Cremă: 25%.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

TOPIC

Scabie

Se aplică pe întreaga suprafață a corpului pe pielea uscată, după o prealabilă baie fierbinte. A doua zi se repetă aplicarea.

Pediculoză

Porțiunea de piele pe care se aplică trebuie să fie bine spălată și uscată în prealabil. Se aplică crema și se menține timp de 24 de ore. Se repetă tratamentul după 7 zile.

EFECTE ADVERSE

Dermatologice: senzați de arsură locală, eritem, iritație.

PRECAUȚII

Crema nu se aplică pe pielea lezată sau inflamată, nu trebuie să vină în contact cu ochii, urechile sau buzele.

Bepanthen vezi Dexpanthenolum

Berodual® N vezi Combinații

Betaalaninum

Acțiune terapeutică: Aparatul genito-urinari și hormoni sexuali
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Abufene®**

MOD DE ACȚIUNE

Beta-alanina acționează asupra fenomenelor de vasodilatație periferică ca inhibitor non-hormonal al bufeurilor în perimenopauză și menopauză.

INDICAȚII

Tulburări neurovegetative din perioada de menopauză.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 400 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

PO

Doza uzuală este de 1-2 comprimate/zi timp de 5-10 zile sau până la dispariția simptomelor. Dacă este necesar doza poate fi crescută până la 3 comprimate/zi.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Administrați medicamentul doar conform prescripției medicului.
- Dacă simptomele reapar se poate administra o nouă cură terapeutică.

Betabioptal vezi Combinații

Betadine® vezi Povidonum iodinum

B

Betahistinum

Acțiune terapeutică: Antivertiginos
 Categorie de risc pentru sarcină: N/A
 Prescripție: P-6L
 Denumire comercială: **Betahistine, Betaserc®, Microser, Urutal, Vestibo**

MOD DE ACȚIUNE

Este un analog sintetic al histaminei, activ pe cale orală. Betaserc are un efect agonist slab pe receptorii H1 și un efect antagonist puternic pe receptorii H3, la nivelul SNC și al sistemului nervos autonom. Are un efect inhibitor asupra descărcării de impulsuri din neuronii nucleilor vestibulari și laterali și exercită o acțiune relaxantă pe sfincterele precapilare de la nivelul microcirculației urechii interne, măbind consecutiv aportul sanguin la nivelul striei vascularis a labirintului.

INDICAȚII

Statusul patologic bazat pe deficit microcirculator la nivelul labirintului. În particular, în: toate sindroamele vertiginoase: artroză cervicală, de origine aterosclerotică, de cauză posttraumatică, postoperator, psihosomatic, esențial, de diverse etiologii. Sindrom Ménière. Insuficiență circulatorie vertebro-bazilară.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate dovedită față de produs. Ulcer gastric în faza acută. Feocromocitom. Lactația.

MOD DE PREZENTARE

Comprimat: 8 mg, 16 mg, 24 mg.
 Soluție orală în picături: 1,25%.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE COMPRIMATE

1-2 tablete de 2-3 ori pe zi (24-48 mg/zi), preferabil în timpul meselor.

SOLUȚIE ORALĂ

16-32 de picături, diluate în puțină apă, de 2-3 ori pe zi, în timpul meselor.

EFECTE ADVERSE

Ocazional: greață, cefalee și manifestări de idiosincrazie.

PRECAUȚII

La pacienții cu antecedente de ulcer peptic, pentru a evita înrăutățirea situației. La pacienții cu astm bronșic, trebuie administrat numai sub supraveghere medicală.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Efectul terapeutic al medicamentului poate fi observat uneori, după două săptămâni de tratament, în alte cazuri cele mai bune rezultate pot fi obținute după câteva luni de tratament.

Betainum anhydrous

Acțiune terapeutică: Aminoacizi și derivați
 Categorie de risc pentru sarcină: C
 Prescripție: P-RF/R
 Denumire comercială: **Cystadane**

MOD DE ACȚIUNE

Betaina anhidră acționează ca un donor de grupare metil în procesul de remetilare al homocisteinei la metionină la pacienții cu homocisteinurie. Ca rezultat, nivelele toxice de homocisteină sanguină se reduc la acești pacienți, de obicei la 20-30% din nivelele precedente.

INDICAȚII

Tratamentul pacienților cu homocisteinurie pentru reducerea nivelelor serice ale homocisteinei.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate cunoscută la substanța activă sau la oricare dintre componentele produsului.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere orală: 1 g.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE
PO

Doza uzuală pentru adulți și copii este de 6 grame pe zi administrate oral în două doze de 3 mg pe zi. În unele cazuri au fost necesare doze de până la 20 mg/zi pentru controlul nivelelor homocisteinei.

La copiii sub 3 ani se poate începe cu o doză de 100 mg/kg corp/zi și se poate crește apoi săptămânal doza cu câte 50 mg/kg corp/zi.

EFECTE ADVERSE

GI: greață, discomfort GI, diaree.

SNC: rar edem cerebral.

PRECAUȚII

Hipermetionemia, sarcina și lactația.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Nu au fost decelate interacțiuni medicamentoase semnificative.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Pacienții cu homocisteinurie datorată deficitului de CBS (cistationină betasintetază) pot avea de asemenea nivele ridicate ale metioninei plasmatice.
- Tratamentul cu betaină poate crește suplimentar concentrația serică a metioninei fiind necesară monitorizarea concentrației plasmatice a acesteia pe durata tratamentului.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Respectați indicațiile medicului sau farmacistului privind administrarea medicamentului.
- Nu întrerupeți tratamentul decât la sfatul medicului.
- Respectați programul vizitelor la medic pentru monitorizarea eficacității și siguranței tratamentului.

Betaloc vezi Metoprololum

Betaloc® Zoc vezi Metoprololum

Betamethasonum

Acțiune terapeutică: Glucocorticoid

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Beloderm**

Cremă, Beloderm Unguent,

Betaderm, Betametazona

Antibiotice, Celestone, Diprophos®, Ophtamesone

MOD DE ACȚIUNE

Betametazona prezintă activitate antiinflamatorie, antireumatică și antialergică. Provoacă reducerea retenției de Na și apă, la fel ca și depleția de potasiu. Forma injectabilă conține forme cu acțiune rapidă și de depozit a betametazonei.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
10 min	4-8 h	36-54 h	1-1,5 zile

INDICAȚII

Afecțiuni osteoarticulare și ale țesuturilor moi (artrită reumatoidă, osteoartrită, spondilită anchilozantă, bursită), afecțiuni alergice (astm bronșic cronic, edem angioneurotic, etc.), afecțiuni dermatologice steroid-responsive, boli de collagen. Prevenirea sindromului de dereș respiratorie la prematuri.

CONTRAINDICAȚII

Psihoze, hipersensibilitate, trombocitopenie idiopatică, glomerulonefrită acută, amoebiază, infecții fungice, afecțiuni bronșice nonastmatice, copii < 2 ani, SIDA, tuberculoză. Terapie de substituție în insuficiența suprarenală cronică datorită efectelor slabe de reținere a Na.

B

B

MOD DE PREZENTARE

Suspensie injectabilă: 7 mg/mL.
 Soluție injectabilă: 4 mg/mL. Unguent:
 0,1%, 0,5 mg/g. Cremă: 0,5 mg, 0,1%.
 Soluție oftalmică: 0,1%.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

INTRARTICULAR, INTRABURSAL, INTRADERMAL, INTRALEZIONAL

Bursite, peritendinite, tenosinovite

1 mL intrabursal.

Artrită reumatoidă și osteoartrită

0,25-2 ml intraarticular, în funcție de mărimea articulației (1-2 mL pentru cele foarte mari; 1 mL pentru cele mari; 0,5-1 mL pentru cele medii; și 0,25-0,5 mL pentru cele mici).

Afecțiuni ale piciorului, bursite

0,25-0,5 mL sub heloma durum sau heloma molle; 0,5 ml sub calcaneu sau deasupra hallux rigidus sau digiti quinti varus.

Tenosinovite sau periostite al cuboidului

0,5 mL.

Artrită gutoasă acută 0,5-1 mL.

INTRADERMAL

0,2 mL/cm², fără a depăși 1 mL/săptămână.

CREMA, UNGUENT

Se aplică în strat subțire pe suprafețele afectate și se masează ușor.

EFECTE ADVERSE

SNC: depresie, flush, transpirații, cefalee, echimoze, modificări ale dispoziției.

CV: hipertensiune, colaps circulator, tromboflebite, embolism, tahicardie, angită necrotizantă, ICC.

Oftalmologice: infecții fungice, presiune intraoculară crescută, tulburări de vedere.

GI: diaree, G&V, distensie abdominală, hemoragie GI, creșterea apetitului, pancreatită.

Hematologice: trombocitopenie.

Sistemic: acnee, întârzierea vindecării leziunilor, echimoze, peteșii.

Musculoscheletale: fracturi, osteoporoză, slăbiciune.

PRECAUȚII

Sarcina, lactația, diabet zaharat, glaucom, osteoporoză, afecțiuni convulsive, colită ulcerativă, ICC, miastenia gravis, afecțiuni renale, esofagită, ulcer peptic.

Evitați injectarea în deltoid deoarece poate apare atrofia țesutului subcutanat.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scad acțiunea betametazonei: *barbiturice, rifampicină, fenitoină*.

Scad efectele *anticoagulantelor, anti-diabeticelor, insulinei, izoniazidei, vaccinurilor, salicilaților*.

Hemoragie GI: *AINS, alcool, salicilați, indometacin*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigați potasemia, glicemia, glucoza urinară în timpul terapiei pe termen lung.

- Investigați apariția durerii toracice.

- Măsurați nivelele cortizolului plasmatic în terapia pe termen lung (valori normale: 138-635 nmol/L măsurat la 8 AM).

Teste de laborator: cresc colesterolul, sodiul, glicemia, acidul uric, calciul, glucoza urinară; scad potasiul, calciul, T₄, T₃, captarea tiroidiană a I¹³¹I, 17-OHCS urinari, 17-KS urinari.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Anunțați orice S&S de infecție cum ar fi febra crescută, eritemul, mirosul, sau drenajul purulent lezional.

- Evitați contactul cu persoane purtătoare de infecții.

- Acoperiți leziunile pentru a evita arsurile solare.

- Nu solicitați articulația în exces după injectare deoarece ar putea fi lezată suplimentar.

- Înregistrați greutatea; anunțați orice creștere ponderală sau tumefacția extremităților, melena, durerile ab-

dominale severe, leziunile sau lipsa răspunsului.

Betaserc® vezi Betahistinum

Betaxololum

Acțiune terapeutică: Blocant beta-adrenergic

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Betac, Betax, Betaxa, Betaxolol, Betoptic, Betoptic-S, Lokren, Optipres**

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă receptorii beta-1 adrenergici (receptorii beta-2 adrenergici sunt inhibați doar la doze crescute). Are o anumită acțiune de stabilizator de membrană dar nu are activitate intrinsecă simpatomimetică.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
PO	1/2-1 h	2 h	14-22 h	12-25 h
Oft.	< 30 min		h	12 h

INDICAȚII

PO

Hipertensiune, singur sau împreună cu alți agenți antihipertensivi (în special diuretice tiazidice).

Oftalmic

Hipertensiune oculară, glaucom cronic cu unghi deschis, singur sau în combinație cu alte antiglaucomatoase.

CONTRAINDICAȚII

Contraindicat în bradicardia sinusală, bloc cardiac de grad II sau III, șoc cardiogenic, ICC.

MOD DE PREZENTARE

Picături oftalmice – soluție: 5 mg/mL, 0,5%. Picături oftalmice - suspensie: 0,25%. Comprimate: 20 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE

Hipertensiune

Inițial: 10 mg o dată pe zi singur sau cu un diuretic. Dacă efectul dorit nu apare, doza se poate crește la 20 mg; dozele mai mari de 20 mg nu au efecte terapeutice adiționale. La pacienții în vârstă, doza inițială trebuie să fie de 5 mg/zi.

SOLUȚIE OFTALMICĂ, SUSPENSIE

Hipertensiune oculară, glaucom cronic cu unghi deschis

Adulți, doza uzuală: 1-2 pic de 2 ori/zi. Dacă se folosește pentru înlocuirea unui alt medicament, continuați administrarea acestuia și adăugați 1 pic de betaxolol de 2 ori/zi. Întrerupeți medicamentul anterior în ziua următoare.

Dacă se face trecerea de la mai multe medicamente antiglaucomatoase ce au fost folosite împreună, scădeți doza cu câte un medicament pe rând la intervale mai mari de o săptămână. Medicamentele utilizate pot fi administrate în continuare și se adaugă 1 pic betaxolol de 2 ori/zi. În ziua următoare se va întrerupe administrarea unui alt medicament. Medicamentul administrat încă se poate reduce sau întrerupe în funcție de răspunsul pacientului.

EFECTE ADVERSE

Oftalmic: disconfort ocular tranzitoriu, vedere încețoșată, **keratită punctiformă**, senzație de corp străin în ochi, fotofobie, lacrimare, prurit, eritem, durere oculară, scăderea acuității vizuale, scăderea sensibilității corneene, edem și **anizocorie**.

CV: bradicardie, bloc cardiac, insuficiență cardiacă congestivă.

Pulmonar: dispnee, **bronhospasm**, secreții bronșice vâscoase, astm și **insuficiență respiratorie**.

SNC: insomnie, amețeală, vertij, ce-

B

B

falee, depresie, letargie, accentuarea S&S de miastenii gravis.

Altele: erupție urticariană, **necroză epidermică toxică**, glosită, căderea părului.

PRECAUȚII

Insuficiență renală, diabet, tireotoxicoză (betaxolol maschează semnele cardiace ale hipoglicemiei și tireotoxicozei), lactație, sarcină.

La pacienții în vârstă există risc crescut de apariție a bradicardiei

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc efectul: *verapamil*, *anticolinergice*.

Risc crescut de hipotensiune ortostatică: *prazosin*.

Posibilă creștere a efectului antihipertensiv: *aspirină*, *subsalicilat de bismut*, *salicilat de magneziu*, *sulfonpirazonă*, *contraceptive hormonale*.

Scad efectul antihipertensiv: *AINS*.

Posibilă creștere a efectului hipoglicemiant al *insulinei*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigați indicațiile terapiei, și caracteristicile simptomelor.
- Monitorizați ECG și SV.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Medicamentul poate masca S&S hipoglicemiei, și poate crește sensibilitatea la rece.
- Evitați administrarea medicamentelor fără aprobarea medicului.
- Pentru pacienții cu hipertensiune, monitorizați și înregistrați TA; anunțați orice efecte adverse ale medicamentului.
- În terapia oculară revedeți tehnica de instilare.
- Purtați ochelari de soare și evitați expunerea la soare deoarece poate determina fotofobie.

Bevacizumabum

Acțiune terapeutică: Antineoplazic

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: S

Denumire comercială: **Avastin**

MOD DE ACȚIUNE

Se leagă de factorul de creștere al endoteliului vascular (VEGF) și previne interacțiunea acestuia cu receptorii de pe suprafața celulelor endoteliale. Aceasta duce la blocarea proliferării celulelor endoteliale și formarea de vase noi la nivelul tumorilor.

INDICAȚII

Cancer colorectal metastatic.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, sindrom nefrotic, hemoragii active, intervenții chirurgicale în ultimele 28 zile.

MOD DE PREZENTARE

Concentrat pentru soluție perfuzabilă: 25 mg/mL.

DOZAJ – MOD DE PREZENTARE**IV**

Doza recomandată este de 5 mg/kg o dată la 14 zile până la detectarea progresiei bolii.

EFECTE ADVERSE

SNC: **sincopă**, cefalee, amețeli, confuzie, **modificări ale mersului**.

CV: **tromboză venoasă profundă**, hipertensiune, insuficiență cardiacă.

GI: durere abdominală, diaree, constipație, G&V, anorexie, stomatită, dispepsie, creștere ponderală.

Hematologice: **leucopenie**, **neutropenie**, trombocitopenie, **trombembolism**.

Metabolice: hipokaliemie, hiperbilirubinemie.

Respiratorii: ICRS, epistaxis, dispnee, **hemoptizie**.

Dermatologice: dermatită exfoliativă,

alopecie.

Sistemic: astenie, durere, dehiscenta plăgilor.

PRECAUȚII

Hipertensiune, istoric de tromboembolism arterial, afecțiuni cardiovasculare sau cerebrovasculare.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizați TA cel puțin la fiecare 2-3 săptămâni; dacă apare hipertensiune monitorizați frecvent chiar și după întreruperea tratamentului.
- Evaluați apariția amețelilor, senzația de "cap ușor" sau pierderea echilibrului.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Anunțați medicului apariția următoarelor efecte adverse: scaune negre sau cu sânge, modificări la urinare, umflarea picioarelor, apariția dificultății respiratorii, dureri abdominale severe, modificări ale conștienței.
- Femeile la vârsta fertilă trebuie să folosească metode contraceptive eficiente pe durata terapiei.

Bexarotenum

Acțiune terapeutică: Antineoplazic

Categorie de risc pentru sarcină: X

Prescripție: S

Denumire comercială: Targretin

MOD DE ACȚIUNE

Se leagă selectiv și activează receptorii X retinoizi ce sunt parțial responsabili pentru proliferarea și diferențierea celulară. Inhibă unele celule tumorale.

INDICAȚII

Limfoame cutanate cu celule T. În curs de cercetare: cancer mamar, psoriazis (faza II).

CONTRAINDICAȚII

Sarcina, hipersensibilitatea la retinoizi.

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 75 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

PO

Adulți: 300 mg/m²/zi. În condițiile unei monitorizări atente se poate crește până la 400 mg/zi.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, fatigabilitate, letargie.

GI: greață, durere abdominală, diaree, pancreatită acută.

Hematologice: leucopenie, neutropenie, anemie.

Dermatologice: rash, astenie, uscarea pielii.

Sistemic: infecții, hipotiroidism.

PRECAUȚII

Lactația, arsurile solare, afecțiunile hepatice sau renale, copiii.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc nivelele medicamentului: *antiinfecțioase azolice, suc de grapefruit.*

Scad nivelele medicamentului: *barbiturice, rifampicina, fenitoina.*

Scade acțiunea: *tamoxifenului, contraceptivelor orale*

Crește acțiunea *antidiabeticelor.*

Limitați aportul de *vitamină A* la < 15.000 UI/zi.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați zona de tegument afectată, factorii ce agravează sau ameliorează afecțiunea.
- Monitorizați apariția chisturilor, uscării pielii, pruritului.
- Monitorizați HLG pentru leucopenie, neutropenie sau anemie.

Teste de laborator: pot crește colesterolul, HDL sau trigliceridele.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Medicamentul poate crește riscul de apariția a hipoglicemiei la pacienții diabetici.
- Evitați expunerea la lumină solară

B

C

B

sau solarii pentru bronzat. Utilizați creme pentru protecție solară și îmbrăcăminte protectivă.

- Evitați sarcină pe durata tratamentului și pentru cel puțin o lună după aceea. Se recomandă utilizarea a două metode de contracepție.

Bezafibrat

Acțiune terapeutică: Hipolipemiant

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Bezafibrat, Regardin® B**

INDICAȚII

Tulburări de metabolism lipidic care nu pot fi corectate suficient nici printr-o modificare de durată a alimentației (de minimum 3 luni), nici prin alte modificări (de ex.: activitate fizică, scădere în greutate, diete repetate).

Tulburări ale metabolismului lipidic ce însoțesc maladii de bază ca diabetul zaharat, guta și altele, și care persistă în pofida tratamentului adecvat al acestor maladii.

CONTRAINDICAȚII

Boli hepatice, ale vezicii biliare cu sau fără calculi biliari; tulburări ale funcției renale cu valori ale creatininei serice care depășesc 1,5 mg/100 mL; sarcină și lactație.

MOD DE PREZENTARE

Drajeuri: 200 mg. Comprimate: 200 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

200 mg de 2-3 ori/zi sau conform recomandărilor medicului.

EFECTE ADVERSE

Gl: anorexie, greață, meteorism și diaree, care în general sunt trecătoare și nu necesită întreruperea tratamentului.

Ocazional: cefalee, amețeli, slăbiciune, oboseală și reacții alergice cutanate (prurit, exantem).

Rar: tulburări de potență, căderea părului, slăbiciune musculară și contractură (mai ales la nivelul membrelor inferioare), ușoare scăderi ale numărului de eritrocite, leucocite și trombocite, modificări ale parametrilor de laborator indicatori ai funcției hepatice și renale, formarea de calculi biliari.

PRECAUȚII

În caz de tratament cu anticoncepționale sau alte preparate hormonale (estrogeni), anunțați medicul înainte de începerea tratamentului, aceste substanțe influențând metabolismul lipidic.

Terapia medicamentoasă a dislipidemiilor necesită un timp îndelungat, lipidele sangvine trebuie să fie controlate la intervale regulate.

Dacă în decursul a 3 luni nu se observă un rezultat semnificativ, se întrerupe tratamentul.

Bicalutamidum

Acțiune terapeutică: Antineoplazic, antiandrogenic

Categorie de risc pentru sarcină: X

Prescripție: S/P-RF

Denumire comercială: **Bicalutamid, Calumid, Casodex**

MOD DE ACȚIUNE

Este un antiandrogen nonsteroidian care inhibă competitiv acțiunea androgenilor prin legarea de receptorii androgenici citoplasmatici din țesuturile țintă.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½
N/A	31,5 h	5,8 zile

INDICAȚII

În cancerul avansat de prostată împreună cu un analog al LH-Rh.

CONTRAINDICAȚII

Sarcină, hipersensibilitate.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 50 mg, 150 mg.

**DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE
COMPRIMATE****Carcinomul prostatic**

50 mg o dată pe zi (dimineața sau seara) în combinație cu un analog de LH-Rh.

EFECTE ADVERSE

GI: constipație, G&V, diaree, anorexie, dispepsie, **hemoragie rectală, melenă, disfagie, carcinom GI, hepatotoxicitate.**

SNC: parestezie, insomnie, anxietate, depresie, libidou scăzut, confuzie, neuropatie, somnolență.

GU: ginecomastie, nicturie, **hematurie, infecții urinare, impotență, incontinență urinară, disurie, retenție urinară, hidronefroză.**

CV: bufeuri (cel mai frecvent), hipertensiune, angină pectorală, ICC, IM, **stop cardiac.**

Metabolice: edeme periferice, hiperglicemie, deshidratare, gută.

Musculoscheletal: miastenii, artrită, mialgie, crampe musculare, fracturi patologice.

Respirator: dispnee, faringite, bronșită, pneumonie, rinită, astm, epistaxis, sinuzită, fibroză pulmonară.

Dermatologic: rash, ten uscat, prurit, alopecie, herpes zoster, **carcinom cutanat.**

Hematologic: anemie hipocromă și feriprivă.

Manifestări generale: astenie, edeme, neoplasm, febră, septicemie.

PRECAUȚII

Afecțiuni hepatice sau renale, vârstnici, lactație.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Crește efectul anticoagulant: *warfarina*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Monitorizați testele funcționale renale și hepatice, HLG, și PSA (dacă transaminazele cresc de 2 ori se întrerupe tratamentul).

• Dacă este prescrisă warfarină, monitorizați atent PT și INR.

Testele de laborator: cresc fosfataza alcalină, creatinina, AST, ALT, bilirubina, azotemia, enzimele hepatice. Scad hemoglobina și leucocitele.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Administrați la aceeași oră în fiecare zi, împreună cu analogul LH-Rh prescris.

• Efectele adverse ce necesită atenție imediată includ hemoragia, retenția urinară, icterul, fracturile și detresa respiratorie.

• Pot apare ginecomastie și durere a sânilor; alopecia secundară terapiei poate dispărea după întreruperea acesteia.

Bifonazolum

A acțiune terapeutică: Antifungic

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Biazol, Myco-Flusemidon, Mycospor®**

INDICAȚII

Micoze cutanate produse de dermatofiți, levuri, *Aspergillus* și alți fungi de ex.: *Malassezia furfur* și infecții cu *Corynebacterium minutissimum*, *Tinea pedum*, *Tinea manuum*, *Tinea corporis*, *Tinea inguinalis*, *Pityriasis versicolor*, *Candidoză superficială* și *Erythrasma*.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la bifonazol și/sau cetostearil alcool.

MOD DE PREZENTARE

Cremă: 1%. Soluție cutanată: 0,01%.

B

C

B

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE
TOPIC**Tratamentul dermatitei seboreice a scalpului**

Câte 2 aplicații de 3 ori/săptămână.

Micoze cutanate *Aplicații locale, o dată pe zi timp de 2-4 săptămâni.***EFECTE ADVERSE***Dermatologice:* iritație ușoară tranzitorie, rash, descuamare, arsuri, dermatită de contact.**Bilobil®** vezi Ginkgo biloba**Bimatoprostum**

Acțiune terapeutică: Analog al prostaglandinei

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Lumigan****MOD DE ACȚIUNE**

Bimatoprost este o prostamidă, un analog structural sintetic al prostaglandinei cu activitate hipotensoare oculară. Acționează prin creșterea eliminării umorii apoase atât prin zona trabeculară cât și prin cea uveo-sclerală.

INDICAȚII

Scăderea presiunii intraoculare la pacienții cu glaucom sau hipertensiune intraoculară.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate cunoscută la medicament.

MOD DE PREZENTARE

Picături oftalmice, soluție: 0,3 mg/mL.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE
OFTALMIC

Doza recomandată este o picătură instilată în ochiul afectat o dată pe zi,

seara.

EFECTE ADVERSE*SNC:* cefalee*Dermatologice:* hirsutism.*Oftalmologice:* hiperemie conjunctivală, creștere genelor, prurit ocular, xerofthalmie, tulburări de vedere, arsură oculară, senzație de corp străin în ochi, durere oculară, pigmentarea pielii perioculare, blefarită, cataractă, eritem al pleoapelor, înegrirea pleoapelor, secreție oculară, lăcrimare, fotofobie, conjunctivită alergică, astenopie, creșterea pigmentării irisului, edem conjunctival.*Hepatice:* modificarea testelor funcționale hepatice.*Respiratorii:* ICRS.*Diverse:* astenie.**PRECAUȚII**

Inflamațiile intraoculare active, keratita bacteriană, edemul macular, sarcina și lactația, copii.

Îndepărtați lentilele de contact și nu le reaplicați timp de cel puțin 15 minute după administrarea tratamentului.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Nu administrați medicamentul mai mult de o dată pe zi, seara. Utilizarea mai frecventă poate reduce eficacitatea medicamentului.
- Spălați-vă pe mâini înainte de administrarea medicamentului. Nu atingeți ochiul cu vârful picurătorului. Înclinați capul pe spate și priviți în sus. Trageți în jos de pleoapa inferioară și aplicați o picătură. Închideți ochiul timp de 1-2 minute și aplicați o ușoară presiune la unghiul intern al ochiului (către nas).
- Dacă este necesară administrarea a mai mult de un preparat oftalmic, administrați al doilea medicament la cel puțin 5 minute distanță.
- Anunțați medicul în cazul apariției inflamației pleoapei, dacă v-ați lovit la ochi sau dacă aveți programată o

intervenție chirurgicală oftalmică.

• Sunt necesare determinări periodice ale presiunii intraoculare pe durata tratamentului. Respectați orarul programărilor la medic.

Bioparox vezi Fusafunginum

Biperidenum

Acțiune terapeutică: Blocant colinergic, antiparkinsonian

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Akineton**

MOD DE ACȚIUNE

Anticolinergic sintetic. Tremorul poate crește pe măsură ce spasticitatea scade. Efecte respiratorii și CV ușoare.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}
1 h	1-1,5 h	18,4-24,3 h

INDICAȚII

Boală Parkinson, în special postencefalitică, arteriosclerotică, și idiopatică. Manifestări extrapiramidale induse medicamentos (de ex. fenotiazine).

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, glaucom cu unghi închis, miastenia gravis, obstrucție GI/GU, megacolon, ulcer peptic stenoizant, hipertrofie prostatică.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 2 mg

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE

Boală Parkinson

Adulți: 2 mg de 3-4 ori/zi, până la maxim 16 mg/zi.

Efecte extrapiramidale induse medi-

camentos

Adulți: 2 mg de 1-3 ori/zi. Doza maximă zilnică: 16 mg.

EFECTE ADVERSE

SNC: confuzie, anxietate, neliniște, iritabilitate, iluzii, halucinații, cefalee, sedare, depresie, incoerență, amețeli, euforie, tremor, pierderi de memorie.

CV: palpitații, tahicardie, hipotensiune posturală, bradicardie.

Oftalmice: tulburări de vedere, fotofobie, midriază, tensiune intraoculară crescută, glaucom cu unghi îngust.

GI: xerostomie, constipație, G&V, discomfort abdominal, **ileus paralytic**.

GU: **retenție urinară**, disurie.

Dermatologice: rash, urticarie, dermatoză.

Diverse: temperatură crescută, flush, reducerea transpirației, hipertermie, **șoc termic**, amorțeli ale extremităților, slăbiciune, crampe.

PRECAUȚII

Sarcina, vârstnici, lactația, tahicardie, aritmii, afecțiuni hepatice sau renale, abuz medicamentos, hipotensiune, dificultăți cognitive, boala Alzheimer, hipertensiune, pacienți cu afecțiuni psihiatrice, copii < 8 ani.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Accentuarea simptomelor schizofreniei: *haloperidol*.

Cresc efectul anticolinergic: *antihistaminice, fenotiazine, amantadină, antidepressive triciclice, chinidină*.

Scad absorbția biperidenului: *antiacide, antidiareice*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Observați vârsta; pacienții în vârstă necesită doze mai mici.

• Evaluați medicamentele prescrise pentru a preveni interacțiunile nefavorabile.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Luați medicamentul după masă pentru a evita iritarea gastrică.

B

B

- Nu încetați brusc administrarea.
- Nu administrați antiacide sau anti-diareice timp de 1-2 ore după administrarea medicamentului.
- Evitați activitățile ce necesită atenție sporită până la epuizarea efectelor.
- Evitați expunerea la temperaturi ridicate; medicamentul reduce transpirația.
- Observați aspectul scaunelor; creșteți aportul de fluide, sucuri, de fructe, fibre, pentru a evita constipația; anunțați dificultatea la urinare.
- Anunțați pierderea efectului deoarece dozele pot necesita ajustare.
- Utilizați gumă de mestecat fără zahăr sau bomboane și clătiți frecvent gura pentru a preveni uscarea gurii.

Bisacodylum

Acțiune terapeutică: Laxativ

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: OTC

Denumire comercială: **Bisacodil, Dulcolax®, Laxamag, Laxatol®, Stadalax®**

MOD DE ACȚIUNE

Acționează direct la nivel intestinal crescând activitatea motorie; se crede că irită plexul colonic intramural.

INDICAȚII

Toate formele de constipație, (la pacienții imobilizați în pat; în cazul schimbării alimentației ori a medicamentului; datorate bolilor sau tulburărilor digestive); favorizarea evacuării când există dureri, ca de pildă în cazul hemoroizilor; pre - și post - operator; pregătirea colonului pentru examene endoscopice.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, fisuri anale, durere abdominală, G&V, apendicită, abdomen acut chirurgical, hemoroizi

ulcerați, hepatită acută, obstrucție de tract intestinal sau biliar.

MOD DE PREZENTARE

Drajeuri gastrorezistente: 5 mg.
Comprimat gastrorezistent: 5 mg.
Supozitoare: 10 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Adulți: 2 drajeuri seara la culcare, sau cu o jumătate de oră înaintea mesei de dimineață pentru un efect în aproximativ 5 ore. Copii în vârstă de 4 ani și peste: 1 drajeu.

SUPOZITOARE

Adulți: un supozitor de 10 mg. Numai în cazurile speciale este necesară administrarea celui de al doilea supozitor. Obişnuit acesta este eficace în aproximativ 30 de minute.

EFECTE ADVERSE

SNC: slăbiciune musculară.

GI: G&V, anorexie, crampe, diaree, arsuri rectale (supozitoare).

Metabolice: alcaloză, hipokaliemie, tetanie, dezechilibre hidro-electrolitice.

PRECAUȚII

Se recomandă o oarecare precauție (ca și în cazul altor laxative) în timpul primelor trei luni de sarcină.

La copii sub 4 ani trebuie consultat medicul înaintea administrării.

Lactația.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE:

Iritație gastrică: *lapte, blocanți H2, inhibitori ai pompei de protoni.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați testele sanguine, sumarul de urină dacă medicamentul este folosit frecvent de către pacient.
- Dacă apar crampe, hemoragii rectale, G&V tratamentul trebuie întrerupt.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Înghițiți tabletele întregi; nu le sfărmași sau mestecați.
- Nu utilizați laxative ca terapie pe termen lung; se va pierde tonusul in-

testinal.

- Nu utilizați medicamentul dacă sunt prezente G&V sau durere abdominală.
- Anunțați medicul dacă constipația nu cedează sau dacă apar simptome ale dezechilibrului hidro-electrolitic: crampe musculare, durere, slăbiciune, amețeli.

Biseptol vezi Sulfamethoxazolum + Trimethoprimum

Bismuthi subcitrās

Acțiune terapeutică: Antiulceros
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-6L
Denumire comercială: **De-Nol**

INDICAȚII

Ulcerul gastric și duodenal. Gastrite însoțite de simptome ca dispepsia, când este urmărită eradicarea *Helicobacter pylori*.

CONTRAINDICAȚII

Disfuncție renală majoră.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 120 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Dozare: 2 tablete/zi pe stomacul gol, cu jumătate de oră înainte de micul dejun și cu jumătate de oră înainte de cină sau înainte de culcare. Sau: 4 tablete/zi pe stomacul gol, cu jumătate de oră înainte de fiecare dintre cele trei mese principale ale zilei și înainte de culcare. Tratamentul se continuă 1-2 luni.

EFECTE ADVERSE

Poate apărea înnegrirea scaunului ca urmare a formării sulfatului de bismut, dar aceasta poate fi diferențiată cu

ușurință de melenă. Alte efecte sunt în principal de natură GI, cum sunt grețuri, vărsături, constipație și diaree. Aceste efecte nu sunt periculoase și sunt de natură temporară. Ocazional s-a raportat apariția unei ușoare reacții alergice la nivelul pielii.

PRECAUȚII

Utilizarea prelungită a unor doze mari de compuși conținând bismut nu este recomandată deoarece aceasta poate conduce ocazional la encefalopatie reversibilă. Nu este recomandată utilizarea concomitentă a altor medicamente conținând bismut.

Bisogamma® vezi Bisoprololum

Bisoprololum

Acțiune terapeutică: Blocant beta adrenergic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: P-6L
Denumire comercială: **Bisoblock, Bisogamma®, Bisomerk, Bisostad, Bisotens, Byol®, Concor®, Concor® Cor, Coronal**

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă receptorii beta-1 adrenergici, iar la doze mari receptorii beta-2. Nu are activitate simpatomimetică intrinsecă și stabilizatoare de membrană.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
1/2-1 h	2 h	9-12 h	12-15 h

INDICAȚII

Hipertensiune, singur sau în combinație cu alți agenți antihipertensivi.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la beta-blocanți, șoc cardiogenic, bloc cardiac de grad

B

C

B

II sau III, bradicardie sinusală, ICC, insuficiență cardiacă.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 2,5 mg, 5 mg, 10 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE COMPRIMATE

Hipertensiune

Doza trebuie individualizată. Adulți, inițial: 5 mg o dată/zi (pot fi necesare 2,5 mg/zi). Întreținere: dacă doza de 5 mg nu este suficientă, poate fi crescută la 10 mg/zi și apoi, dacă e necesar, la 20 mg/zi.

În insuficiența renală ($C_{CR} < 40$ mL/min), sau insuficiența hepatică (hepatită sau ciroză), administrați inițial 2,5 mg crescând apoi cu precauție doza.

EFECTE ADVERSE:

SNC: vertij, cefalee, oboseală, insomnie, amețeli, modificări ale statusului mental, pierderi de memorie, halucinații, depresie, letargie, catatonie, neuropatie periferică.

CV: aritmii ventriculare, hipotensiune accentuată, bradicardie, ICC, extremități reci, hipotensiune posturală, **bloc cardiac de grad II sau III.**

Oftalmice: xeroftalmie.

Metabolice: răspuns hipoglicemic crescut pentru insulină.

GI: G&V, diaree, **tromboze arteriale mezenterice, colite ischemice**, flatulență, gastrite.

GU: impotență, scăderea libidoului.

Hematologice: **agranulocitoză**, trombocitopenie, purpură, eozinofilie.

Dermatologice: rash, flushing, alopecie, prurit, transpirații.

Diverse: creștere ponderală, scăderea toleranței la efort.

Respiratorii: **bronhospasm**, dispnee, wheezing, tuse, nas înfundat.

PRECAUȚII

Sarcina, intervenții chirurgicale majore, lactația, copii, diabet zaharat,

afecțiuni hepatice sau renale, afecțiuni tiroidiene, BPOC, astm, ICC compensată, afecțiuni ale valvelor aortice sau mitrale, afecțiuni vasculare periferice, miastenia gravis.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Accentuează ischemia periferică: *ergotamină*.

Scade efectul antihipertensiv: *AINS*.

Hipotensiune: *rezerpină, guanetidină*.

Deprimare miocardică: *blocanți ai canalelor de calciu*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizați HLG, electroliții, testele funcționale renale și hepatice, și reduceți doza în cazul disfuncțiilor.
- Monitorizați TA la ambele mâini în orto și clinostatism.
- Evaluați AV; observați apariția aritmiilor.
- Evaluați prezența astmului.

Teste de laborator: cresc AST, ALT, ANA, glicemia, azotemia, acidul uric, K, lipoproteinele.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Luați conform prescripției, cu sau fără alimente.
- Anunțați lipsa răspunsului sau efectele adverse.
- Nu întrerupeți brusc terapia; poate cauza sau precipita angina.
- Nu utilizați produse OTC ce conțin stimulante alfa-adrenergice (cum ar fi decongestionante nazale, preparate OTC contra răcelii) doar dacă sunt prescrise de către medic.
- Anunțați bradicardia, amețelile, confuzia, depresia, febra.
- Evitați consumul de alcool, fumatul, aportul mare de sodiu.
- Respectați programul și dieta ce vă ajută la controlul greutatei corporale.
- Evitați activitățile ce necesită atenție sporită dacă este prezentă amețeala.
- Anunțați apariția simptomelor de ICC: dificultăți la respirație, tuse

nocturnă, tumefierea extremităților.

• Dacă sunteți diabetic, poate masca semnele de hipoglicemie sau poate modifica nivelele glicemice.

Bivalirudinum

Acțiune terapeutică: Inhibitor al trombinei

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: S

Denumire comercială: **Angiox**

MOD DE ACȚIUNE

Este un inhibitor direct al trombinei, înalt specific.

INDICAȚII

Angină instabilă la pacienții ce suferă o angioplastie coronariană transluminală percutană (PTCA).

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la medicament, hemoragii active.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere concentrată pentru soluție IM / IV: 250 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

IV

Adulți: un bolus inițial de 1 mg/kg, apoi se administrează o perfuzie de 2,5 mg/kg/h timp de 4 h. Se poate administra și o altă perfuzie de 0,2 mg/kg/h timp de maxim 20 de ore. Medicamentul se utilizează în asociație cu aspirină, 325 mg pe zi, în funcție de greutatea corporală.

Insuficiența renală

Adulți, C_{CR} 30-59 mL/min, administrați 80% din doză. C_{CR} 10-29 mL/min, se administrează 40% din doză. La pacienții sub dializă se administrează 10% din doză.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, insomnie, anxietate, nervozitate.

CV: hipo/hipertensiune, bradicardie.

GI: G&V, durere abdominală, dispepsie.

Hematologice: hemoragie.

Diverse: durere la locul injectării, durere pelvină, retenție urinară, febră, dureri lombare.

PRECAUȚII

Sarcina, insuficiența renală, vârstnici, lactația, copii, afecțiunile hepatice.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc riscul de sângerare: *anticoagulante, trombolitice*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Evaluați apariția hemoragiilor, TA sau hematocritului ce pot indica hemoragii.

Bixtonim vezi Combinații

Bixtonim xylo vezi Xylometazolinum

Bleomycinum sulfas

Acțiune terapeutică: Antineoplazic, antibiotic

Categorie de risc pentru sarcină: D

Prescripție: S

Denumire comercială: **Bleocin**

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă sinteza ADN, ARN, proteinelor; acționează specific în fazele G2 și M de diviziune celulară. Este un agent sclerozant.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T _{1/2}
IV	Imediat	10-20 min	2 h
IM, SC	15-20 min	30-60 min	

INDICAȚII

Carcinomul cu celule scuamoase al capului și gâtului. Carcinomul cutanat,

B

C

B

al penisului, cervixului uterin și vulvei. Limfoame Hodgkin și non-Hodgkin. Carcinomul testicular. Agent sclerizant pentru prevenirea și tratamentul revărsatului pleural neoplazic.

CONTRAINDICAȚII

Sarcina, hipersensibilitatea, reacții idiosincrazice precedente.

MOD DE PREZENTARE

Liofilizat pentru soluție injectabilă: 15 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

SC, IM, IV

Boală Hodgkin

Ca medicație unică, se injectează intramuscular câte 15 mg o dată sau de două ori pe săptămână, până la doza totală de 225 mg pentru vârste sub 60 de ani, mai puțin pentru vârstele înaintate.

Carcinomul cu celule scuamoase, limfomul non-Hodgkin, carcinomul testicular

15 mg de 3 ori pe săptămână sau 30 mg o dată/săptămână, până la doza totală de 500 mg pentru vârste sub 60 de ani, 200-300 mg între 60 și 70 de ani, 150-200 mg între 70 și 80 de ani, 100 mg peste 80 de ani; se poate introduce și în perfuzie intravenoasă continuă 15 mg/24 ore, timp de până la 10 zile, sau 30 mg/24 ore, timp de până la 5 zile (pentru un efect mai rapid); apariția stomatitei semnalează doza terapeutică maximă.

EFECTE ADVERSE

SNC: durere la locul tumorii, cefalee, confuzie.

GI: G&V, anorexie, stomatită, scădere ponderală, ulceratii bucale.

Reacții idiosincrazice: hipotensiune, confuzie, febră, frisoane, wheezing.

Dermatologice: rash, hiperkeratoză, modificări ale unghiilor, alopecie, prurit, acnee, hiperpigmentare.

Respiratorii: fibroză, pneumonită,

wheezing, toxicitate pulmonară.

Sistemic: anafilaxie, fenomen Raynaud.

PRECAUȚII

Afecțiuni renale, hepatice sau respiratorii, pacienți peste 70 ani.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc toxicitatea: *alte antineoplazice, radioterapie, anestezie generală.*

Scad nivelele serice: *fenitoină, fosfenitoină.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați HLG, testele funcționale hepatice, renale și pulmonare.
- Observați apariția ralurilor bazale, tusei, dispneei și tahipneei, simptomelor de toxicitate pulmonară.
- Observați aspectul tegumentelor; medicamentul se poate acumula în keratină și pot apare discromii epiteliale.
- Poate determina supresie granulocitară ușoară. Cel mai scăzut nivel: 10 zile; recuperare: 14 zile.

Teste de laborator: crește acidul uric.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Anunțați S&S reacțiilor idiosincrazice (hipoxie, febră, frisoane); pot apare în tratamentul limfoamelor.
- Anunțați efectele adverse bucale sau cutanate.
- Este normală apariția febrei la 3-6 ore după tratament.
- Evitați vaccinările pe perioada terapiei.
- Folosiți metode contraceptive eficiente.
- Fumatul poate agrava simptomele pulmonare.

Bloxan vezi Metoprololum.

Bonviva® vezi Acidum ibandronicum.

Bortezomibum

Acțiune terapeutică: Antineoplazic

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: S

Denumire comercială: **Velcade**

INDICAȚII

Tratamentul mielomului multiplu recidivant sau refractar la terapiile anterioare.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la brotezomib, sarcina, lactația.

MOD DE PREZENTARE

Liofilizat pentru soluție injectabilă: 3,5 mg/mL.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

IV

Mielom multiplu

Adulți: 1,3 mg/m² de două ori pe săptămână timp de 2 săptămâni (zilele 1, 4, 8 și 11) urmate de o perioadă de pauză de 10 zile; este necesar o pauză de cel puțin 72 h între două doze consecutive.

EFECTE ADVERSE

SNC: insomnie, cefalee, paretezii, amețeli, anxietate.

CV: edeme, hipotensiune.

GI: G&V, diaree, anorexie, durere abdominală, constipație, dispepsie, disfagie.

Hematologice: trombocitopenie, **neutropenie**, anemie.

Musculoscheletice: artralгии, durere musculoscheletală, crampe musculare.

Sistemic: astenie, fatigabilitate, stare de rău, febră, deshidratare, neuropatie periferică, rigiditate, herpes zoster.

PRECAUȚII

Neuropatie periferică, istoric de sincopă, deshidratare, hipotensiune, istoric de alergii, astm, dezechilibre hidro-electrolitice, afecțiuni hepatice, mielosupresie, disfuncție renală.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Monitorizați și anunțați semnele de neuropatie (hiperestezie, hipoeestezie, paretezii, discomfort sau durere neuropatică).

• Monitorizați apariția hipotensiunii ortostatice, diureza și S&S de deshidratare sau dezechilibre electrolitice.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Nu conduceți autovehicule și nu efectuați activități riscante până la trecerea efectelor medicamentului.

• Este necesară utilizarea de metode contraceptive eficiente pe durata tratamentului.

• Nu alăptați pe durata terapiei.

Bosentanum

Acțiune terapeutică: Antihipertensiv

Categorie de risc pentru sarcină: X

Prescripție: S

Denumire comercială: **Tracleer**

MOD DE ACȚIUNE

Provoacă vasodilatație periferică prin intermediul efectului antagonist al endotelinei asupra endoteliului vascular și a mușchiului neted vascular.

INDICAȚII

Hipertensiune arterială pulmonară clasa III, IV WHO.

CONTRAINDICAȚII

Sarcina, hipersensibilitatea la medicament, AVC, boală coronariană.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 62,5 mg, 125 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

PO

Adulți >40 kg, >12 ani: 62,5 mg de 2 ori/zi timp de 4 săptămâni, apoi 125 mg de două ori pe zi.

Adulți <40 kg, > 12 ani: 62,5 mg de două ori/zi.

B

C

B

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, bufeuri, fatigabilitate.

CV: hipotensiune, palpitații, edeme ale membrelor inferioare.

GI: disfuncții hepatice, dispepsie, hepatotoxicitate.

Dermatologice: prurit.

Diverse: anemie.

PRECAUȚII

Stenoza mitrală, vârstnici, lactația, insuficiența hepatică, copii.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc nivelele medicamentului: *ketoconazol*.

Nu administrați bosentan în asociație cu *ciclosporina*; cresc nivelele bosentanului și scad nivelele ciclosporinei.

Scad efectele: *simvastatinului*, *altor statine*, *contraceptivelor hormonale*, *warfarinei*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Evaluați TA și pulsul pe durata tratamentului până la stabilizarea acestora. Monitorizați testele hepatice: AST, ALT, bilirubina.

• Observați apariția vărsăturilor, icterului; poate fi necesară întreruperea tratamentului.

Testele de laborator: pot crește AST, ALT; pot scădea hemoglobina, hematocritul.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENȚI

• Anunțați apariția icterului, închiderea la culoare a urinei, durerile articulare, fatigabilității, stării de rău, leziunilor sau hemoragiilor apărute spontan.

• Utilizați o formă de contracepție non-hormonală pentru prevenirea sarcinii.

• Este necesară reducerea treptată a dozelor; nu opriți brusc administrarea medicamentului.

• Sunt necesare efectuarea periodică a unor analize de laborator.

Brinzolamidum

Acțiune terapeutică: Antiglaucomatos

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Azopt**

MOD DE ACȚIUNE

Scade producția umorii apoase și a presiunii intraoculare. Este absorbit în circulația sistemică după folosirea la nivel ocular. Poate fi redistribuit la nivelul eritrocitelor. Eliminat în principal nemodificat prin urină.

INDICAȚII

Tratamentul presiunii intraoculare crescute din hipertensiunea oculară sau glaucomul cu unghi deschis la adulți și la copiii peste 2 ani. Profilaxia creșterii postoperatorie a presiunii intraoculare la pacienții la care s-a efectuat trabecuoplastie.

CONTRAINDICAȚII

Utilizarea în insuficiența renală ($C_{CR} < 30$ mL/min). Folosirea concomitentă orală a inhibitorilor de anhidrază carbonică. Lactația.

MOD DE PREZENTARE

Suspensie oftalmică: 10 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE**SUSPENSIE OFTALMICĂ****Presiune intraoculară crescută**

1 pic în ochiul afectat de 3 ori/zi.

EFECTE ADVERSE

Oftalmice: vedere tulbure după administrare, blefarite, xeroftalmie, senzație de corp străin, hiperemie, discomfort ocular, keratită oculară, durere, prurit ocular, **diplopie**, keratoconjunctivite, keratopatii, lăcrimare.

GI: gust neobișnuit, senzație de vomă, diaree, xerostomie, dispepsie.

SNC: cefalee, amețală, somnolență (în special la copii).

Diverse: dermatite, reacții alergice, alopecie, dureri toracice, dispnee, dureri renale, faringite, urticarie.

PRECAUȚII

Pot apare efecte secundare similare sulfonamidelor.

Folosiți cu precauție la pacienții cu insuficiență hepatică.

Poate fi folosit cu un alt produs oftalmic topic cu rol de scădere a presiunii intraoculare.

Dacă se folosește mai mult de un medicament topic, administrați medicamentele la un interval de cel puțin 10 min.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Posibile efecte adiționale la combinarea cu *inhibitori de anhidrază carbonică* adminisitrați oral.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigați hipersensibilitatea la sulfonamide.
- Efectuați testele funcționale hepatice și renale; nu utilizați în cazul disfuncțiilor severe.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Înainte de administrare, spălați-vă pe mâini și agitați bine recipientul.
- Nu atingeți cu vârful picurătorului ochiul sau tegumentele din jur deoarece se pot contamina.
- Aveți grijă la efectuarea activităților complexe deoarece medicamentul poate provoca tulburarea temporară a vederii.
- Dacă se folosește mai mult de un medicament cu administrare topică, instilați la cel puțin 15 min diferență.
- Anunțați S&S de infecție, traumatismele oculare sau intervențiile chirurgicale.
- Îndepărtați lentilele de contact înaintea administrării și nu le reintroduceți mai devreme de 15 minute după aceea.

Brivudinum

Acțiune terapeutică: Nucleozide

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Brival®**

INDICAȚII

Eficient împotriva virusului herpes simplex tip 1 și a virusului varicelo-zosterian. Keratită herpetică, bolnavi cu deficit imunitar, cu zoster sever.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 125 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

ORAL

125 mg/zi timp de 7 zile.

Bromazepamum

Acțiune terapeutică: Anxiolitic

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Bromazepam LPH®, Bromazepam, Calmepam®, Lexotan, Lexotanil®**

INDICAȚII

Anxietate de diverse tipuri: în tulburări de adaptare și posttraumatic; de tip nevrotic și psihotic (îndeosebi isterie, ipohondrie, fobie); asociată unei afecțiuni somatice severe sau dureroase; raptus anxios; prevenirea și tratamentul delirium tremens; sindrom de abținere al alcoolicii.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la bromazepam și la alte benzodiazepine sau la oricare dintre componentii produsului, insuficiență respiratorie severă, sindrom de apnee în somn, insuficiență hepatică severă (risc de encefalopatie hepatică).

B

C

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 1,5 mg, 3 mg.

**DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE
COMPRIMATE**

Adulți: la începutul tratamentului doza medie este de 6 mg, fracționată, după cum urmează: câte 1,5 mg dimineața și la prânz și 3 mg seara. În cazul afecțiunilor psihiatrice, în funcție de severitatea anxietății: afecțiuni ușoare (care pot fi tratate în ambulator), între 6 – 18 mg pe zi; afecțiuni severe (care necesită spitalizare), între 24 – 36 mg pe zi.

Copii, vârstnici, pacienți cu insuficiență renală: aproximativ jumătate din doza medie a adultului. Durata totală a tratamentului nu trebuie să depășească 8 - 12 săptămâni (pentru majoritatea pacienților), incluzând și perioada de scădere a dozei. În anumite cazuri poate fi necesară prelungirea tratamentului.

EFECTE ADVERSE

SNC: senzație ebriasă, reducerea vigilenței, somnolență (îndeosebi la vârstnici), amnezie anterogradă, reacții paradoxale la anumiți pacienți, îndeosebi la copii și vârstnici, iritabilitate, agresivitate, agitație, tulburări de comportament, afectarea stării de conștiință, **dependență fizică și psihică**, modificări ale libidoului.

Sistemic: astenie, hipotonie musculară, **sindrom de abstinенță sau de rebound** la oprirea tratamentului, erupții cutanate, pruriginoase sau nu.

PRECAUȚII

Administrarea dozelor mari în timpul ultimului trimestru de sarcină poate fi la originea hipotoniei și detresei respiratorii la nou-născut.

După o perioadă de câteva zile - săptămâni de la naștere poate să apară sindrom de abstinенță. De aceea în primul trimestru de sarcină, bromazepamul se administrează numai dacă este absolut necesar, iar în ultimul tri-

mestru nu trebuie administrate doze mari.

Deși bromazepamul trece în laptele matern în cantități mici, la sugar s-a observat efect sedativ. În cazul în care administrarea produsului este absolut necesară, alăptarea trebuie întreruptă.

Poate să provoace somnolență afectând capacitatea de a conduce vehicule sau de a folosi utilaje.

Bromhexinum

Acțiune terapeutică: Mucolitic

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: OTC

Denumire comercială: **Bisolvin[®], Bromfluex, Bromhexin, Bromhexin Clorhidrat, Bromhexin EEL, Bronhosolv**

INDICAȚII

Tratamentul simptomatic al afecțiunilor căilor respiratorii implicând mărirea vâscozității mucusului: bronșita acută și cronică, traheobronșita; bronhopneumopatii cronice obstructive, bronșiectazii; sinuzita acută și cronică; pneumoconioze; laringite.

CONTRAINDICAȚII

Administrarea bromhexinului bolnavilor cu ulcer gastroduodenal poate constitui un factor de agravare a evoluției acestuia.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 8 mg, 12 mg. Picături orale, soluție: 2 mg/mL, 12 mg/mL.

**DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE
COMPRIMATE, SOLUȚIE ORALĂ**

Adulți: 8-16 mg (1-2 comprimate) de 3 ori pe zi. Copii peste 10 ani: 4-8 mg (1/2-1 comprimat) de 3 ori pe zi. Copii între 5-10 ani: 4 mg (1/2 comprimat) de 3 ori pe zi. Copii între 1-4 ani: 4 mg (1/2 comprimat) de 2 ori pe zi.

EFECTE ADVERSE

Rar: greață, inapetență, vărsături.

PRECAUȚII

Deși nu există indicații privind existența unor efecte nocive asupra sarcinii datorate administrării bromhexinului, se recomandă totuși, ca și în cazul altor medicamente, administrarea cu prudență femeilor însărcinate, mai ales în primele 3 luni de sarcină.

Femeile care alăptează pot primi medicamentul la dozele terapeutice uzuale fără să existe riscul unor efecte nocive.

Bromocriptinum

Acțiune terapeutică: Antiparkinsonian

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-6L/P-RF

Denumire comercială: **Brocriptin, Bromcriptina Dorom**

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă eliberarea de prolactină activând receptorii dopaminergici post-sinaptici; activarea receptorilor dopaminergici striatali poate fi motivul pentru ameliorările observate în boala Parkinson.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
Variabil	1-3 h	3 h, apoi 45-50 h	14 h

INDICAȚII

Inhibiția sau suprimarea lactației puerperale.

Tratamentul hiperprolactinemiei la bărbați și femei cu hipogonadism și/sau galactoree.

Tratamentul infertilității hiperprolactinemice.

Tratamentul infertilității la femeile fără hiperprolactinemie demonstrabilă.

Tratamentul pacienților cu adeno-

ame secretoare de prolactină.

Tratamentul pacienților cu macroadenome sau ca alternativă la intervenția chirurgicală la pacienții cu microadenome.

Tratamentul bolii ciclice benigne a sânnului; al mastalgiei ciclice pronunțate.

Tratamentul tulburărilor menstruale ciclice, în special a simptomatologiei sânnului, și tratamentul simptomelor în sindromul premenstrual.

Ca adjuvant al chirurgiei sau radioterapiei, pentru a reduce nivelele circulante ale hormonului somatotrop în terapia pacienților acromegalici.

În tratamentul bolii Parkinson idiopatice, fie ca monoterapie, fie în combinație cu levodopa.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la ergotamină, afecțiuni ischemice severe, afecțiuni vasculare periferice severe.

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 5 mg, 10 mg. *Drajeuri:* 2,5 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE**PO**

Inițial: 1,25 mg; se crește după 2-3 zile la 2,5 mg, administrat seara la culcare. Doza poate fi crescută cu câte 1,25 mg la fiecare 2-3 zile, până se atinge doza de 2,5 mg de două ori pe zi. Dacă este necesară o creștere suplimentară a dozei, se va proceda în aceeași manieră.

Prevenirea lactației

2,5 mg în ziua expulziei, urmat de 2,5 mg de două ori pe zi timp de 14 zile.

Suprimarea lactației

2,5 mg în prima zi, crescut apoi la 2,5 mg de două ori pe zi, tratament menținut timp de 14 zile.

Hipogonadism, prolactinoame, sindrom galactoreic, infertilitate

Majoritatea pacienților răspund la o doză finală zilnică de 7,5 mg divizată în mai multe prize, dar s-au folosit

B

C

B

doze de până la 30 mg pe zi, în mai multe prize.

Pacientele cu infertilitate fără hiperprolactinemie demonstrabilă

2,5 mg de două ori pe zi.

Boala ciclică benignă a sânului, mastalgia ciclică pronunțată, tulburările ciclice ale menstrui

Doza finală recomandată este de 2,5 mg de două ori pe zi.

Acromegalie

Răspunsul terapeutic a fost obținut prin creșterea gradată a dozei, până la 20-60 mg pe zi (comprimate sau capsule).

Boala Parkinson

Majoritatea pacienților necesită doze cuprinse între 10-80 mg pe zi în mai multe prize.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, depresie, neliniște, anxietate, nervozitate, confuzie, **convulsii**, halucinații, amețeli, oboseală, letargie, mișcări involuntare anormale, psihoze.

CV: hipotensiune ortostatică, scăderea TA, palpitații, extrasistole, **șoc**, **aritmii**, bradicardie, IM.

Oftalmice: tulburări de vedere, **diplopie**.

GI: G&V, anorexie, crampe, constipație, diaree, xerostomie, **hemoragie GI**.

GU: poliurie, **retenție urinară**, incontinență, diureză crescută.

Dermatologice: rash facial, alopecie, paloare a degetelor.

PRECAUȚII

Sarcina și lactația, afecțiuni hepatice sau renale, copii, tumori pituitare.

În cazuri rare au fost descrise reacții adverse severe între care hipertensiune, infarct miocardic, convulsii, accidente vasculare cerebrale și tulburări psihotice.

Deși nu există nici o dovadă a unei relații cauzale, nu trebuie administrat postpartum femeilor cu hipertensiune arterială, cardiopatie ischemică sau cu

manifestări și/sau antecedente de tulburare psihotică majoră.

Infertilitatea este reversibilă sub tratament cu bromocriptin, iar femeile de vârstă fertilă, care nu vor să rămână gravide, trebuie îndrumate să folosească o metodă de contracepție eficientă

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scad acțiunea bromocriptinei: *fenotiazide, contraceptive orale, progestative, estrogeni, haloperidol, loxapina, metildopa, metoclopramid, IMAO, rezepină*.

Crește acțiunea *antihipertensivelor, levodopei*.

Reacție de tip disulfiram: *alcool*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Evaluați TA; medicamentul produce hipotensiune.

Teste de laborator: cresc hormonii de creștere, AST, ALT < CK, azotemia, acidul uric, fosfataza alcalină.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Tabletele pot fi zdrobite și amestecate cu alimente.
- Ridicați-vă lent din poziție șezândă pentru a preveni scăderea tensiunii arteriale.
- Utilizați metode contraceptive de barieră pe durata tratamentului cu acest medicament deoarece poate modifica efectul contraceptivelor orale.
- Efectul terapeutic în boala Parkinson poate apare și peste 2 luni.
- Evitați activitățile ce necesită atenție sporită deoarece poate apare amețeala.
- Anunțați imediat medicului apariția simptomelor IM.

Budenofalk vezi Budesonidum

Budesonidum

Acțiune terapeutică: Glucocorticoid

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Budeno-falk®, Budiair, Frenolyn, Pulmicort Turbuhaler, Pulmicort®, Rhinocort® Aqua, Tafen® Nasal, Tafen Novolizer**

MOD DE ACȚIUNE

Are un efect local, direct, anti-inflamator cu efecte sistemice minime în cazul administrării intranazale. Budesonida este eliberată în intestin, producând o scădere a inflamației prin mecanisme locale. Supradozarea se poate solda cu supresia funcției hipotalamimimo-hipofizo-suprarenaliene.

FARMACOCINETICĂ

	De-but	Vârf	T ½	Dura-tă
Intranazal	Ime-diat	Rapid	2,8 h	8-12 h
Inhalator				
PO	Lent	0,5-10 h	2-3,6 h	N/A

INDICAȚII

În cazul bolii Crohn active, ușoară până la medie, care cuprinde ileonul și/sau colonul ascendent.

Profilaxia și tratamentul de întreținere al astmului bronșic la copii, inclusiv la copii cu vârsta între 6 luni și 8 ani.

Tratamentul de întreținere al astmului ca profilaxie la adulți și copii cu vârsta de 6 ani sau mai mult; de asemenea pentru cei care necesită terapie orală cu corticosteroizi pentru astm.

Tratarea simptomelor rinitei alergice sezoniere sau perene la adulți și la copii mai mari de 6 ani.

Tratarea rinitei nonalergice perene la adulți.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la medicament. Infecții localizate netratate ale mucoasei nazale. Lactație. Utilizarea la copii mai mici de 6 ani sau pentru crize de astm acute sau care pun în pericol viața, inclusiv status astmaticus.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere inhalatorie: 200 µg, 400 µg. Aerosol nazal: 0,125 mg/mL, 0,25 mg/mL, 0,5 mg/mL. Spray nazal: 32 µg/doză, 50 µg/doză. Soluție de inhalat presurizată: 200 µg. Comprimate gastrorezistente: 3 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE

Boala Crohn

9 mg 1/zi dimineța timp de până la 8 săptămâni. Dacă boala reapare, se poate administra o alta cură de 8 săptămâni. A se reduce doza zilnică la 6 mg/zi cu 2 săptămâni înainte de întreruperea administrării.

AEROSOL NAZAL

Profilaxia și tratamentul de întreținere al astmului

Copii cu vârsta cuprinsă între 12 luni și 8 ani

Dacă terapia precedentă constă doar din bronhodilatatoare: 0,5 mg doză totală administrată o dată/zi sau de 2 ori/zi în doze divizate (doza maximă zilnică: 0,5 mg).

Dacă terapia precedentă constă în administrare inhalatorie de corticosteroizi: 1 mg doză totală administrată o dată/zi sau de 2 ori/zi în doze divizate (doza maximă zilnică: 1 mg).

Dacă terapia precedentă constă în administrare orală de corticosteroizi: 1 mg doză zilnică totală administrată fie ca 0,5 mg de 2 ori/zi sau 1 mg zilnic (doza maximă zilnică: 1 mg).

PULBERE INHALATORIE

Profilaxia sau tratamentul astmului

Adulți, inițial: 200-400 µg de 2 ori/zi administrat singur, fără a se depăși

B

400 mg de 2 ori/zi. Adulți: pentru astm ușor până la mediu, bine controlat prin inhalare precedentă de corticosteroizi, doza inițială este de 200-400 µg (1-2 inhalatii) o dată/zi dimineața sau seara. A nu se depăși 800 µg de 2 ori/zi.

Copii mai mari de 6 ani : 200 µg de 2 ori/zi, fără a depăși 400 µg de 2 ori/zi, dacă se utilizează singur.

În cazul unei folosiri anterioare de corticosteroizi inhalatori, se administrează 200 µg de 2 ori/zi, fără a depăși 400 µg de 2 ori/zi.

În cazul de utilizare anterioară de corticosteroizi orali, nu administrați mai mult de 400 µg de 2 ori/zi la copii.

SPRAY NASAL, SUSPENSIE

Rinită alergică sezonieră și perenă

Adulți și copii mai mari de 6 ani, inițial: 1 puf/nară (64 µg/zi) o dată pe zi. Maximum: 2 puf-uri/nară (128 µg/zi) pentru copii cu vârsta între 6 și 11 ani și 4 puf-uri/nară (256 µg) pentru adulți și copii de peste 12 ani. Efectul maxim se observă după 2 săptămâni.

SUPRADOZARE

Simptome: simptomele hipercorticismului, inclusiv ciclu menstrual neregulat, leziuni acneiforme, aspect Cushingoid (toate sunt rar întâlnite).

Tratament : întreruperea treptată a utilizării medicamentului, utilizând procedurile acceptabile pentru întreruperea tratamentului oral cu corticosteroizi.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, insomnie, hipertonie, sincopă.

ORL: sinuzite, faringite, rinite, candidoză orală.

GI: xerostomie, dispepsie, G&V, durere abdominală, candidoză orală.

Diverse: echimoze, febră, hipersensibilitate, simptome pseudo-gripale.

Musculo-scheletice: durere de spate, mi-

algii, fracturi.

Respiratorii: iritație nazală, tuse, hemoragii nazale, infecții respiratorii, bronhospasm.

PRECAUȚII

Sarcina și lactația, copii, tuberculoză, infecții sistemice (fungice, bacteriene, virale), herpes simplex ocular, ulcere nazale septale, alecțiuni hepatice.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scad metabolismul budesonidei: *ketokonazol*.

Evitați utilizarea cu *medicamente metabolizate de sistemul CYP3A4*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați statusul respirator, prezența bronhospasmului.
- Dacă apare creșterea presiunii intra-oculare, încetați administrarea.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Medicamentul este un steroid; utilizarea îndelungată în doze excesive poate determina apariția unor reacții adverse sistemice.
- Stabiliți metoda potrivită și frecvența administrării.
- Se recomandă clătirea gurii (în special la copii) și spălarea minuțioasă a echipamentului după fiecare utilizare pentru a preveni infecțiile fungice bucale.
- Înainte de utilizare, se recomandă curățirea căilor nazale de secreții. În cazul în care căile nazale sunt blocate, se folosește mai întâi un decongestionant.
- Se recomandă administrarea comprimatelor întregi; a nu se mesteca sau sfărâma.
- Efectul maxim se poate observa de obicei după 3-7 zile, deși se poate nota o scădere a intensității simptomelor în primele 24 ore. Anunțați dacă nu se observă nici o îmbunătățire a stării generale timp de 3 săptămâni.
- Pot apare simptome de răgușeală, dar

acestea dispar la întreruperea terapiei.

- Evitați persoanele cu varicelă sau boli contagioase.

Buflomedilum

Acțiune terapeutică: Vasodilatator periferic

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Vardolin®**

INDICAȚII

Tulburări vasculare periferice. Vasculopatii cronice ale membrelor inferioare. Necroze ale pielii. Tulburări cerebrovasculare. Fenomen Raynaud. Retinopatie diabetică. Degerături și algodistrofii.

CONTRAINDICAȚII

Pacienți care au suferit un infarct acut de miocard, la cei cu hipertiroidism, tahicardie acută, tulburări coronariene, post-partum și la pacienții cu sângerări arteriale severe. De asemenea, este contraindicat la pacienții cu hipersensibilitate cunoscută la buflomedil.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 150 mg

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE COMPRIMATE

Doza orală recomandată este de 600 mg/zi, divizată în 3-4 prize.

EFECTE ADVERSE

Comune: eritem tegumentar, vertij și amețeală.

Altele: greață, anorexie, dispepsie, dureri epigastrice, efecte asupra SNC, rash, prurit și palpitații.

PRECAUȚII

O reducere a dozei este recomandată numai la pacienții cu tulburări hepatice.

Buforminum

Acțiune terapeutică: Antidiabetic oral

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Silubin Retard**

INDICAȚII

Diabetul zaharat de tip II când regimul dietetic nu poate restabili echilibrul metabolic.

CONTRAINDICAȚII

Coma și precoma diabetică, acidoza diabetică, insuficiența renală și hepatică, insuficiența cardiovasculară gravă, sarcină, diabetul zaharat tip I netratat corect cu insulină.

MOD DE PREZENTARE

Drajeuri retard: 100 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE DRAJEURI

În general sunt necesare 2-3 drajeuri la pacienții cu glicemia de 200 mg%. Doza zilnică va fi repartizată în 2 prize (dimineața și seara) administrate după mese. Doza de întreținere este de 1-2 drajeuri pe zi; la nevoie se poate asocia cu alte antidiabetice orale.

EFECTE ADVERSE

Comune: fenomene dispeptice, după 1-2 luni de tratament pot apare astenie, scădere în greutate.

Bupivacainum

Acțiune terapeutică: Anestezic local

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: S

Denumire comercială:

Bupivacaină, Bupivacaina Infosint, Marcaine, Marcaine Spinal, Marcaine Spinal Heavy

B

INDICAȚII

Bloc de lungă durată, ex: pentru analgezia perioperatorie. Anestezia în obstetrică.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate cunoscută la anestezice locale de tip amidic, sau la alte componente ale soluției de bupivacaină. Pentru anestezie intravenoasă regională (bloc Bier), de vreme ce scurgerea neintenționată a bupivacainei peste tourniquet poate determina reacții sistemice toxice. Anestezicele locale sunt contraindicate pentru anestezie peridurală la pacienții cu hipotensiune marcată, cum ar fi șocul cardiogen și șocul hipovolemic.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 0,25%, 0,5%..

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

Doza variază cu procedeul anestezic, regiunea anesteziată, vascularizația țesuturilor, numărul de segmente neuronale care necesită blocare, profunzimea anesteziei și gradul de relaxare musculară necesar, durata anesteziei, toleranța individuală și starea fizică a pacientului.

La pacienții vârstnici și debilitați și la pacienții cu afecțiuni cardiace și/sau hepatice dozele vor fi reduse.

Doze uzuale: 6-12 mg.

EFECTE ADVERSE

Reacțiile adverse sistemice grave sunt rare, dar pot apărea în cazul supradozării sau injectării intravasculare accidentale. Acidoza pronunțată sau hipoxia pacientului pot crește riscul și severitatea reacțiilor toxice. Aceste reacții implică sistemul nervos și sistemul cardiovascular.

SNC: paretezii ale limbii, cefalee, tulburări vizuale și tremor, urmate de **convulsii**, **pierderea cunoștinței** și posibil **stop respirator**. Pot apărea hipotensiune și bradicardie ca fenomene

fiziologice normale, urmare a blocajului simpatic cu **blocaj nervos central**.

CV: ca urmare a dozelor mari sau a injectării intravasculare accidentale a bupivacainei se manifestă prin depresia miocardului, scăderea debitului cardiac, **bloc cardiac**, hipotensiune, bradicardie, **aritmii ventriculare**, inclusiv **tahicardie ventriculară**, **fibrilație ventriculară** și **stop cardiac**.

Incidența reacțiilor adverse neurologice asociate cu folosirea anestezicelor locale este foarte scăzută. Multe dintre aceste efecte pot fi legate de tehnica anesteziei locale, cu sau fără contribuția medicamentului.

Reacțiile neurologice ce urmează anesteziei regionale includ: **anestezia persistentă**, parestezia, slăbiciunea, **paralizia extremităților inferioare** și **pierderea controlului sfincterelor**. În cazuri rare, preparatele anestezice locale au fost asociate cu reacții alergice (în cele mai severe cazuri - **șoc anafilactic**).

PRECAUȚII

Trebuie anticipată posibilitatea de apariție a hipotensiunii și bradicardiei, ca urmare a blocajului nervos central și, în consecință, trebuie luate precauțiile necesare.

În cazuri rare poate surveni stop cardiac fără simptome prodromale ale SNC, ca urmare a toxicității produse probabil prin injectarea intravenoasă accidentală.

Anestezicele locale trebuie să fie utilizate cu atenție pentru anestezia peridurală la pacienți cu afecțiuni cardiovasculare, deoarece aceștia pot fi mai puțin capabili să compenseze modificările funcționale asociate cu prelungirea conducerii A-V produsă de aceste medicamente.

Deoarece anestezicele locale de tip amidic sunt metabolizate în ficat, aceste medicamente, în special în doze repetate, trebuie utilizate cu prudență la pacienții cu afecțiuni hepatice.

Blocajul paracervical poate afecta firusul într-un grad mai mare decât alte

blocaje obstetricale.

Bupropionum

Acțiune terapeutică: Antidepresiv

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Wellbutrin SR, Zyban®**

MOD DE ACȚIUNE

Medicamentul nu inhibă MAO și produce o blocare redusă a recaptării neuronale de epinefrină, serotonină și dopamină. Exerciță efecte moderate anticolinergice și sedative, dar are efect redus de hipotensiune ortostatică.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
Variabil	3 h	21 h	16-20 h

INDICAȚII

Tratamentul pe termen scurt (6 săptămâni sau mai puțin) al depresiei. Ca adjuvant pentru încetarea fumatului (Zyban); poate fi combinat cu un sistem de nicotină transdermică.

CONTRAINDICAȚII

Boli convulsive; prezența sau istoricul de bulimie sau anorexie nervoasă datorită incidenței crescute a convulsiilor. Uzul concomitent al unui IMAO. Utilizarea de către persoane care sunt supuse unei întreruperi abrupte a consumului de alcool și sedative, inclusiv bezodiazepine. Lactația.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate retard: 150 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE COMPRIMATE RETARD

Antidepresiv

Adulți, inițial: 150 mg administrate 1/zi, dimineața. Dacă doza de 150 mg este tolerată, se recomandă creșterea dozei la 300 mg/zi administrate ca

150 mg 2/zi cu intervale de cel puțin 8 ore între dozele consecutive. A nu se depăși o doză zilnică de 400 mg administrate ca 200 mg 2/zi la pacienții care nu prezintă ameliorări ale simptomelor clinice după câteva săptămâni de tratament cu 300 mg/zi.

Adjuvant al încetării fumatului

Inițial: 150 mg/zi în primele 3 zile. Ulterior: 150 mg 2/zi timp de 7-12 săptămâni (până la 6 luni). Se recomandă un interval de cel puțin 8 ore între dozele succesive.

SUPRADOZARE

Simptome: convulsii, halucinații, pierderea conștienței, tahicardie, bradicardie, febră, rigiditate musculară, hipotensiune, rabdomioliză, stupoare, comă, insuficiență respiratorie, insuficiență cardiacă și stop cardiac.

Tratament: persoana trebuie spitalizată. Dacă este conștientă, se administrează sirop de ipeca pentru a induce voma, urmat de administrarea de cărbune activat la fiecare 6 h în primele 12 ore după ingestie. Se recomandă monitorizarea ECG și a EEG pentru 48 de ore; aportul de lichide trebuie să fie adecvat. Dacă persoana este comatoasă sau are convulsii, se poate efectua lavaj gastric în condiția intubării anterioare a căilor respiratorii. Crizele pot fi tratate cu benzodiazepină IV și alte măsuri suportive.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, agitație, amețeli, **akinezie**, **bradikinezie**, confuzie, **convulsii**, iluzii, insomnie, sedare, **tremor**.

CV: aritmii, hipertensiune, palpitații, tahicardie, hipotensiune, **bloc AV complet**.

GI: G&V, anorexie, diaree, xerostomie, creșterea apetitului, constipație.

GU: impotență, poliurie, **retenție urinară**, dereglări ale ciclului menstrual.

Dermatologice: rash, prurit, transpira-



ții.

Diverse: creștere ponderală, tulburări de vedere, tulburări auditive.

PRECAUȚII

Sarcina și lactația, afecțiuni hepatice sau renale, IM recent, traumatism cranian, copii <18 ani, vârstnici, afecțiuni convulsive.

Pentru controlul depresiei acute pot fi necesare câteva luni de tratament.

Pentru renunțarea la fumat se recomandă începerea tratamentului în perioada în care persoana încă fumează, deoarece este necesar tratamentul timp de o săptămână pentru atingerea unui nivel plasmatic stabil.

Se recomandă stabilirea unei zile pentru întreruperea fumatului, de obicei în a doua săptămână. Se continuă tratamentul timp de 7-12 săptămâni. În lipsa unui progres semnificativ până în săptămâna 7 de tratament, este puțin probabil ca persoana să întrerupă fumatul. Se recomandă, deci, întreruperea tratamentului.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc riscul de reacții adverse, convulsii: *levodopa*, *IMAO*, *fenotiazine*, *antidepresive*, *benzodiazepine*, *alcool*, *teofilină*, *steroidi sistemici*.

Cresc toxicitatea bupropioniei: *ritonavir*.

Scad efectul bupropioniei: *carbamazepină*, *cimetidină*, *fenobarbital*, *fenitoină* sau *alte medicamente (CYP450)*.

Cresc nivelele bupropioniei: *cimetidină*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizați greutatea, ECG, funcțiile renale și hepatice; reduceți doza în caz de perturbare a funcțiilor renale/hepatice.
- Investigați istoricul convulsiv, IM recent, bulimie sau anorexie nervoasă.
- Determinați dacă femeia este la vârstă fertilă sau dacă alăptează.
- În cazul abuzului de tutun, evaluați dacă persoana este pregătită să întrerupă consumul; observați numărul de

țigarete consumate pe zi, conținutul în nicotină, alte eșecuri în încercarea de a întrerupe consumul de tutun, și data la care se dorește renunțarea la fumat astfel încât să se poată iniția tratamentul cu o săptămână înainte.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Pot apărea modificări ale gustului, ceea ce se poate solda cu pierderea apetitului sau pierderi în greutate.
- Se recomandă înregistrarea greutății și anunțarea modificărilor.
- Pot apărea senzații de amețală. Nu vă ridicați brusc din poziție șezândă. În cazul în care apar amețeli în timpul zilei, așezați-vă până la dispariția acestora.
- Medicamentul poate cauza somnolență, hiperactivitate, tulburări GI, diaree, constipație, uscăciunea mucoasei bucale. Se recomandă evitarea activităților care necesită atenție sporită până la trecerea efectului medicamentului.
- Anunțați efectele tratamentului în vederea ajustării dozelor de medicament în conformitate cu necesitățile pacientului.
- Anunțați imediat orice schimbări bruște de dispoziție sau tendințe suicidale.
- Efectele benefice ale medicamentului pot să nu se observe în primele 5-21 zile. Se recomandă continuarea tratamentului în ciuda răspunsului întârziat. A nu se opri brusc o terapie prelungită.
- Medicamentul poate cauza neregularități ale ciclului menstrual și impotență.
- Anunțați modificările diurezei.
- Evitați alcoolul; crește riscul apariției crizelor.

Buspironum

Acțiune terapeutică: Anxiolitic
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Spitomin, Stressigal**

MOD DE ACȚIUNE

Mecanismul de acțiune este necunoscut. Nu prezintă proprietati anticonvulsivante, relaxante musculare, sau efecte de sedare semnificative.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}
7-10 min	40-90 min	3-11 h

INDICAȚII

Utilizarea pe termen scurt pentru ameliorarea simptomelor de anxietate datorită tensiunii motorii, aprehensiunii, hiperactivității autonome sau hiperatenției.

CONTRAINDICAȚII

Psihoze, insuficiență hepatică / renală severă, lactație. Nu este indicat pentru tratamentul anxietății și tensiunii datorate stresului zilnic. Copii <18 ani.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 5 mg, 10 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE COMPRIMATE

Adulți: 5 mg de 3 ori/zi. Se poate crește doza prin administrări de câte 5 mg/zi la fiecare 2-3 zile pentru a obține efecte optime; a nu se depăși o doză zilnică maximă de 60 mg.

SUPRADOZARE

Simptome: amețeală, somnolență, greață și vomă, discomfort gastric, mioză.

Tratament: lavaj gastric imediat, măsuri generale simptomatice și suportive.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, cefalee, depresie, stimulare, insomnie, nervozitate, amorțeli, parestezii, **lipsa coordonării**, coșmaruri, **tremor, mișcări involuntare**, confuzie, **acatizie**.

CV: tahicardie, palpitații, hipotensiune, hipertensiune, **AVC, ICC, IM**.

ORL: gât uscat, tinitus, congestie nazală, modificări ale gustului și mirosului.

GI: G&V, xerostomie, diaree, constipație, creșterea apetitului, **hemoragii rectale**.

GU: poliurie, dereglări menstruale, modificări ale libidoului.

Diverse: transpirații, oboseală, creștere ponderală, febră.

Musculoscheletice: durere, slăbiciune, crampe, spasm.

Respiratorii: hiperventilație, congestie nazală, dispnee.

PRECAUȚII

Sarcina și lactația, vârstnici, insuficiență renală sau hepatică.

Buspirona nu va bloca sindromul de abstenență, ce poate apare consecutiv întreruperii administrării medicamentelor sedativ-hipnotice. De aceea, se recomandă o întrerupere treptată a administrării acestora înaintea începerii terapiei cu buspironă. Până în prezent nu s-a observat potențial pentru abuz, toleranță sau dependență fizică sau psihologică.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scad acțiunea buspironiei: *medicamente induse de către CYP3A4 (rifampicina, fenitoina, fenobarbital, carbamazepina, dexametazona)*.

Cresc acțiunea buspironiei: *medicamente metabolizate de CYP450, 3A4 (eritromicina, itraconazol, nefazodona, ketoconazol, ritonavir)*.

Cresc TA: **IMAO**; nu utilizați în asociație.

Cresc depresia SNC: *medicamente psihotropice, alcool (evitați utilizarea)*.

B

B

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Determinați factorul cauzal sau evenimentul ce a determinat apariția bolii.
- Investigați tratamentele recente cu benzodiazepine ; medicamentul poate avea eficiență scăzută în acest caz.
- Evaluați statusul mental și notați vârsta; este un medicament indicat vârstnicilor datorită supresiei scăzute asupra SNC.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Luați după masă pentru a scădea senzația de greață (reacție adversă frecventă); anunțați dacă greața persistă sau este severă.
- Administrarea medicamentului poate cauza somnolență sau amețeală. A se utiliza cu precauție înainte de manevrarea unui vehicul motorizat sau înainte de îndeplinirea unor sarcini ce necesită atenție sporită.
- Evitați consumul de alcool.
- Evitați expunerea prelungită la lumina solară directă / artificială.
- Nu întrerupeți brusc tratamentul; există riscul apariției unor reacții adverse precum G&V, uscăciunea mucoasei bucale, congestie nazală sau dureri faringiene.
- Anunțați orice senzație de slăbiciune, neliniște, nervozitate, cefalee, sau stări depresive.
- Anunțați imediat orice contracții involuntare ale musculaturii gâtului sau feței, simptome asemănătoare bolii Parkinson, sau tendințe suicidale.

Busulfanum

Acțiune terapeutică: Antineoplazic
 Categorie de risc pentru sarcină: D
 Prescripție: S/P-RF
 Denumire comercială: **Busilvex, Myleran**

MOD DE ACȚIUNE

Poate cauza depresie severă a măduvei hematogene. Scade numărul de leucocite în timpul celei de-a doua sau a treia săptămâni; de aceea, sunt obligatorii testele de laborator săptămânale. Poate apare rezistență.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T _{1/2}	Durață
PO	1/2-2 h	2-3 h	2,5 h	4 h

INDICAȚII

Tratamentul paleativ al LMC (granulocitară, mielocitară, mieloidă). Eficiență scăzută la indivizii cu LMC cărora le lipsește cromozomul Philadelphia (Ph1). Tratament inefficient la indivizii la care boala este în faza blastică

CONTRAINDICAȚII

Sarcină în trimestrul III, radioterapie, chimioterapie, lactația, faza blastică a LMC, hipersensibilitate.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 2 mg. Concentrat pentru soluție injectabilă: 6 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE**COMPRIMATE****LMC**

Adulți, copii în remisie, inducție, doză uzuală: 4-8 mg/zi (aproximativ 60 µg/kg sau 1,8 mg/m² pe zi) până la scăderea numărului de leucocite sub 15000/µL; apoi, întreruperea tratamentului.

Tratament de întreținere, când numărul de leucocite atinge aproximativ 50000/µL: se reia tratamentul cu doza de inducție. Când remisia este mai mică de 3 luni, se administrează 1-3 mg/zi care să ajute pacientul să mențină boala sub control și să prevină recăderea rapidă.

IV

Transplantul celulelor stem hemopo-

ietice în leucemia mielocitară cronică

Adulți: 0,8 mg/kg la fiecare 6 ore timp de 4 zile (16 doze în total); se administrează ciclofosamidă IV 60 mg/kg timp de 1 oră, 2 zile începând după a 16-a doză de busulfan.

SUPRADOZAREA

Simptome: toxicitate la nivelul măduvei osoase, stimulare SNC cu convulsii și moarte survenită în prima zi.

Tratament: dacă ingestia este recentă, lavaj gastric sau inducerea vomiei urmată de administrare de carbune activat. Este necesară monitorizarea stării hematologice.

EFECTE ADVERSE

CV: hipotensiune, **tromboze**, durere toracică, tahicardie, **fibrilație atrială**, **bloc cardiac**, **revărsat pericardic**, **tamponadă cardiacă** (doze mari cu ciclofosamidă).

GI: anorexie, constipație, diaree, xerostomie, G&V.

Respiratorii: **hemoragii alveolare**, atelectazie, tuse, **hemoptizie**, **hipoxie**, revărsat pleural, pneumonie, sinuzită, fibroză pulmonară.

PRECAUȚII

Femei și bărbați la vârsta fertilă, leucopenie, trombocitopenie, anemie, hepatotoxicitate, toxicitate renală.

Reduceți / opriți tratamentul imediat la primele semne ale deprimării grave a măduvei hematopoietice.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Tamponadă cardiacă: *ciclofosamidă*.

Scad clearance-ul busulfanului: *acetaminofen*, *itraconazol*.

Hepatotoxicitate: *tioguanină*.

Scad nivelele de busulfan: *fenitoină*.

Cresc toxicitatea: *alte antineoplazice*, *radioterapie*.

Cresc riscul de sângerare: *anticoagulante*, *aspirină*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Monitorizați numărul elementelor sanguine, testele funcționale renale și hepatice.

• La pacienții cu LMC investigați prezența cromozomului Philadelphia.

• Determinați dacă boala este în faza blastică deoarece în această fază medicamentul nu este eficient.

• Medicamentul poate induce o depresie granulocitară moderată până la gravă. Monitorizați săptămânal profilul hematologic. Cele mai scăzute valori: 21 zile; recuperare: 42-56 zile.

Testele de laborator: creșterea nivelelor plasmatică și urinare de acid uric.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Administrați medicamentul la aceeași oră în fiecare zi.

• Se poate administra înainte de mese dacă apare senzație de greață și vomă.

• În timpul terapiei poate fi necesar un aport crescut de lichide.

• Anunțați orice simptome de dureri faringiene, infecții, sângerări/echimoze ușoare; se recomandă analize săptămânale ale numărului de elemente sanguine.

• Evitați vaccinările și administrările altor medicamente fără aprobare.

• Folosiți metode contraceptive eficiente.

• Orice erupție cutanată trebuie anunțată imediat; medicamentul poate cauza pigmentare crescută și căderea părului.

• Se poate prescrie allopurinol pentru a scădea formarea cristalelor de urați.

• Tusea pronunțată și tulburările de vedere pot fi simptome de toxicitate; anunțați pierderile ponderale marcate, fatigabilitatea, lipsa apetitului, vederea încețoșată sau slabiciunea.

B

C

B

Butamiratum

Acțiune terapeutică: Antitusiv

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: OTC

Denumire comercială: **Sinecod, Tusosedal****INDICAȚII**

Tuse acută de cauze variate. Supresia tusei pre- și post-operatorii în chirurgie și bronhoscopie. Tuse convulsivă.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate.

MOD DE PREZENTARE

Picături orale - soluție: 5 mg/mL.
Sirop: 7,5 mg/5 mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE**SOLUȚIE ORALĂ, PICĂTURI**

Copii între 2 luni - 1 an: 10 picături de 4 ori pe zi; copii 1-3 ani: 15 picături de 4 ori pe zi; copii peste 3 ani: 25 picături de 4 ori pe zi.

SIROP

Copii 3-6 ani: 5 ml de 3 ori pe zi; copii 6-12 ani: 10 ml de 3 ori pe zi; copii peste 12 ani: 15 ml de 3 ori pe zi; adulți: 15 ml de 4 ori pe zi. Pe cât posibil, se preferă administrarea înaintea meselor.

EFECTE ADVERSE

Uzuale: greață, diaree, eritem cutanat, vertij, simptome care dispar după reducerea dozei sau întreruperea terapiei.

PRECAUȚII

Evitați administrarea în sarcină și lactație.

Butoconazolum

Acțiune terapeutică: Antifungic

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Gynofort****MOD DE ACȚIUNE**

Crește permeabilitate membranei celulare a organismelor fungice susceptibile.

INDICAȚII

Tratamentul local al candidozei vulvo-vaginale.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la imidazoli.

MOD DE PREZENTARE

Cremă vaginală: 2%.

DOZAJ - MOD DE PREZENTARE**INTRAVAGINAL****Femei ce nu sunt însărcinate**

Se introduce intravaginal un aplicator (aprox. 5 g) la culcare timp de 3 zile. Tratamentul se poate continua până la 6 zile la nevoie.

Femei însărcinate

Se introduce intravaginal doar în trimestrul doi sau trei, 1 aplicator (aprox. 5 g) la culcare timp de 6 zile.

EFECTE ADVERSE

GU: senzație de arsură vulvară sau vaginală, creștere frecvenței urinărilor.

PRECAUȚII

Sarcina și lactația. Siguranța și eficacitatea administrării medicamentului la copii nu a fost stabilită.

În cazul unei candidoze ce nu răspunde la tratament anunțați medicul. Poate fi un semn al unui diabet nediagnosticat sau al reinfectării.

Încetați utilizarea în cazul apariției iritației sau fenomenelor de sensibilizare locală.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Utilizați șervețele sanitare pentru a preveni pătarea lenjeriei.
- Evitați contactele sexuale pe durata tratamentului. Utilizați prezervativul pentru prevenirea reinfectării.
- În cazul unei infecții cu transmitere sexuală este necesar un control medical al partenerului.
- Anunțați medicul în cazul apariției

cefalee, durerilor generalizate, iritației locale, senzației de arsură, rashului, scurgerilor vaginale, sensibilității la lumină.

Butorphanolum

Ațiune terapeutică: Agonist / antagonist narcotic

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: S

Denumire comercială: **Moradol**

MOD DE ACȚIUNE

Posedă proprietăți de agonist și antagonist narcotic. Puterea analgezică poate fi de până la 7 ori mai mare decât a morfinei și de 30-40 ori mai mare decât a meperidinei. Consecutiv administrării IV, efectele asupra aparatului cardiovascular includ creșteri ale presiunii pulmonare, PCP, ale presiunii TDVS, ale presiunii arteriale sistemice, ale rezistenței vasculare periferice și creșterea lucrului mecanic cardiac.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Rapid	0,5-1 h	2,1-9,2 h	3-4 h

INDICAȚII

Durere moderată până la severă, în special post-operatorie. Ca supliment în anestezie. Dureri în timpul travaliului.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, dependență (opioid), ICC, infarct miocardic.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 2 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IM

Analgezic

Adulți, uzual: 2 mg la fiecare 3-4 ore, în funcție de necesități. Sau: 1-4 mg la

fiecare 3-4 ore. Dozele individuale nu trebuie să depășească 4 mg.

Administrat preoperator/preanestezic

Adulți: 2 mg cu 60-90 min înainte de începerea intervenției chirurgicale. Doza se individualizează.

Travaliu

Adulți: 1-2 mg dacă sarcina este la termen sau la începutul travaliului. Doza se poate repeta după 4 ore.

IV

Analgezie

Adulți, uzual: 1 mg la fiecare 3-4 ore. Sau: 0,5- 2 mg la fiecare 3-4 ore.

Anestezie

Adulți: 2 mg imediat înaintea inducerii sau în doze de 0,5-1 mg în timpul anesteziei. Creșterea poate fi cu până la 0,06 mg/kg, în funcție de medicamentele administrate anterior. Doza totală: mai puțin de 4 mg până la mai puțin de 12,5 mg.

Travaliu

Adulți: 1-2 mg dacă sarcina este la termen sau la începutul travaliului. Doza se poate repeta după 4 ore.

EFECTE ADVERSE

SNC: letargie, amețeli, confuzie, sedare, euforie, slăbiciune, halucinații.

CV: palpitații, bradicardie, hipotensiune.

Oftalmice: mioză, tulburări de vedere, **diplopie**.

ORL: tinitus, congestie nazală.

GI: G&V, anorexie, constipație, crampe,

GU: creșterea debitului urinar, disurie, **retenție urinară**.

Dermatologice: rash, urticarie, leziuni, diaforeză, prurit.

Respiratorii: depresie respiratorie, hipertensiune pulmonară.

PRECAUȚII

Sarcină, persoane predispuse la dependență, lactație, presiune intracraniană crescută, depresie respiratorie, afecțiuni renale sau hepatice, copii <18

B

C

B

ani. Utilizați cu precauție la pacienții cu infarct miocardic acut, disfuncție ventriculară și insuficiență coronariană (sunt preferate morfina și meperidina). Pacienții vârstnici pot fi mai sensibili la reacțiile adverse, în special la senzația de amețală. Se recomandă păstrarea la îndemână a naloxonei pentru tratamentul supradozării.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc efectele SNC: *alcool, opioide, sedativ/hipnotice, antipsihotice, relaxante ale musculaturii scheletice.*

Reacții adverse fatale: *IMAO.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Determinați dacă pacientul este dependent de narcotice; proprietățile de antagonist ale medicamentului pot determina apariția simptomelor unui sindrom acut de sevraj.
- Monitorizați SV, frecvența respiratorie și starea SNC în timpul tratamentului
- În caz de insuficiență renală / hepatică, se recomandă mărirea intervalului inițial dintre doze la 6-8 ore, cu modificări ulterioare ale acestui interval în funcție de răspunsul pacientului la terapie.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Administrarea medicamentului poate cauza amețală, somnolență. Folosiți cu precauție în timpul activităților ce necesită atenție sporită.
- Medicamentul creează dependență în cazul unei administrări îndelungate. S&S ale sindromului de sevraj pot include: G&V, febră, agitație, pierderea apetitului, crampe abdominale.
- Evitați consumul de alcool și de medicamente deprimante SNC.
- Anunțați orice reacții adverse și alergice.

Butylscopolammonii bromidum

Acțiune terapeutică: Antispastic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-6L (oral), P-RF (parenteral)
Denumire comercială: **Buscopan, Buscorem, Buscotil, Farcorelaxin, Scobunord, Scobusal, Scobutil, Scopantil, Uscosin®**

INDICAȚII

Ca antisecretor în boala ulceroasă, ca antiemetic în răul de mișcare și profilactic în greață de alte etiologii; ca antispastic în colici diverse viscerale (colica nefretică, colica biliară, colici vezicale, cistitice, dismenoree, spasme uterine în timpul travaliului, spasm piloric al sugarilor).

CONTRAINDICAȚII

Este contraindicat în glaucom cu unghi închis, abdomen acut, porfirie acută. Se recomandă precauții în administrarea la persoane în vârstă și în cazuri de deficite metabolice sau în insuficiența hepatică și renală. Nu se recomandă asocierea cu alcool.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 10 mg. Drajeuri: 10 mg. Soluție injectabilă: 10 mg/mL, 20 mg/mL. Supozitoare: 10 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE, IM, IV, SC, SUPOZITOARE

Adulți: 1-2 comprimate de 3-4 ori/zi. Doza se va crește doar la prescripție medicală strictă. Pentru efect antispastic prompt se administrează 1-2 fiole IM, SC, IV lent, doză care se poate repeta de până la trei ori pe zi. Copii 4-10 ani: 1/2-1 comprimat de una până la trei ori pe zi sau 1/4 fiolă de una până la trei ori/ zi.

EFECTE ADVERSE

Uzuale: uscăciunea gurii și dificultăți la deglutiție, scăderea secrețiilor bronșice, tulburări de vedere (midriază și tulburări de acomodare, fotofobie), constipație, rash cutanat.

Rar, la doze mari: depresia SNC, comă, insuficiență respiratorie și cardiacă, deces.

PRECAUȚII

La întreruperea unui tratament prelungit pot apărea greață și amețeli.

Cabergolinum

A acțiune terapeutică: Reducerea prolactinei

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Dostinex**

INDICAȚII

Tulburări determinate de hiperprolactinemie: amenoree, menstruații neregulate, infertilitate, secreție lactată (pentru femei) sau impotență, scăderea libidoului (pentru bărbați).

CONTRAINDICAȚII

Persoane care au prezentat reacții neobișnuite sau alergice la cabergolin sau orice alt derivat alcaloid de ergot. Este contraindicat la pacienții cu insuficiență hepatică și cu sarcină toxică. Nu se va administra în același timp cu medicamente antipsihotice sau la femei cu psihoză post-partum.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 0,5 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE COMPRIMATE

Tratamentul hiperprolactinemiei

Adulți: 0,25 mg de două ori pe săptămână. Dozele se pot crește la fiecare 4 săptămâni la nevoie, în funcție de nivelele prolactinei până la 1 mg de două ori pe săptămână.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, amețeli, vertij, parestezii.

GI: G&V, constipație, durere abdominală, dispepsie, uscarea gurii, diaree.

CV: bufeuri, hipotensiune, edeme, palpitații.

Dermatologice: acnee, prurit.

Musculoscheletice: dureri musculare, artralгии.

Sistemice: astenie, fatigabilitate, **sin-copă**, simptome pseudogripale, stare de rău.

Diverse: depresie, somnolență, dureri de sâni, dismenoree, tulburări de vedere, rinite.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Dacă suferiți de boli cardiovasculare, sindrom Raynaud, insuficiență renală, ulcer peptic, hemoragii gastrointestinale, boli psihice în special psihotice, hipertensiune sau luați medicamente care scad tensiunea arterială, este important să informați medicul dumneavoastră curant.
- Nu luați medicamente dacă sunteți însărcinată sau doriți să începeți sau să continuați alăptarea.
- Dacă ați luat cabergolin pentru inhibiția/suprimarea lactației și tratamentul nu a dat rezultate, evitați alăptarea și contactați medicul.
- Înainte de administrare trebuie eliminată orice suspiciune de sarcină și folosiți un contraceptiv local pe perioada tratamentului. Dacă rămâneți însărcinată în timpul tratamentului, întrerupeți tratamentul imediat și consultați medicul.



Calcii carbonas

Acțiune terapeutică: Antiacid, supliment de calciu

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: OTC

Denumire comercială: **Antacid, Calciu, Calciu Masticabil**

MOD DE ACȚIUNE

Neutralizează aciditatea gastrică.

FARMACOCINETICA

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
20 min	N/A	1-3 h	20 min-3 h

INDICAȚII

Antiacid, supliment de calciu, hiperfosfatemie, hipertensiune în sarcină, osteoporoză, tratamentul hipocalcemiei, hiperparatiroidism.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, hipercalcemie, hiperparatiroidism, tumori osoase.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate masticabile: 250 mg, 500 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE MASTICABILE

Antiacid

Adulți: 0,5-1,5 g la o oră după masă sau la culcare.

Prevenția hipocalcemiei, stărilor depletive sau a osteoporozei

Adulți: 1-2 g pe zi.

Hiperfosfatemie

Adulți: 1 g sau mai mult divizat în mai multe doze zilnice.

Hipertensiune în sarcină

Adulți: 500 mg de 3 ori pe zi în timpul celui de al treilea trimestru.

REAȚII ADVERSE:

GI: constipație, anorexie, G&V, diaree, hiperaciditate de rebound, eructații.

PRECAUȚII

Sarcina și lactația, vârstnici, restric-

ție de fluide, scăderea motilității GI, obstrucție GI, deshidratare, afecțiuni renale.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Crește nivelele plasmaticice ale *chinidinei*, *amfetaminelor*.

Scade nivelele *salicilaților*, *blocantelor de canale de calciu*, *ketoconazol*, *tetraciclină*, *săruri de aur*, *chinolonă*, *antibiotice*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Evaluați nivelele calciului seric și urinar.

• Investigați apariția sindromului lapte-alkali: G&V, dezorientare, cefalee.

Teste de laborator: teste fals pozitive pentru cloruri, benzodiazepine; falsă scădere a magneziului, oxalatului sau lipazei.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Luați conform prescripției.

• Se recomandă creșterea aportului de fluide și diversitatea dietei pentru a preveni constipația.

• Utilizat ca supliment nutritiv, se recomandă administrarea la 1-1½ ore după masă; ca antiacid, administrați la 1 oră după masă și înainte de culcare.

Calcii chloridum

Acțiune terapeutică: Tractul digestiv și metabolism

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: OTC (oral), P-RF (parenteral)

Denumire comercială: **Clorocalcin**

MOD DE ACȚIUNE

Cation necesar menținerii funcției normale musculare, nervoase sau scheletice, menținerii funcționalității enzimelor, contractilității cardiace, coagulării sângelui; afectează secreția endocrină și exocrină a glandelor.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
Imediat	N/A	N/A	1/2-2 h

INDICAȚII

Necesități crescute de calciu – sarcină, alăptare, perioade de creștere rapidă. Stărti de carență cronică. Osteoporoză. Osteomalacie, rahitism. Tetania cronică constituțională normocalcemică.

CONTRAINDICAȚII

Hipercalcemie, toxicitate digitalică, fibrilație ventriculară, calculi renali.

Utilizarea în tratamentul hipocalcémiei consecutive insuficienței renale.

MOD DE PREZENTARE

Soluție orală: 12,2%

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Adulți: 40-80 picături de 3 ori/zi.
Copii: 5-30 picături pe zi, fracționat; se administrează diluat în lapte sau apă, după masă.

EFECTE ADVERSE

CV: scurtarea intervalului QT, bloc cardiac, hipotensiune, bradicardie, aritmii, stop cardiac.

GI: G&V, constipație.

Hipercalcemie: letargie, slăbiciune musculară, cefalee, constipație, comă, anorexie, G&V, poliurie, sete.

PRECAUȚII

Sarcina și lactația, copii, afecțiuni renale, afecțiuni respiratorii, cord pulmonar, pacienți digitalizați, insuficiență respiratorie.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc riscul de aritmii: *glicozide digitale*.

Scade efectul *verapamilului*, *atenololului*.

Crește toxicitatea *verapamilului*.

Sindrom lapte-alkali: *antiacide*.

Scade absorbția *fluorochinolonelor*,

tetraciclinelor, *sărurilor de aur*, *fenitinei*.

Accentuează hipercalcemia: *diuretice tiazide*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați ECK pentru prezența QT scurt sau inversiunii undei T.
- Investigați nivelele calciului pe durata tratamentului.
- Evaluați statusul cardiac.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Evitați medicamentele bogate în vitamina D.
- Suplimentați dieta cu alimente bogate în calciu: produse lactate, vegetale cu frunze verzi. Reduceți alimentele cu conținut ridicat de oxalați și zinc: nuci, legume, ciocolată, spanac, soia.

Calcii dobesilas

Acțiune terapeutică: Protector vascular

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Doxilek, Doxium**

INDICAȚII

Microangiopatii, în particular în retinopatie diabetică, în toate manifestările de insuficiență venoasă cronică însoțită de dureri, crampe, parestezii; ca adjuvant în tratamentul tromboflebitelor superficiale, sindromul post-trombotic, edemelor, dermatozelor de stază, tulburărilor circulatorii de origine arterio-venoasă, în sindromul hemoroidal și în tulburările circulatorii datorate unei microcirculații perturbate.

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 500 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

CAPSULE



Doza obișnuită zilnică este de 1-2 capsule pe zi luate în timpul meselor. Posologia și durata tratamentului, care pot varia funcție de afecțiunea tratată, de la câteva săptămâni la mai multe luni.

EFECTE ADVERSE

Rar: tulburări gastrice, greață, diaree, erupții cutanate.

PRECAUȚII

Nu este indicat să se administreze în timpul primului trimestru al sarcinii. Produsul trece în laptele matern în cantitate extrem de mică.

Calcii et magnesii glutamolactas

Acțiune terapeutică: Calciu în combinații

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Gluconolactat de calciu și magneziu**

MOD DE ACȚIUNE

Prin aportul de calciu și magneziu produsul poate corecta hipocalcemiile și hipomagneziemiile de diferite cauze și exercită un efect antialergic.

INDICAȚII

Deficiente asociate de calciu și magneziu.

CONTRAINDICAȚII

În timpul administrării preparatelor digitale.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 5% (8 mg Ca/fiolă; 4 mg Mg/fiolă)

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IM

Doza uzuală este de 1-2 fiole/zi IM timp de 7-10 zile. Tratamentul va fi individualizat în funcție de valorile calcemiei și magneziemiei.

Calcii folinas

Acțiune terapeutică: Antagonist al inhibitorilor acidului folic

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: S/P-RF

Denumire comercială: **Calcium Folinat, Folcasin, Leucovorin, Leucovorin-Teva**

MOD DE ACȚIUNE

Acționează ca antidot pentru medicamentele ce antagonizează acidul folic, cum ar fi metotrexatul.

INDICAȚII

Oral și parenteral

Diminuarea toxicității și combaterea efectelor supradozării antagoniștilor acidului folic.

Parenteral

Tratamentul anemiei megaloblastice datorată carenței de acid folic atunci când terapia orală nu se poate efectua. Adjuvant în tratamentul cancerului colorectal în combinație cu fluorouracil.

CONTRAINDICAȚII

Anemie pernicioasă și alte anemii megaloblastice secundare deficitului de vitamină B12.

MOD DE PREZENTARE

Comprimat: 15 mg. *Capsule:* 15 mg. *Soluție injectabilă/perfuzabilă:* 3 mg/mL, 10 mg/mL. *Liofilizat pentru soluție injectabilă:* 25 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO, IV, IM

Supradozarea antagoniștilor acidului folic

Adulți: 10 mg/m² la fiecare 6 h până la administrarea a 10 doze.

IV, IM

Cancer colorectal

Se pot administra fie 200 mg/m² IV urmat de 5-FU 370 mg/m², fie 20 mg/m² urmat de 5-FU 425 mg/m² timp

de 5 zile la fiecare 4-5 săptămâni.

Anemie megaloblastică datorată carenței de acid folic

Adulți și copii: 1 mg/zi până la obținerea răspunsului adecvat.

EFECTE ADVERSE

Hematologice: trombocitoză (intraarterială).

Dermatologice: rash, prurit, eritem, urticarie.

Respiratorii: wheezing.

PRECAUȚII

Sarcina. S-au observat incompatibilități la amestecarea cu 5FU în seringi de PVC. Crește efectul citostatic al 5FU.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scad nivelele folatului: *cloramphenicol*.

Crește metabolizarea *fenobarbitalului*, *hidantoinelor*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați C_{CR} înaintea inițierii terapiei pentru combaterea toxicității antagoniștilor acidului folic, apoi zilnic pentru determinarea toxicității.
- Evaluați nivelele metotrexatului.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- În cazul terapiei pentru combaterea toxicității antagoniștilor acidului folic se recomandă consumarea 3 litri de lichide pe zi.
- În cazul deficitului de acid folic consumați alimente bogate în acid folic: tărațe, drojdie, nuci, fasole uscată, legume proaspete, cu frunze verzi.
- Luați medicamentul strict conform prescripției medicului.
- Anunțați medicului apariția efectelor adverse.
- Anunțați imediat apariția S&S unei reacții de hipersensibilitate.

Calcii glubionas

Acțiune terapeutică: Supliment nutritiv

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: OTC

Denumire comercială: **Calcium**

Pharco, Calcium Forte

INDICAȚII

Ca supliment nutritiv: în timpul perioadei de creștere a dinților; în copilărie; în adolescență; în sarcină și lactație; la femei în perioada de postmenopauză; la vârstnici. Tratatamentul hipocalcemiei din: rahitism și osteomalacie; osteoporoză (senilă, postmenopauză, consecutiv gastrectomiilor, imobilizare prelungită sau utilizarea prelungită a corticosteroizilor); tetanie latentă; ca supliment al terapiei parenterale cu calciu în diferite stări hipocalcemice (ca tetania manifestă); consecutiv tiroidectomiei, paratiroidectomiei și în hipoparatiroidismul idiopatic.

CONTRAINDICAȚII

În hipercalcemie (hiperparatiroidism, hipervitaminoza D), hipercalcemie severă, nefrolitiază, insuficiență renală severă și galactozemie.

MOD DE PREZENTARE

Sirop: 1,8 g/5 mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

SIROP

Ca supliment nutritiv

La sugari: 1 linguriță de sirop de 5 ori pe zi; la copii sub 4 ani: 2 lingurițe de sirop de 3 ori pe zi; adulți și copii peste 4 ani: 1 lingură de sirop de 3 ori pe zi; la gravide și în timpul lactației: 1 lingură de sirop de 4 ori pe zi. Ca antihipocalcemic (în rahitism, osteomalacie și osteoporoză) 1-2 linguri de sirop de 3 ori pe zi.

EFECTE ADVERSE

Rar: tulburări ușoare GI.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Calciul poate reduce absorbția *tetraciclinelor și a preparatelor cu fluor* dacă se administrează concomitent.

Administrarea de calciu poate reduce răspunsul la *verapamil și al altor blocați de calciu*.

Doze mari de calciu pot crește efectul *digoxinei* și creșterea riscului de aritmii cardiace.

Calcii gluconas

Acțiune terapeutică: Sare de calciu

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Gluconat de Calciu**

INDICAȚII

Hipocalcemie moderată datorată tetaniei neonatale, tetaniei prin hipofuncție paratiroidiană, deficitului de vitamina D sau alcalozei. Profilaxia hipocalcemiei în timpul transfuziilor. Ca adjuvant în tratamentul înțepăturilor de insecte pentru a ameliora crampele musculare. Depresie indusă de supradozarea magneziului. Rahitism, osteomalacie. Scăderea permeabilității capilare în condiții alergice, purpura nontrombocitopenică și dermatoze exudative (ex. Dermatitis herpetiformă). Prurit datorat utilizării diferitelor medicamente. Hiperkalemie, pentru a antagoniza cardiotoxicitatea (în cazul în care pacientului nu i se administrează digitală).

CONTRAINDICAȚII

Utilizarea IM, intracardiacă, SC datorită riscului de necroză tisulară severă, descuamării sau formării de abcese.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 100 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE**EXCLUSIV IV****Tratamentul hipocalcemiei**

Adulți: 2,3-9,3 mEq (5-20 mL de soluție 10%) în funcție de necesități (doza poate varia între 4,65- 70 mEq/zi).

Copii: 2,3 mEq/kg/zi (sau 56 mEq/m²/zi) administrate bine diluate și încet, în doze divizate. Copii sub 1 an: nu mai mult de 0,93 mEq (2 mL de soluție 10%).

În caz de urgență, pentru ridicarea nivelului plasmatic de calciu

Adulți: 7-14 mEq (15-30,1 mL).

Copii: 1-7 mEq (2,2-15 mL). Copii sub 1 an: mai puțin de 1 mEq (2,2 mL). În funcție de răspunsul pacientului, doza poate fi repetată la fiecare 1-3 zile.

Tetanie prin hipocalcemie

Copii: 0,5-0,7 mEq/kg (1,1-1,5 mL/kg) de 3-4 ori pe zi până la obținerea controlului asupra tetaniei. Copii sub 1 an: 2,4 mEq/kg/zi (5,2 mL/kg/zi) în doze divizate.

Hiperkalemie cu toxicitate cardiacă

2,25-14 mEq (4,8-30,1 mL), timp în care se monitorizează ECG. Dacă este necesar, doza poate fi repetată după 1-2 minute.

Intoxicația cu magneziu

Inițial: 4,5-9 mEq (9,7-19,4 mL). Dozarea ulterioară se bazează pe răspunsul pacientului.

Transfuzii

Adulți: 1,35 mEq (2,9 mL) pentru fiecare 100 mL de sânge. Nou-născuți: 0,45 mEq (1 mL) pentru fiecare 100 mL de sânge.

PRECAUȚII

Nu injectați preparatul dacă în seringă se observă apariția unui precipitat. Dacă se observă prezența unui precipitat în fiole, încălziți la 80°C în cuptoare cu caldură uscată timp de 1 oră pentru a permite dizolvarea. Agitați energic și lăsați să se răcească la temperatura camerei. Nu utilizați dacă

precipitatul persistă.

Rata de administrare IV nu trebuie să depășească 0,5-2 ml/min. Administrați în perfuzie intermitentă IV la o rată care să nu depășească 200 mg (19,5 mg ioni de calciu)/min. Se poate administra și prin perfuzie continuă IV.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigați indicațiile pentru terapie, alți agenți folosiți, nivelele serice prezente și cele dorite.

Calcii lactas

Acțiune terapeutică: Supliment de calciu

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: OTC

Denumire comercială: **Calciu Lactic**

MOD DE ACȚIUNE

Cation necesar pentru buna funcționare a sistemului nervos, muscular și scheletic, a enzimelor, contractilității cardiace normale, coagulării sângelui; afectează activitatea secretorie a glandelor endocrine și exocrine.

INDICAȚII

Prevenirea și tratamentul hipocalcemiei, hipermagnezemiei, hipoparatiroidismului, tetaniei neonatale, toxicității cardiace provocate de hiperkaliemie, hiperfosfatemia, deficitul de vitamină D, profilaxia osteoporozei.

CONTRAINDICAȚII

Hipercalcemia, toxicitatea digitalică, fibrilația ventriculară, calculi renali.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 500 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE COMPRIMATE

De 3-4 ori pe zi câte 1-2 comprimate, sfărâmate în prealabil și administrate după mesele principale.

EFECTE ADVERSE

CV: scurtarea intervalului QT, **bloc cardiac**, hipotensiune, bradicardie, **aritmii**.

GI: G&V, constipație.

Hipercalcemie: letargie, slăbiciune musculară, cefalee, constipație, **comă**, anorexie, G&V.

PRECAUȚII

Sarcina, lactația, copii, afecțiuni renale, afecțiuni respiratorii, cord pulmonar, pacienți digitalizați, insuficiență respiratorie.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați ECG pentru scăderea intervalului QT și inversarea undei T.
- Monitorizați nivelele calciului pe durata tratamentului (8,5-11,5 g/dL sunt nivelele normale).

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Consumați alimente bogate în vitamina D.
- Includeți în dietă alimente bogate în calciu: produse lactate, ouă, brocoli, sardine, somon, stridii; reduceți aportul de alimente bogate în oxalați și zinc: nuci, păstăi, ciocolată, spanac, soia.

Calcipotriolum

Acțiune terapeutică: Antipsoriazic

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Daivonex[®], Sorel**

INDICAȚII

Psoriazis vulgar, forme ușoare și moderate. Psoriazis al scalpului.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la calcipotriolum. Hipercalcemie.

MOD DE PREZENTARE

Unguent: 50 µg/g. Cremă: 50 µg/g.



Soluție cutanată: 0,005%, 50µg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

Aplicații locale de 2 ori pe zi, maxim 5 mg/săptămână.

EFECTE ADVERSE

Comune: prurit, iritații locale, dermatită.

PRECAUȚII

Nu folosiți la nivelul feței. Spălați mâinile după utilizare.

Calcitoninum

Acțiune terapeutică: Antiosteoporotic

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Forcaltonin, Miacalcic®, Miacalcic Nasal, Nylex®, Tonocalcin**

MOD DE ACȚIUNE

Este inefficientă administrată PO. Are efect benefic în boala Paget osoasă prin reducerea ratei de turnover osoase; medicamentul blochează resorbția inițială osoasă, descrește nivelul seric de fosfatază alcalină și excreția de hidroxiprolină. Eficacitatea sa în tratamentul osteoporozei și a hipercalcemiei se datorează nivelului plasmatic scăzut de calciu datorită inhibării directe a resorbției osoase.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
15 min	4 h	N/A	8-24 h

INDICAȚII

Prevenirea pierderii progresive de masă osoasă în osteoporoza post-menopauză la femei la care menopauza s-a instalat în urmă cu mai mult de 5 ani și care au masa osoasă cantitativ redusă comparativ cu femeile înainte de menopauză. De asemenea, pentru femei

care nu pot sau nu doresc să urmeze un tratament cu estrogeni.

Boala Paget moderată până la severă, caracterizată prin interesare generalizată, cu nivel plasmatic crescut de fosfatază alcalină și excreție urinară de hidroxiprolină.

Asociat cu alte medicamente pentru tratamentul precoce al urgențelor de hipercalcemie.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 50 UI/mL, 100 UI/mL. Spray nazal – soluție: 100 UI/doză, 200 UI/doză.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IM, SC

Boala Paget

Adulți, inițial: 100 UI/zi; tratament de întreținere uzual: 50 UI/zi la fiecare 2 zile, sau de 3 ori pe săptămâna.

Hipercalcemie

Adulți, inițial: 4 UI/kg la fiecare 12; ulterior: mărirea dozei, dacă este nevoie, după 1 sau 2 zile (în caz de răspuns nesatisfăcător) până la 8 UI/kg la fiecare 12 h sau până la un maxim de 8 UI/kg la fiecare 6h. Dacă volumul care urmează a fi injectat pe cale subcutană depășește o cantitate de 2 ml, se recomandă administrarea IV a dozei, cu locuri multiple de injectare.

Osteoporoza post-menopauză

Adulți: 100 UI/zi administrate cu carbonat de calciu (1,5 g/zi) și vitamina D (400 unități/zi).

SPRAY NAZAL

Osteoporoza post-menopauză

Un spray (200 UI) pe zi, administrat intranazal alternând zilnic fiecare nară.

SUPRADOZAREA

Simptome: G&V.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, tetanie, frisoane, slăbi-

ciune, amețeli, febră.

CV: presiune toracică.

GI: G&V, diaree, anorexie, durere abdominală, gust sărat.

GU: diureză, nicturie, sediment urinar, poliurie.

Dermatologic: rash, flush, prurit al lobilor urechiilor, edeme ale picioarelor, reacții la locul injectării.

Musculoscheletice: tumefacții, parestezii ale mâinilor.

Respirator: dispnee.

Sistemic: anafilaxie.

PRECAUȚII

Sarcina și lactația, afecțiuni renale, copii, sarcom osteogenic, anemie pernicioasă.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Revedeți regimul alimentar și aportul de calciu și vitamina D; realizați nivelele dorite.

- Înainte de inițierea terapiei, determinați nivelul seric al fosfatazei alcaline și excreția urinară de hidroxiprolină. Repetați la sfârșitul a 3 luni și apoi la fiecare 3-6 luni.

- Observați existența hipocalcemiei tetanice, adică a fasciculațiilor musculare, crampelor, spasmelor tetanice și a convulsiilor la fiecare 10 minute timp de cel puțin 30 minute după injectie; Se recomandă păstrarea la îndemana a calciului IV.

- Verificați dacă există hipercalemie (sete crescută, anorexie, poliurie, G&V).

- În cazul unui răspuns clinic bun inițial, și a unei recăderi a pacientului verificați existența unui răspuns inflamator imun la prezența medicamentului.

Testele de laborator: scad fosfataza alcalină și excreția urinară pe 24 h a hidroxiprolinei, indicatori ai succesului terapiei. Monitorizați urina pentru calculi (indică leziuni renale).

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Identificați elementele ce trebuie

urmărite în cadrul bolii Paget și evaluarea răspunsului la terapie.

- Revedeți metodele aseptice de reconstituire a injectiei, metoda corectă de administrare și importanța alternării locurilor de injectie.

- La începerea terapiei, pot apare G&V, dar care dispar după un timp. Anunțați dacă persistă.

- Anunțați creșterea sedimentului urinar; efectuați testări periodice ale urinei pentru a depista eventualele leziuni renale.

- Se recomandă continuarea efortului / activităților regulate pentru a minimiza pierderea de masă osoasă. Consultați un dietetician pentru stabilirea unui regim alimentar corespunzător.

Calcitriolum

Acțiune terapeutică: Vitamina D

Categorie de risc pentru sarcină: A

Prescripție: P-6L (oral) P-RF (parenteral)

Denumire comercială: **Calcijex[®], Osteo D, Rocaltrol**

MOD DE ACȚIUNE

Crește absorbția intestinală a calciului, asigură aportul de calciu la oase, crește resorbția tubulară de fosfat.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
N/A	10-12 h	3-6 h	3-5 zile

INDICAȚII

Calcitriolul este indicat în tratamentul hipocalcemiei la pacienții sub dializă cronică renală, având ca efect o reducere semnificativă a nivelelor de parathormon circulant. Aceasta atrage după sine oprirea procesului de osteodistrofie renală.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, hiperfosfatemie,

hipercalcemie, toxicitate la vitamina D.

MOD DE PREZENTARE

Capsule moi: 0,25 µg, 0,5 µg. *Soluție injectabilă: 1 µg, 2 µg.*

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

Doza inițială recomandată este de 0,5 µg (0,01 µg/kg corp), administrată de trei ori pe săptămână, preferabil din două în două zile. Poate fi administrat în bolus IV, pe cateter la sfârșitul ședinței de hemodializă. Dacă nu se constată o îmbunătățire a parametrilor biochimici, și a manifestărilor clinice, doza poate fi crescută cu 0,25 până la 0,5 µg la 2-4 săptămâni interval. Majoritatea pacienților hemodializați răspund la doze cuprinse între 0,5 și 3 µg (0,01-0,05 µg/kg corp de trei ori pe săptămână).

EFFECTE ADVERSE

SNC: letargie, cefalee, vertij, febră.

CV: palpitații.

Oftalmice: tulburări de vedere, fobie.

GI: G&V, diaree, icter, anorexie, xerostomie, constipație, crampe, gust metalic.

GU: poliurie, hipercalcemie, hiperfosfatemie, hematurie, sete.

Musculoscheletice: mialgii, artralгии, scăderea dezvoltării masei osoase, slăbiciune.

PRECAUȚII

Sarcina și lactația, calculi renale, afecțiuni CV.

Se administrează cu prudență, la pacienții digitalizați, deoarece, în aceste cazuri, hipercalcemia poate precipita o aritmie cardiacă.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scad absorbția calcitriolului: *colestiramină, vitamine liposolubile.*

Hipercalcemie: *diuretice tiazide, suplimente de calciu.*

Aritmii cardiace: *glicozide cardiace,*

verapamil.

Hipermagnezemie: *antiacide pe bază de magneziu.*

Cresc absorbția vitaminei D: *fenitina.*

Toxicitate: *lapte produse ce conțin vitamina D.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Evaluați azotemia, calciul urinar, AST, ALT, colesterolul, creatinina, albumina, acidul uric, electroliții, pH urinar.

Teste de laborator: falsă creștere a colesterolului; interferează cu fosfataza, electroliții

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• În cazul insuficienței renale cronice evitați alimentele cu conținut ridicat de sare (cărniuri sărate, produse lactate, măsline, murături, supe) sau potasiu (portocale, banane, fructe uscate, mazăre, vegetale cu frunze verde închise, lapte, pepeni, fasole).

• Evitați produsele OTC ce conțin calciu, potasiu sau sodiu în insuficiența renală cronică.

• Evitați preparatele ce conțin vitamina D.

• Monitorizați-vă regulat greutatea.

Calmepam® vezi Bromazepamum

Calpol vezi Paracetamolum

Candesartanum cilexetil

Acțiune terapeutică: Antihipertensiv
Categorie de risc pentru sarcină: C (primul trimestru) D (trimestrul doi și trei)

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Atacand**

MOD DE ACȚIUNE

Blochează efectele vasoconstrictor și secretor de aldosteron al angiotensinei II; blochează selectiv legarea angiotensinei II de receptorul AT1 de la nivelul țesuturilor. Medicamentul este activat rapid și complet la candesartan.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Rapid	3-4 h	9 h	N/A

INDICAȚII

Tratamentul hipertensiunii, ca medicament unic sau în combinație cu alte medicamente antihipertensive.

CONTRAINDICAȚII

Sarcină (trimestrele II, III), hipersensibilitate.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 8 mg, 16 mg.

**DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE
COMPRIMATE****Hipertensiune, monoterapie**

Adulți, doza uzuală inițială: 16 mg o dată/zi în monoterapie la cei fără scăderi ale volemiei. Poate fi administrat o dată sau de 2 ori/zi în doze de 8 până la 32 mg. Dacă nu se obține controlul TA, se poate administra un diuretic.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, oboseală, cefalee.

CV: durere toracică, edeme periferice.

ORL: sinuzită, rinită, faringită.

GI: diaree, G&V, durere abdominală.

GU: insuficiență renală.

Musculoscheletice: artralgii, durere.

Respiratorii: tuse, ICRS.

Sistemice: angioedem.

Precauții

Sarcina (primul trimestru), hipersensibilitate la inhibitori ECA, lactație, copii, vârstnici.

La detectarea unei sarcini, se recomandă întreruperea tratamentului cu candesartan cât mai repede posibil. Există posibilitatea toxicității fetale și neonatale la copii născuți din mame

la care s-a administrat candesartan în timpul sarcinii. Interacțiuni medicamentoase

Utilizat concomitent cu litiu, nivelul seric al litiului poate crește; se recomandă monitorizarea cu atenție.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Monitorizați semnele vitale, electroliții, precum și funcțiile renale și hepatice.

• Asigurați o bună hidratare, în special în cadrul unei terapii cu diuretic, în disfuncțiile renale.

Teste de laborator: crește nivelul creatinei. Albuminurie, hiperglicemie / trigliceridemie / uricemie.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Luați conform prescripției, cu sau fără alimente.

• Folosiți metode contraceptive eficiente; anunțați orice suspiciune de sarcină.

• Continuați modificările stilului de viață, a regimului alimentar, exercițiilor regulate, reducerii stresului, încetării fumatului și consumului moderat de alcool pentru a asigura controlul TA.

Canesten vezi Clotrimazolum

Capecitabinum

Acțiune terapeutică: Antineoplazic

Categorie de risc pentru sarcină: D

Prescripție: S/P-RF

Denumire comercială: **Xeloda**

MOD DE ACȚIUNE

Intră în competiție cu substratul fiziologic al sintezei ADN-ului, intervenind astfel în faza S a multiplicării celulare (înainte de mitoză); intervine de asemenea și în sinteza ARN-ului și a proteinelor; medicamentul este convertit la 5-FU.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
Rapid	1,5 h	45 min	N/A

INDICAȚII

Terapie de linia întâi pentru cancerul metastatic colo-rectal când tratamentul de elecție este cel cu fluoropirimidină.

În combinație cu docetaxel pentru tratamentul metastazelor cancerului mamar la pacienții la care terapia cu antraciclină a eșuat.

Cancer mamar metastatic la pacienții rezistenți la paclitaxel și la tratamentul pe bază de antracicline, sau la pacienții rezistenți la paclitaxel la care tratamentul pe bază de antracicline nu mai este indicat (de ex. la pacienții care au primit doze cumulative de 400 mg/m² de doxorubicină sau de echivalenți ai doxorubicinei).

CONTRAINDICAȚII

Sarcina, hipersensibilitatea la 5-FU, copii, insuficiență renală severă ($C_{CR} < 30$ ml/min).

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 150 mg, 500 mg

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE
COMPRIMATE

Cancer colorectal, cancer mamar metastatic

Pentru toate indicațiile: 1250 mg/m²/zi în două doze divizate la fiecare 12 ore la sfârșitul meselor, timp de 2 săptămâni. Urmează o perioadă de 1 săptămână în care nu se administrează medicamentul (de ex. administrați sub forma unui ciclu de 3 săptămâni). Reduceți doza la 75% la pacienții cu disfuncție renală moderată (C_{CR} 30-50 mL/min).

SUPRADOZAREA

Simptome: G&V, diaree, iritație și hemoragii ale tractului gastrointestinal, supresie a măduvei osoase.

Tratament: intervenții medicale suportive, întreruperea dozei, ajustarea dozei.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, cefalee, parestezii, fatigabilitate, insomnie.

GI: G&V, anorexie, diaree, stomatită, durere abdominală, constipație, anorexie, dispepsie, **obstrucție intestinală**.

Hematologice: neutropenie, limfocitopenie, trombocitopenie, anemie.

Dermatologice: dermatite, afecțiuni ale unghiilor.

Altele: hiperbilirubinemie, iritații ale ochiului, edeme, mialgii, dureri în membre, pirexie, deshidratare.

PRECAUȚII

Afecțiuni renale, afecțiuni hepatice, lactația, copii, vârstnici.

A fost observat un risc crescut de coagulopatii la pacienții cu vârsta mai mare de 60 ani și la cei diagnosticați cu cancer.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc toxicitatea: *leucovorin*.

Cresc nivelele capecitabinei: *antiacide* (aluminiiu, magneziu).

Cresc riscul de sângerare: *warfarina*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Monitorizați greutatea, HLG, INR sau TP, testele funcționale renale și hepatice.

• Monitorizați frecvent TP în cazul pacienților la care se administrează concomitent capecitabină și terapie orală cu cumarină; ajustați corespunzător doza de anticoagulant.

• Determinați prezența unei boli coronare, sensibilitatea la 5-FU și alte reușite / eșecuri terapeutice.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Luați la 30 min după mese, de 2 ori/zi, cu apă. Administrați timp de 14 zile, cu perioadă de pauză de 7 zile în cadrul unui ciclu de 3 săptămâni.

• Revedeți prospectul pentru admi-

nistrare; există posibilitatea ajustării dozei în timpul terapiei.

- Pot apare G&V, diaree, ulceratii bucale, edem articular dureros.
- Se recomandă oprirea imediată a terapiei și anunțarea medicului în caz de: diaree de gradul 2 (> 4-6 scaune pe zi sau noaptea), greață de gradul 2 (pierderea apetitului cu scăderea aportului alimentar), vomă de gradul 2 (2-5 ori/zi), stomatită de gradul 2 (ulceratii dureroase, roșii pe mucoasa bucală sau linguală), temperatură mai mare de 38°C în eventualitatea unei infecții.
- Folosiți metode contraceptive eficiente; medicamentul poate cauza leziuni fetale; evitați alăptarea.

Captoprilum

Acțiune terapeutică: Antihipertensiv, inhibitor al ECA

Categorie de risc pentru sarcină: C (în primul trimestru), D (în trimestrul doi și trei)

Prescripție: P-6L/S

Denumire comercială: **Capocard***, **Captopril, Miniten**

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă selectiv sistemul renină-angiotensină-aldosteron; Inhibă ECA; previne conversia angiotensinei I la angiotensină II.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
15 min	0,5-1,5 h	2 h	6-12 h

INDICAȚII

Antihipertensiv, în monoterapie sau în terapie combinată cu alte medicamente antihipertensive, în special diuretice tiazide. Poate fi utilizat ca terapie inițială la pacienții cu funcție renală normală.

În combinație cu diureticele și digita- la în tratamentul insuficienței cardiace

congestive.

Pentru îmbunătățirea speranței de viață consecutiv unui infarct miocardic la pacienți stabili clinic cu disfuncție ventriculară stangă; pentru reducerea incidenței insuficienței cardiace și spitalizării consecutive la acești pacienți.

Tratamentul neuropatiei diabetice (proteinurie > 500 mg/zi) la pacienții cu diabet zaharat de tip I și retinopatie.

CONTRAINDICAȚII

Sarcina (trimestrul II și III), hipersensibilitate, lactație, bloc cardiac, copii, diuretice ce economisesc potasiul, stenoză de arteră renală bilaterală.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 12,5 mg, 25 mg, 50 mg

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE

Hipertensiune

Adulți, inițial: 25 mg de 2-3 ori/zi. În caz de răspuns nesatisfăcător după 1-2 săptămâni, se recomandă creșterea dozei la 50 mg de 2-3 ori/zi; dacă răspunsul rămâne nesatisfăcător după alte 1-2 săptămâni, se recomandă adăugarea de diuretic tiazidic (de ex. hidroclorotiazida 25mg/zi). Se poate crește doza până la 100-150 mg de 2-3 ori/zi. A nu se depăși 450 mg/zi.

Hipertensiune accelerată sau malignă

Oprirea medicației curente (cu excepția diureticului) și inițierea tratamentului cu captopril 25 mg de 2-3 ori/zi. Se poate crește doza la fiecare 24 h până la obținerea unui răspuns satisfăcător sau până la atingerea dozei maxime. Poate fi indicată administrarea de furosemid.

Insuficiență cardiacă

Inițial: 25 mg de 3 ori/zi. Apoi, dacă este necesar, creșterea dozei până la 50 mg de 3 ori/zi și evaluarea răspunsului.

Tratament de întreținere: 50-100 mg de 3 ori/zi, fără a depăși 450 mg/zi.

Insuficiență ventriculară stângă consecutiv unui infarct miocardic

Terapia poate fi începută la 3 zile de la IM. Doza inițială: 6,25 mg; apoi: se începe cu 12,5 mg de 3 ori/zi și se crește doza la 25 mg de 3 ori/zi pe parcursul zilelor următoare. Doza țintă este de 50 mg de 3 ori/zi pe parcursul următoarelor săptămâni. Pot fi utilizate concomitent și alte tratamente pentru IM (de ex. aspirină, beta-blocante, medicamente trombolitice).

Neuropatia diabetică

25 mg de 3 ori/zi pentru utilizare îndelungată. Pot fi utilizate și alte medicamente antihipertensive (de ex. beta-blocante, medicamente cu acțiune centrală, diuretice, vasodilatatoare) împreună cu captoprilul dacă este necesară o terapie adițională pentru reducerea TA.

Criza hipertensivă

Inițial: 25 mg; ulterior: 100 mg după 90-120 min, 200-300 mg/zi timp de 2-5 zile (după care se va reajusta doza).

Hipertensiune severă la copii

Inițial: 0,3 mg/kg titrate la 6 mg sau mai puțin, administrate în 2-3 doze divizate.

SUPRADOZAREA

Simptome: hipotensiune cu TA sistolică < 80 mm Hg.

Tratament: creșterea volemiei cu soluție izotonă IV ca tratament de elecție pentru refacerea TA.

EFECTE ADVERSE

SNC: febră, frisoane.

CV: hipotensiune, hipotensiune posturală, tahicardie, angină.

GI: lipsa gustului, creșterea testelor funcționale hepatice.

GU: impotență, disurie, nicturie, proteinurie; **sindrom nefrotic, insuficiență renală acută reversibilă, poliurie, oligurie.**

Hematologice: neutropenie, agranulocitoză, pancitopenie, trombocitopenie, anemie.

Diverse: angioedem, hiperkaliemie.

Respiratorii: bronhospasm, dispnee, tuse.

PRECAUȚII

Sarcina (primul trimestru), pacienți dializați, hipovolemie, leucemie, sclerodermie, LES, discrazie sanguină, ICC, diabet zaharat, afecțiuni renale, afecțiuni tiroidiene, BPOC, astm.

Dacă este posibil, se recomandă întreruperea altor medicații antihipertensive cu o săptămână înaintea administrării captoprilului.

Se recomandă folosirea la copii numai dacă alte medicamente antihipertensive s-au dovedit inefficiente în controlarea TA.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Accentuează hipotensiunea: *diuretice, alte antihipertensive, fenotiazine, nitrați, ingestia acută de alcool.*

Scad efectul captoprilului: *antiacide, AINS.*

Posibilă toxicitate: *litiu, digoxin.*

Hipoglicemie: *insulină, antidiabetice orale.*

Nu utilizați cu *diuretice ce economisesc potasiu, simpatomimetice, suplimente de potasiu.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizați testele funcționale renale, hepatice și hematologice.
- Determinați fracția de ejeție ventriculară (40% sau mai mică) la pacienții în stare stabilă care au suferit un IM.
- Investigați existența oricărei intoleranțe la inhibitori ECA.
- Verificați proteinuria în fiecare lună timp de 9 luni în timpul tratamentului.

Testele de laborator: test fals pozitiv pentru acetonă în urină, titrul ANA; cresc AST, ALT, fosfataza alcalină, acid uric, glucoză.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Luați cu o oră înainte de mese, pe stomacul gol; alimentele interferează cu absorbția medicamentului.
- Anunțați apariția febrei, erupțiilor cutanate, durerilor faringiene, bucale, palpitațiilor, anginei pectorale sau tusei.
- Pot apare amețeli, leșin, care dispar de obicei după ce organismul se adaptează la medicament. Se recomandă evitarea schimbărilor bruste posturale pentru a evita amețelile / leșinul.
- În primele 2-3 luni de tratament pot apare pierderi ale simțului gustativ; anunțați dacă persistă sau dacă interferează cu alimentarea.
- Nu întrerupeți brusc tratamentul.
- Prezentați-vă la medic pentru o bună urmărire a TA, electroliților și proteinelor din urină.
- La cei insulino-dependenți se poate instala hipoglicemie; se recomandă monitorizarea atentă a glicemiei.
- Evitați utilizarea medicamentelor fără aprobarea medicului.
- Folosiți metode contraceptive eficiente și anunțați orice suspiciune de sarcină.

Carbacholum

Acțiune terapeutică: Miotic
 Categorie de risc pentru sarcină: C
 Prescripție: S.
 Denumire comercială: **Miostat**

INDICAȚII

În cursul intervențiilor chirurgicale, ca miotic.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la unul din componenți.

MOD DE PREZENTARE

Soluție oftalmică: 0,1 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

O jumătate de mililitru de soluție este suficientă pentru a realiza o mioză convenabilă. Administrarea poate fi făcută înainte sau după sutură. Mioza este maximă în 2-5 minute după administrarea produsului.

EFECTE ADVERSE

Foarte rar înroșire a tegumentelor, epigastralgie, crampe abdominale, cefalee. **Keratopatie buloasă persistentă și irită postoperatorie** - după extragerea cristalinului cu utilizare intraoculară de carbachol. Ca și în cazul utilizării de miotice, la indivizii sensibili, poate apărea **dezlipire de retină**.

Carbamazepinum

Acțiune terapeutică: Anticonvulsiv
 Categorie de risc pentru sarcină: C
 Prescripție: P-6L
 Denumire comercială: **Carbamazepin, Carbamazepină, Carbamazepine, Carbavim, Carbepsil, Finlepsin®, Finlepsin® Retard, Neurotop, Neurotop® Retard, Stazepine, Taver, Tegretol®, Tegretol CR, Timonil Retard, Timonil Sirop**

MOD DE ACȚIUNE

Mecanismul exact nu este cunoscut; pare a scădea răspunsurile sinaptice și a bloca potențialul posttetanic. Este similar chimic antidepresivelor ciclice. Manifestă efecte antimaniacale, antinevralgice, antidiuretice, anticolinergice, antiaritmice și antipsihotice.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T _{1/2}
PO		4-5 h	25-65 h
PO Retard	Lent	3-12 h	apoi 12-17 h

INDICAȚII

Convulsii parțiale cu simptomatologie complexă (psihomotorie, de afectare a lobului temporal).

Convulsii tonico-clonice, boli cu convulsii mixte sau alte convulsii parțiale sau generalizate. Carbamazepina este, de obicei, medicamentul de elecție.

La copiii cu epilepsie, cu vârsta mai mică de 6 ani, pentru tratamentul convulsiilor parțiale, convulsiilor generalizate tonico-clonice, bolilor cu convulsii mixte, pentru tratamentul nevralgiei trigeminale.

Durerea asociată cu tic dureros (nevralgie trigeminală) și nevralgie glos-faringiană.

Psihoze, în special afecțiuni manico-depresive, depresii hipocondre și anxioase cu agitație ca și stări de excitație catatonică.

Profilaxia acceselor din sindromul de abținere alcoolică.

CONTRAINDICAȚII

Sarcină, hipersensibilitate la carbamazepină sau antidepresive triciclice, depresia măduvei osoase, utilizarea concomitentă de IMAO.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 200 mg, 400 mg. Comprimate retard: 150 mg, 200 mg, 300 mg, 400 mg, 600 mg. Sirop: 150 mg/5 mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

SIROP, COMPRIMATE, COMPRIMATE RETARD

Anticonvulsiv

Adulți și copii peste 12 ani: 200 mg de 2 ori/zi în prima zi. Creșteți doza cu 200 mg/zi sau mai puțin la intervale de o săptămână până la obținerea răspunsului dorit. Se recomandă divizarea dozei totale și administrarea la fiecare 6-8 h; comprimatele retard pot fi administrate în doză zilnică dublă în locul a 3-4 doze/zi. Doza maximă la

copii 12-15 ani: 1000 mg/zi.

Adulți și copii peste 15 ani: 1200 mg/zi.

Tratament de întreținere: scăderea treptată a dozei până la nivelul minim eficient, de obicei 800-1200 mg/zi.

Copii 6-12 ani, inițial: 100 mg de 2 ori/zi în prima zi; ulterior: creșteți treptat doza la intervale săptămânale cu 100 mg/zi sau mai puțin. Doza se divide și se administrează la fiecare 6-8 ore. Nu depășiți 1000 mg/zi. Tratament de întreținere: 400-800 mg/zi.

Copii mai mici de 6 ani: 10-20 mg/kg/zi în 2-3 doze divizate; doza poate fi crescută lent la intervale săptămânale până la doza de întreținere de 35 mg/kg/zi (fără a depăși 400 mg/zi).

Nevralgie trigeminală

Inițial: 100 mg de 2 ori/zi în prima zi; se crește doza cu până la 200 mg/zi, folosind doze divizate de 100 mg la fiecare 12 ore în funcție de necesități, până la un maxim de 1200 mg/zi. Tratament uzual de întreținere: 400-800 mg/zi (între 200 și 1200 mg/zi). Încercați să opriți tratamentul cel puțin o dată la 3 luni.

Controlul consumului de alcool

200 mg de 4 ori/zi până la 1000 mg/zi.

Controlul consumului de cocaină sau benzodiazepine

200 mg de 2 ori/zi, până la 800 mg/zi.

Psihoze

Inițial se administrează 1200 mg/zi, fracționat în mai multe prize. Doza de întreținere este în general de 200 mg de 3 ori/zi. Se recomandă asocierea carbamazepinei la medicația neuroleptică în cazul schizofreniei acute.

SUPRADOZAREA

Simptome: apar după 1-3 ore. Tulburările neuromusculare sunt cele mai comune manifestări. Pulmonar: respirație neregulată, depresie respiratorie.

CV: tahicardie, tulburări de conducere, hipo/hipertensiune, șoc. SNC: convulsii (în special la copii mici), pierderi de conștiență (cu posibilitate de comă profundă), agitație motorie, fasciculații sau tremor muscular, ataxie, letargie, amețală, nistagmus, midriază, perturbări psihomotorii, hiperreflexie urmată de hiporeflexie, opistotonus, dismetrie, amețală, modificări EEG. GI: G&V. GU: anurie, oligurie, retenție urinară.

Tratament: lavaj gastric, chiar dacă au trecut mai mult de 4 ore de la ingestia medicamentului, în special în cazul ingestiei de alcool. Se administrează cărbune activat 50-100 g inițial, utilizând o sondă nazogastrică (în doză de 12,5 g sau mai mult / oră până la trecerea simptomelor). Pentru tratamentul convulsiilor se pot folosi diazepam și fenobarbital (deși aceste medicamente pot agrava depresia respiratorie, hipotensiunea și coma). Se recomandă monitorizarea timp de câteva zile a respirației, ECG, TA, temperaturii, reflexelor pupilare, a funcțiilor renale și hepatice. Dacă apare o depresie marcată a măduvei hematogene, se recomandă întreruperea tratamentului și monitorizarea zilnică a numărului de elemente sangvine, a plachetelor și a reticulocitelor. Se recomandă efectuarea imediată a aspiratului de maduvă osoasă și biopsiei, care se vor repeta pentru monitorizarea evoluției.

EFECTE ADVERSE

SNC: letargie, amețeli, neliniște, confuzie, oboseală, paralizie, cefalee, halucinații, agravarea convulsiilor, tulburări de vorbire.

CV: hipertensiune, ICC, aritmii, bloc AV, hipotensiune, agravarea afecțiunilor coronariene.

ORL: tinitus, xerostomie.

Oftalmice: vedere încețoșată, diplopie, nistagmus, conjunctivită.

Dermatologice: sindromul secreției inadecvate de ADH (vârstnici).

GI: G&V, constipație, diaree, anorexie, durere abdominală, stomatită, glosită, creșterea enzimelor hepatice, hepatite.

GU: poliurie, retenție urinară, albuminurie, glicozurie, impotență, insuficiență renală.

Hematologice: trombocitopenie, leucopenie, agranulocitoză, leucocitoză, anemie aplastică, eozinofilie, creșterea TP.

Dermatologice: rash, sindrom Stevens-Johnson, urticarie, fotosensibilitate.

Respirator: hipersensibilitate pulmonară (febră, dispnee, pneumonită).

PRECAUȚII

Glaucom, afecțiuni hepatice, afecțiuni renale, afecțiuni cardiace, psihoze, lactație, copii <6 ani.

Folosiți cu precauție la pacienții cu boli convulsive mixte care includ convulsii atipice de absență (carbamazepina nu este eficientă în acest caz și se poate însoți de o creștere a frecvenței convulsiilor generalizate).

La pacienții la care se administrează inhibitori ai MAO, se recomandă întreruperea tratamentului cu 14 zile înaintea administrării carbamazepinei.

În cazul în care este necesară întreruperea tratamentului cu carbamazepina datorită reacțiilor adverse, întreruperea bruscă poate duce la precipitarea convulsiilor sau a unei stări epileptice.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Toxicitate SNC: *litiiu*.

Cresc nivelele carbamazepinei: *ci-metidină, claritromicină, danazol, diltiazem, eritromicină, fluoxetină, fluvoxamină, izoniazid, prapoxifen, acid valproic, verapamil*.

Scade efectele *benzodiazepinelor, doxiciclinei, felbamatului, haloperidolului, contraceptivelor orale, fenobarbitalului, fenitoiniei, primidonei, teofilinei, hormonilor tiroidieni, warfarinei*.

Crește efectele *desmopresinei, litiului, vasopresinei*.

Scad nivelele carbamazepinei: *cisplatin*, *doxorubicin*, *felbamat*, *rifampicină*, *fenobarbital*, *fenitoină*, *primidonă*, *teofilină*.

Reacții fatale: *IMAO*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigați istoricul psihotic; medicamentul poate activa simptomele.
- Investigați hematologic, renal și hepatic; evaluați disfuncțiile.
- În cazul administrării unor doze mari, este necesară o numărătoare a elementelor sanguine săptămânal în primele 3 luni, apoi în fiecare lună pentru a evalua gradul de depresie al măduvei hematogene. La primul semn de discrazie sanguină, se recomandă încetarea tratamentului.
- Efectuați examenul oftalmologic; evaluați prezența opacifierilor cristalinului și evaluați tensiunea intraoculară.
- Monitroizați EEG periodic în timpul terapiei; aveți grijă la apariția convulsiilor în momentul opririi tratamentului; poate precipita statusul epileptic. În timpul ajustării dozei, monitorizați aportul și eliminările de lichide și SV, pentru semne ale retenției de fluide, insuficienței renale sau complicațiilor cardiovasculare.

Testele de laborator: scad calcemia, testele funcției tiroidiene. Interferă cu unele teste de sarcină.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Luați în timpul mesei pentru a minimiza disconfortul GI.
- Încetați administrarea și anunțați medicul în cazul apariției următoarelor simptome: febră, dureri faringiene, ulceratii bucale, sângerări / echimoze ușor apărute, semne timpurii ale depresiei măduvei osoase hematogene, urinarea frecventă, retenția, eliminarea urinară redusă, impotența sexuală.
- Simptome ce necesită atenție imediată: insuficiență cardiacă congestivă,

leșin, colaps, edem, cianoza. Lipsa de control a simptomatologiei.

- Medicamentul poate interfera cu vederea sau cu coordonarea; aveți grijă în timpul condusului autovehiculelor sau a operării utilajelor.
- Evitați lumina solară în exces; purtați îmbrăcăminte de protecție și aplicați loțiuni de protecție solară.
- Utilizați metode contraceptive non-hormonale.

Carbazochromi salicylas

A acțiune terapeutică: Hemostatic

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: S/P-RF

Denumire comercială: **Adrenos-tazin**

INDICAȚII

Prevenirea și tratamentul hemoragiilor chirurgicale: profilactic în intervenții chirurgicale care expun la hemoragii capilare (ORL, urologie, chirurgie osoasă și toraco-pulmonară); prevenirea și tratamentul hemoragiilor medicale: purpura acută și cronică, telangiectazia familială, epistaxis, sindroamele capilare toxice în intoxicații cu arsen și benzol; hemoragii capilare ale aparatului respirator și digestiv, ciroze, hepatite, hematemeze, hemoptizie, hemoragii retiniene, uterine.

CONTRAINDICAȚII

Hemoragii masive prin ruptură de vase mari (este ineficace).

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 0,3 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IM, SC SAU IV

Doza pentru adulți este de 1,5 mg de 1-3 ori/zi. Profilactic, în seara precedentă și cu 1/2 oră înaintea intervenției chirurgicale. În caz de hemoragii

intense se utilizează perfuzii a 50 mg adrenostazin în 500 ml soluție izotonică.

Doza pentru copii sub 15 ani este 1/2 din doza adultului.

EFECTE ADVERSE

Comune: durere la locul injectării.

Carbenicillinum

Acțiune terapeutică: Antibiotic

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: S

Denumire comercială: **Carbenicilină**

MOD DE ACȚIUNE

Bactericid; inhibă sinteza peretelui celular al organismelor sensibile provocând oarte celulară.

INDICAȚII

Infecții urinare (pielite, pielo-nefrite, uretrite, inclusiv cea generată de *Neisseria gonorrhoeae*) sistemice grave (meningite, endocardite, peritonite, osteomieliță), septicemii, infecții respiratorii (în special cele acute) și ale țesuturilor moi (arsuri și plăgi supra-infectate) provocate de *Pseudomonas*, *Proteus*, *E. coli*, germeni coliformi.

CONTRAINDICAȚII

Alergie la peniciline, cefalosporine sau alți alergeni.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru soluție injectabilă: 1 g, 5 g.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IV, IM

Infecții cu *Pseudomonas*

Adulți: 2 g IM la 6 ore sau 5 g IV la 4 ore. Copii: 50-500 mg/kg/24 ore, IM sau IV, fracționat în 4-6 reprize.

Infecții cu *Proteus* și alți germeni sensibili

Adulți: 1 g IM la 6 ore sau 2-5 g IV la

5 ore. Copii: 50-400 mg/kg/24 ore IM sau IV, în 4-6 reprize.

Nou născuți: în septicemii cu *Pseudomonas*, *Proteus* și *E. coli*: 225-300 mg/kg/24 ore IM sau IV (perfuzii de 15 minute) în 3-4 reprize.

Administrarea IV se poate face în formă la injecție lentă (3-4 minute) sau perfuzie rapidă (30-40 minute). Injectarea IV se poate asocia cu administrarea IM sau în meningită, cu cea intrarahidiană (40 mg/24 ore la adulți și 10-20 mg/24 ore la copii).

EFECTE ADVERSE

SNC: letargie, halucinații, **convulsii**, scăderea reflexelor.

GI: glosită, stomatită, gastrită, xerostomie, G&V, diaree, durere abdominală, diaree sanguinolentă, colită pseudo-membranoasă.

GU: **nefrită** – oligurie, proteinurie, **hematurie**, azotemie, piurie, cilindri urinari.

Hematologice: anemie, trombocitopenie, **leucopenie**, **neutropenie**, prelungirea timpului de sângerare, **episoade hemoragice** la doze mari.

Hipersensibilitate: rash, febră, wheezing, **anafilaxie**.

Altele: moniliază orală și rectală, vaginită.

PRECAUȚII

Afecțiuni renale, lactație (poate provoca diaree sau candidoză la copii).

Întrucât 1 g de carbenicilină conține 108 mg de sodiu, se va ține seama de aceasta la bolnavii cu restricții în acest sens.

La bolnavii cu leziuni renale se vor respecta strict dozele prescrise pentru a se preveni eventualele fenomene hemoragice.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Creșterea riscului de hemoragii: *heparină*, *anticoagulante orale*.

Scad eficacitatea: *tetraciclină*.

Scade eficacitatea *gentamicinei*, *tobramicinei*, *kanamicinei*, *neomicinei*, *ami-*



kacinei, netilmicinei, streptomisinei.

Este posibilă scăderea eficacității *contraceptivelor orale*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Evaluați culturile din produse infecțioase, funcțiile renală și hepatică, hematocritul, electroliții și sumarul de urină.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Luați medicamentul la orele indicate și pe durata întregii cure terapeutice (de obicei 10 zile).
- Luați medicamentul pe stomacul gol, cu 1 h înainte sau cu 2 h după mese, cu un pahar de apă.
- Acest antibiotic este specific pentru infecțiile prescrise și nu trebuie utilizat fără discernământ în orice infecție.

Carbimazolum

Acțiune terapeutică: Antitiroidian
Categorie de risc pentru sarcină: D
Prescripție: S/P-6L
Denumire comercială: **Carbimazole**

INDICAȚII

Hipertiroidism. Tratament concomitent iradierii cu iod.

CONTRAINDICAȚII

Sarcina.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 5 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

10-20 mg odată la 8 ore până la îmbunătățirea simptomelor după care se scade treptat până la doza minimă eficientă.

EFECTE ADVERSE

Comune: dureri gastrice, artralгии, G&V, prurit, *agranulocitoză*.

PRECAUȚII

Raportați apariția febrei, durerilor în gât sau a ulcerărilor bucale - indică anomalii sangvine. Dacă apar opriți tratamentul.

Folosiți cu prudență în timpul sarcinii. Se recomandă întreruperea tratamentului cu o lună înaintea nașterii.

Carbo Medicinalis

Acțiune terapeutică: Antiflatulent
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: S/P-6L
Denumire comercială: **Carbo Medicinalis, Norit**

INDICAȚII

Adsorbant, antiputrid și dezodorizant în cazuri de gastroenterite, dispepsii, flatulență, diarei fetide, intoxicații cu fosfor, arsen, cu alcaloizi și ciuperci, colite de fermentație.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 403 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

De 3-5 ori pe zi câte 1-2 comprimate după mese.

Carbocisteinum

Acțiune terapeutică: Mucolitic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: OTC/P-RF
Denumire comercială: **Carbocisteina, Estival, Fluidol, Fluifort, Humex Expectorant, Mucotreis, Pectodril Expectorant, Rhinathiol**

INDICAȚII

În tratamentul afecțiunilor căilor respiratorii care sunt însoțite de anomalii ale mucusului, în special: bronșite acute și cronice, rinite, sinuzite, laringite.

CONTRAINDICAȚII

Ulcer gastroduodenal

MOD DE PREZENTARE

Sirop: 100 mg/5 mL, 250 mg/5 mL, 2%, 5%, 9%. Pulbere pentru soluție orală: 300 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE**SIROP, SOLUȚIE ORALĂ**

1 lingură de 3 ori pe zi. Durata de tratament recomandată: în afecțiunile acute ale căilor respiratorii: 8-10 zile. În afecțiunile cronice sau recidivante ale sferei ORL sau bronhice: între 10 zile și 3 săptămâni, repetat de mai multe ori pe an.

EFECTE ADVERSE

Rar: gastralgii, greață.

PRECAUȚII

Pentru diabetici se va ține cont de cantitatea de zahăr per doză: 6 g. A nu se administra aceeași doză copiilor sub 15 ani.

Carboplatinum

Acțiune terapeutică: Antineoplazic
Categorie de risc pentru sarcină: D
Prescripție: S
Denumire comercială: **Carboplatin, Cycloplatin**

MOD DE ACȚIUNE

Produce cross-linkarea intercatenară a ADN-ului și într-o mai mică măsură cross-linkarea proteinelor ADN; activitatea nu este specifică unei anumite faze a ciclului celular.

Înrudit cu cisplatina.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
Rapid	N/A	1,2-2 h apoi 2,6-5,9 h	48-96 h

INDICAȚII

Tratamentul inițial al cancerului

ovarian avansat, în combinație cu alți agenți chimioterapeutici.

Tratamentul paleativ al cancerului ovarian recurent tratat inițial sau anterior cu chimioterapice, inclusiv cisplatină.

CONTRAINDICAȚII

Sarcina, hipersensibilitatea la medicament, produse de platină, manitol; depresie severă a măduvei osoase, hemoragii severe, produse pe bază de aluminiu utilizate pentru prepararea sau administrarea carboplatinului.

MOD DE PREZENTARE

Concentrat pentru soluție perfuzabilă: 10 mg/mL. Pulbere liofilizată pentru soluție perfuzabilă: 50 mg, 150 mg, 450 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE**IV**

Cancer ovarian, ca agent unic de tratament

360 mg/m² la fiecare 4 săptămâni, într-o zi. La pacienții cu C_{CR} scăzut se recomandă administrarea de doze mai mici.

În combinație cu ciclofosfamidă

Carboplatin, 300 mg/m² plus ciclofosfamidă 600 mg/m², ambele administrate în o zi la fiecare 4 săptămâni, în 6 cicluri.

SUPRADOZAREA

Simptome: supresia măduvei osoase hematogene, hepatotoxicitate.

Tratament: se recomandă monitorizarea măduvei osoase hematogene și a funcțiilor hepatice, precum și tratamentul simptomelor.

EFECTE ADVERSE

SNC: convulsii, neurotoxicitate centrală, neuropatii periferice, amețeli, confuzie.

CV: anomalii cardiace.

ORL: tinitus, hipoacuzie, toxicitate vestibulară.

GI: G&V severe, diaree, scădere pon-

CONTRAINDICAȚII

Ulcer gastroduodenal

MOD DE PREZENTARE

Sirop: 100 mg/5 mL, 250 mg/5 mL, 2%, 5%, 9%. Pulbere pentru soluție orală: 300 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE
SIROP, SOLUȚIE ORALĂ

1 lingură de 3 ori pe zi. Durata de tratament recomandată: în afecțiunile acute ale căilor respiratorii: 8-10 zile. În afecțiunile cronice sau recidivante ale sferei ORL sau bronhice: între 10 zile și 3 săptămâni, repetat de mai multe ori pe an.

EFECTE ADVERSE

Rar: gastralgii, greață.

PRECAUȚII

Pentru diabetici se va ține cont de cantitatea de zahăr per doză: 6 g. A nu se administra aceeași doză copiilor sub 15 ani.

Carboplatinum

A acțiune terapeutică: Antineoplazic

Categorie de risc pentru sarcină: D

Prescripție: S

Denumire comercială: **Carboplatin, Cycloplatin**

MOD DE ACȚIUNE

Produce cross-linkarea intercatenară a ADN-ului și într-o mai mică măsură cross-linkarea proteinelor ADN; activitatea nu este specifică unei anumite faze a ciclului celular.

Înrudit cu cisplatina.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
Rapid	N/A	1,2-2 h apoi 2,6-5,9 h	48-96 h

INDICAȚII

Tratamentul inițial al cancerului

ovarian avansat, în combinație cu alți agenți chimioterapeutici.

Tratamentul paleativ al cancerului ovarian recurent tratat inițial sau anterior cu chimioterapice, inclusiv cisplatină.

CONTRAINDICAȚII

Sarcina, hipersensibilitatea la medicament, produse de platină, manitol; depresie severă a măduvei osoase, hemoragii severe, produse pe bază de aluminiu utilizate pentru prepararea sau administrarea carboplatinului.

MOD DE PREZENTARE

Concentrat pentru soluție perfuzabilă: 10 mg/mL. Pulbere liofilizată pentru soluție perfuzabilă: 50 mg, 150 mg, 450 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE**IV**

Cancer ovarian, ca agent unic de tratament

360 mg/m² la fiecare 4 săptămâni, într-o zi. La pacienții cu C_{CR} scăzut se recomandă administrarea de doze mai mici.

În combinație cu ciclofosfamida

Carboplatin, 300 mg/m² plus ciclofosfamidă 600 mg/m², ambele administrate în o zi la fiecare 4 săptămâni, în 6 cicluri.

SUPRADOZAREA

Simptome: supresia măduvei osoase hematogene, hepatotoxicitate.

Tratament: se recomandă monitorizarea măduvei osoase hemaotogene și a funcțiilor hepatice, precum și tratamentul simptomelor.

EFECTE ADVERSE

SNC: convulsii, neurotoxicitate centrală, neuropatii periferice, amețeli, confuzie.

CV: anomalii cardiace.

ORL: tinitus, hipoacuzie, toxicitate vestibulară.

GI: G&V severe, diaree, scădere pon-



derală, anorexie, constipație, modificări ale gustului.

Hematologice: trombocitopenie, leucopenie, pancitopenie, neutropenie, anemie, hemoragii.

Dermatologice: alopecie, dermatite, rash, eritem, prurit, urticarie.

Metabolice: hipomagnezemie, hipocalcemie, hiponatremie, hipokaliemie, hiperuricemie.

Sistemică: anafilaxie.

PRECAUȚII

Radioterapie sau chimioterapie administrate cu mai puțin de o lună înainte, lactație, afecțiuni hepatice.

Depresia măduvei hematogene este direct proporțională cu doza și poate fi severă, cauzând infecții sau hemoragii.

Șocul anafilactic se poate manifesta în câteva minute după administrarea medicamentului. Simptomele pot fi ameliorate prin administrare de epinefrină (adrenalină), corticosteroizi și antihistaminice.

Nu repetați dozele unice de carboplatină până la atingerea unui număr de neutrofile de cel puțin $2.000/\text{mm}^3$ și cel al plachetelor de cel puțin de $100.000/\text{mm}^3$. Se poate crește doza, însă fără a depăși 125% față de doza inițială, dacă numărul plachetelor este mai mare de $100.000/\text{mm}^3$ și cel al neutrofilelor mai mare de $2.000/\text{mm}^3$. Dacă numărul plachetelor este mai mic de $50.000/\text{mm}^3$ iar cel al neutrofilelor este mai mic de $500/\text{mm}^3$, dozele consecutive trebuie să echivaleze cu 75% din doza anterioară.

În cazul insuficienței renale, se recomandă ajustarea dozei: C_{CR} de 41-59 mL/min, 250 mg/m² în prima zi; C_{CR} de 16-40 mL/min, 200 mg/m² în prima zi. Nu există doză recomandată dacă C_{CR} este mai mic de 15 mL/min. Nu folosiți ace sau seturi de administrare ce conțin aluminiu.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Accentuarea nefrotoxicității sau ototoxicității: *aminoglicozide, amfotericina B*.

Cresc riscul de sângerare: *aspirină*,

AINS.

Cresc toxicitatea: *radioterapie, depri-mate a măduvei osoase*.

Accentuează mielosupresia: *mielosupresive*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Observați orice semn al insuficienței renale.
- Investigați riscul existenței unor boli neurologice pentru a determina dacă bolile care apar ulterior sunt cauzate de administrarea medicamentului sau sunt exacerbări ale bolilor deja prezente.
- Monitorizați ototoxicitatea, neuropatiile periferice sau perturbările vizuale.
- Evaluați numărul elementelor sanguine pentru indicii de anemie indusă de medicament, o reacție adversă frecventă.
- Monitorizați electroliții, fosfataza alacalină și bilirubina totală.

Testele de laborator: cresc nivelele fosfatazei alcaline, AST, bilirubinei totale, creatininei.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Anunțați orice probleme auditive sau vizuale, tremor sau sedare, sau apariția de erupții cutanate, prurit sau eritem.
- Anunțați apariția durerilor faringiene, febrei, sângerărilor, fatigabilității, problemelor respiratorii sau durerilor bucale; aceste simptome pot fi indicatori ai depresiei măduvei hematogene, care poate fi severă.
- Se recomandă menținerea unui aport lichidian adecvat prin utilizarea de fluide cu electroliți (K, Ca); acestea pot fi eliminate în exces datorită terapiei.

Cardura XL vezi Doxazosinum

Carnitinum

Acțiune terapeutică: Aport carnitină

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-6L (oral), P-RF (parenteral)

Denumire comercială: **Carnil, Miocor**

INDICAȚII

Deficiențe primare și secundare în bolile metabolice congenitale.

Deficiențe nutriționale.

Deficiențe secundare hemodializei cronice.

Afecțiuni cardiovasculare: cardiopatie ischemică cronică, infarct miocardic, cardiomiopatii, insuficiență cardiacă hipertrofică și dilatativă.

Supliment energetic la sportivi.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la produs.

MOD DE PREZENTARE

Soluție orală: 10%, 100 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

SOLUȚIE ORALĂ

Deficiențe primare și secundare

150 mg/kg/zi (0-2 ani), 100 mg/kg/zi (2-6 ani), 75 mg/kg/zi (6-12 ani) și 2-4 g/zi în funcție de gravitate (copii peste 2 ani și adulți).

Deficiențe secundare hemodializei cronice

2-4 g/zi, fracționat în 2 doze.

Angină pectorală și status postinfarct

2-6 g/zi, fracționat în 2 doze. La adult se începe cu doza de 1 g/zi, iar la copii cu 50 mg/kg corp/zi. Doza poate fi crescută apoi lent în funcție de toleranță.

EFECTE ADVERSE

GI: G&V, crampe, diaree, în tratamentele de lungă durată.

Simptome ale miasteniei la pacienții uremici. Reacții alergice rare. Nu au

fost dovedite efecte mutagene sau carcinogene. Nu au fost raportate cazuri de supradozare sau interacțiuni cu alte produse.

PRECAUȚII

Se poate utiliza în sarcină numai în situațiile de strictă necesitate și numai la indicația medicului.

Carteololum

Acțiune terapeutică: Antiglaucوماتos

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Carteol, Fortinol EP**

INDICAȚII

Hipertensiune intraoculară, glaucom cronic cu unghi deschis.

CONTRAINDICAȚII

BPOC, astm bronșic, șoc cardiogen, BAV II și III, angină pectorală, boala nodului sinusal, afecțiuni vasospastice periferice, feocromocitom.

MOD DE PREZENTARE

Picături oftalmice – soluție: 20 mg/mL. Picături oftalmice cu eliberare prelungită: 10 mg/mL, 20 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

O picătură soluție oftalmică 2% de 2 ori /zi.

EFECTE ADVERSE

Comune: diminuarea secreției lacrimale, iritație locală, **diplopie**, bradicardie, scăderea libidoului, erupții cutanate.

PRECAUȚII

Utilizați cu prudență dacă vă urcați la volan.

Nu se recomandă utilizarea lentilelor de contact pe durata tratamentului.

Este substanță dopantă.

La pacienții cu glaucom cu unghi închis, carteololum trebuie administrat

în asociere cu miotice.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Atenție în cazul asocierii cu *alfa-blocante, anestezice generale, antidiabetice, antiaritmice, antihipertensive*.

Carvedilolum

Acțiune terapeutică: Agent blocant alfa și beta adrenergic

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Atram, Carvedigamma, Carvedilol, Coryol®, Dilantrend®, Kallidol, Talliton**

MOD DE ACȚIUNE

Medicamentul posedă activitate blocantă adrenergică alfa și beta. Scade debitul cardiac, reduce tahicardia indusă de efort sau de isoproterenol, reduce reflexul de hipotensiune ortostatică, produce vasodilatație și reduce rezistența vasculară periferică. Activitatea semnificativă de beta-blocant apare în decurs de 60 min, în timp ce activitatea de alfa-blocant apare în decurs de 30 min. TA scade mai mult în ortostatism decît în clinostatism. În cazul administrării timp de cel puțin 4 săptămâni, scade semnificativ activitatea reninei plasmatice.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
Rapid	30 min	7-10 h	8-10 h

INDICAȚII

Hipertensiune esențială, utilizat fie în monoterapie sau în combinație cu alte medicamente antihipertensive, în special diuretice tiazidice.

Insuficiență cardiacă moderată până la severă de etiologie ischemică sau cardiomiopatică; utilizarea cu diuretice, inhibitori ai ECA și digitală pentru

creșterea ratei de supraviețuire și reducerea spitalizării.

Reducerea mortalității cardiovasculare la pacienții stabili clinic care au suferit un IM acut și au fracție de ejeție ventriculară stangă mai mică cu 40% (cu sau fără insuficiență cardiacă simptomatică).

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, astm bronșic, IC decompensată clasa IV NYHA, bloc cardiac de grad II sau III, șoc cardiogen, bradicardie severă, edem pulmonar.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 3,125 mg, 6,25 mg, 12,5 mg, 25 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE

Hipertensiune esențială

Inițial: 6,25 mg de 2 ori/zi. Dacă doza este tolerată, măsurând presiunea sistolică în ortostatism la o oră de la administrare, se menține timp de 7-14 zile. Ulterior: dacă este necesar, doza poate fi crescută până la 12,5 mg de 2 ori/zi, în baza măsurării TA sistolice la 2 ore de la administrare. Această doză se menține timp de 7-14 zile; se poate ajusta la 25 mg de 2 ori/zi dacă este tolerată și necesară, fără a depăși 50 mg/zi.

Insuficiență cardiacă congestivă

Inițial: 3,125 mg de 2 ori/zi timp de 2 săptămâni. Dacă doza este tolerată, ea poate fi crescută la 6,25 mg de 2 ori/zi. Doza se dublează la fiecare 2 săptămâni, până la un maxim de 25 mg de 2 ori/zi la cei care au greutatea mai mică 85 kg și 50 mg de 2 ori/zi la cei cu greutatea mai mare de 85 kg.

Disfuncție ventriculară stangă consecutivă unui infarct miocardic

Inițial: 6,25 mg de 2 ori/zi; doza se crește după 3-10 zile, pe baza toleranței la 12,5 mg de 2 ori/zi. Doza se crește din nou la 25 mg de 2 ori/zi. Poate fi

utilizată o doză de început mai mică (3,125 mg de 2 ori/zi) datorită TA scăzute, frecvenței cardiace reduse sau retenției lichidiene.

Angină pectorală

25-50 mg de 2 ori/zi.

Cardiomiopatie idiopatică

6,25-25 mg de 2 ori/zi.

SUPRADOZAREA

Simptome: hipotensiune severă, bradicardie, insuficiență cardiacă, șoc cardiogen, stop cardiac, crize generalizate, probleme respiratorii, bronhospasm, vărsături.

Tratament: pacientul se plasează în decubit dorsal, se monitorizează atent și se tratează în condiții de terapie intensivă. Tratamentul trebuie continuat pentru un interval suficient, considerând timpul de înjumătățire al medicamentului de 7-10 ore. Lavaj gastric sau emeză indusă imediat după ingestie. În cazul bradicardiei excesive, administrați atropină 2 mg IV. Dacă bradicardia este rezistentă la tratament se recomandă utilizarea terapiei cu pacemaker. Pentru suportul funcției cardiovasculare se recomandă administrarea de glucagon, 5-10 mg IV rapid, timp de 30 sec, urmat de o perfuzie continuă de 5 mg/h. Pot fi administrate simpatomimetice (dobutamină, isoproterenol, epinefrină). Pentru vasodilatația periferică se recomandă administrarea de adrenalină sau noradrenalină în condițiile unei monitorizări continue a funcției circulatorii. Pentru bronhospasm, se recomandă administrarea beta simpatomimeticilor sub formă de aerosoli sau IV. În cazul crizelor se recomandă administrarea lentă IV de diazepam sau clonazepam.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, fatigabilitate, somnolență, insomnie, **ataxie**, hiperestezie, parestezie, vertij, depresie.

CV: bradicardie, hipotensiune postu-

rală, edeme periferice, **bloc AV**, extrasistole, hipertensiune, hipotensiune, palpitații, ischemie periferică, ICC, **edem pulmonar**.

GI: diaree, durere abdominală.

GU: scăderea libidoului, impotență.

Diverse: oboseală, durere de spate, ITU, infecții virale, hipertrigliceridemie, trombocitopenie, hiperglicemie.

Respiratorii: rinite, faringite, dispnee.

PRECAUȚII

Sarcina și lactația, insuficiență cardiacă, afecțiuni hepatice, afecțiuni vasculare periferice, anestezie, intervenții chirurgicale, majore, diabet zaharat, tireotoxicoză, vârstnici, lactație, copii, emfizem, bronșită cronică, afecțiuni renale.

Pot fi mascate semnele hipertiroidismului sau hipoglicemiei, în special tahicardia. Pacienții cu istoric de reacții anafilactice severe la o diversitate de alergeni pot fi mai reactivi în timpul administrării de beta-blocante.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Accentuează hipoglicemie: *agenți antidiabetici*.

Scad AV, TA: *clonidină*.

Crește concentrația *digoxinului*.

Crește toxicitatea carvedilolului: *ci-metidină, alte antihipertensive, nitrați, ingestie acută de alcool*.

Scad nivelele de carvedilol: *rifampicină, AINS, medicație tiroidiană*.

Tulburări de conducere: *blocante de canale de calciu*.

Bradicardie, hipotensiune: *IMAO, rezerpină*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Investigați orice istoric / semn de boli bronhospastice, astm, bloc atrio-ventricular avansat sau bradicardie severă; în aceste cazuri medicamentul este contraindicat.

• Se impune efectuarea analizelor hematologice, ale funcțiilor renale și hepatice de bază.

Testele de laborator: cresc ALT, AST,



azotemia, fosfataza alcalină, GGT, creatinina. Scăderea HDL.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Administrați conform prescripției, cu alimente, pentru a încetini rata absorbției și pentru a scădea incidența efectelor ortostatice.
- Evitați activitățile care necesită atenție sporită până la trecerea efectului medicamentului.
- Nu întrerupeți brusc administrarea, datorită activității de beta blocare (în special în cazul bolilor cardiace ischemice).
- Pentru a preveni scăderea TA, așezați-vă, întindeți-vă până la dispariția simptomelor și ridicați-vă lent din această poziție.
- Terapia concomitentă cu diuretice poate agrava efectele ortostatice ale medicamentului.
- La purtătorii de lentile de contact se poate observa o scădere a secreției lacrimale.
- Dozele vor fi ajustate o dată la 7-14 zile, pe baza TA sistolice măsurate la o oră după administrarea dozei.

Caspofunginum

Acțiune terapeutică: Antifungic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: S
Denumire comercială: **Cancidas**

MOD DE ACȚIUNE

Medicamentul este activ pe creșterea celulară a hifelor de *Aspergillus fumigatus*.

INDICAȚII

Tratamentul aspergilozei invazive la pacienții refractari sau intoleranți la alte terapii, ce includ amfotericina B, amfotericina B lipidică și / sau itraconazol. IV pentru candidozele esofagice cu terapie concomitentă PO pentru

a suprima o reapariție a candidozei orofaringiene la pacienții cu infecții virale asociate cu imunodeficiență.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la oricare din componentii produsului. Utilizarea concomitentă cu ciclosporine în afara cazului în care beneficiile depășesc riscurile.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru soluție perfuzabilă: 50 mg, 70 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PERFUZIE IV

Aspergiloză

Inițial: o doză unică de 70 mg în prima zi; Ulterior: 50 mg/zi în zilele următoare. Pentru pacienții cu insuficiență hepatică moderată (scor Child-Pugh 7-9), se recomandă administrarea a 35 mg/zi după încărcarea inițială de 70 mg în prima zi. Durata tratamentului se bazează pe severitatea bolii, recuperarea post imunosupresie și răspunsul clinic.

Candidoza esofagiană

50 mg/zi IV administrate pe parcursul unei ore, fără o doză de încărcare. La pacienții care iau carbamazepină, dexametazonă, efavirenz, nevirapine, fenitoină sau rifampină se recomandă administrarea unei doze de 70 mg/zi.

EFECTE ADVERSE

Histaminice: rash, edem facial, prurit, anafilaxie.

GI: G&V, anorexie, diaree.

SNC: cefalee, parestezii.

CV: flebită, tromboflebită, tahicardie.

Respiratorii: edem pulmonar, sindromul detresei respiratorii a adultului, tahipnee.

Dermatologice: înroșire, indurație, sudorație.

Musculoscheletale: mialgii, dureri musculoscheletale.

Manifestări generale: febră, frisoane,

dureri, anemie.

Diverse: infiltrate radiografice, dureri abdominale.

PRECAUȚII

Nu au fost determinate siguranța și eficacitatea la copii cu vârsta mai mică de 18 ani. A se folosi cu precauție în timpul lactației.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Creșterea ASC pentru caspofungin și creșterea ALT și AST: *ciclosporine*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- În cazul disfuncției hepatice se recomandă reducerea dozei.
- Monitorizați testele de laborator, culturile, radiografiile și a statusul respirator.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Aspergiloza respiratorie este o infecție fungică a tractului respirator care va răspunde doar la anumite medicamente. Împiedică respirația normală și necesită tratament medicamentos pentru ameliorare.
- Candidoza orofaringiană este o infecție fungică a părții posterioare a gâtului.
- Anunțați imediat orice dificultate respiratorie, apariția stridorului, pruritului, edemului facial sau erupțiilor.

Ceclo[®] vezi Cefaclorum

Cefaclorum

Acțiune terapeutică: Cefalosporină de generația a doua

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **CEC Hexal**

Forte, Ceclodyne[®], Ceclodyne[®] Forte, Ceclo[®], Ceclozone, Cefaclor, Cefaklor, Cloracef[®], Cloracef[®] Forte, Medoclor, Vercef, Vercef MR

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă sinteza peretelui celular bacterian, acesta devenind osmotic instabil ceea ce duce la moartea celulei.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
N/A	1/2-1 h	1/2-1 h	8-10 h

INDICAȚII

Otită medie prin infecție cu *Streptococcus pneumoniae*, *Hemophilus influenzae*, *Streptococcus pyogenes* și stafilococi.

Infecții ale tractului respirator superior (inclusiv faringită și amigdalită) cauzate de *S. pyogenes*.

Infecții ale tractului respirator inferior (inclusiv pneumonie) datorate infecției cu *S. pneumoniae*, *H. influenzae* și *S. pyogenes*.

Infecții cutanate și subcutanate datorate *Staphylococcus aureus* și *S. pyogenes*.

Infecții ale tractului urinar (inclusiv pielonefrită și cistită) cauzate de *Escherichia coli*, *Proteus mirabilis*, *Klebsiella* și stafilococi coagulazo-negativi.

Comprimate cu eliberare prelungită: exacerbări bacteriene acute ale bronșitei cronice datorate unor tulpini non-beta-lactamazice ale *H. influenzae*, *Moraxella catarrhalis* (inclusiv tulpinile care produc beta-lactamază) sau *S. pneumoniae*.

Infecții bacteriene secundare din bronșita acută datorate *H. influenzae* (doar tulpini non-beta-lactamazice), *M. catarrhalis* (inclusiv tulpinile care produc beta-lactamază) sau *S. pneumoniae*.

Faringită sau amigdalită datorate *S. pyogenes*. Infecții necomplicate ale pielii și țesutului subcutanat datorate *S. aureus* (susceptibil la meticilină).

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la cefalosporine sau

alte antibiotice înrudite, convulsii.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru suspensie orală: 125 mg/5 mL; 250 mg/5 mL; 375 mg/5 mL. Granule pentru suspensie orală: 125 mg/5 mL, 250 mg/5 mL. Capsule: 250 mg, 500 mg; Comprimate eliberare prelungită: 375 mg, 500 mg, 750 mg

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE CAPSULE, SUSPENSIE ORALĂ

Toate utilizările

Adulți: 250 mg la fiecare 8h. Se poate dubla doza în infecții severe cauzate de organisme mai puțin susceptibile. Nu depășiți 4 mg/zi.

Copii: 20 mg/kg/zi în doze divizate la fiecare 8 ore. Se poate dubla doza în infecții severe, otită medie, sau în infecții cauzate de organisme mai puțin susceptibile. Pentru otită medie și faringită, doza zilnică poate fi divizată și administrată la fiecare 12 ore. Nu depășiți o doză zilnică totală de 2g/zi.

COMPRIMATE CU ELIBERARE PRELUNGITĂ

Exacerbări bacteriene acute, bronșită cronică, infecții bacteriene secundare bronșitei acute

500 mg la fiecare 12 h timp de 7 zile.

Faringită, amigdalită

375 mg la fiecare 12 h timp de 10 zile.

Infecții cutanate și subcutanate necomplicate

375 mg la fiecare 12 h timp de 7-10 zile.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, cefalee, fatigabilitate, parestezii, febră, frisoane, confuzie.

GI: diaree, G&V, anorexie, disgeuzie, glosită, **hemoragii**, dureri abdominale, colită, icter, colită pseudomembranoasă.

GU; vaginită candidozică, prurit, **nefrotoxicitate**, **insuficiență renală**, piurie, disurie, **nefrită interstițială**

reversibilă.

Hematologice: **leucopenie**, trombocitopenie, **agranulocitoză**, anemie, **neutropenie**, limfocitoză, eozinofilie, **pancitopenie**, **anemie hemolitică**, leucocitoză, **granulocitopenie**.

Dermatologice: rash, urticarie, dermatită, **sindrom Stevens-Johnson**.

Respiratorii; dispnee.

Sistemic: **anafilaxie**, boala serului, **suprainfecții**.

PRECAUȚII

Sarcina, lactația, copii, afecțiuni renale.

Tableta cu eliberare prelungită nu poate fi considerată echivalent al capsulei sau al suspensiei.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigați prezența reacțiilor alergice la penicilină; poate apare sensibilizate încrucișată.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc riscul de hemoragii: *cefamandol*, *cefotenta*, *anticoagulante*, *trombolitice*, *AINS*, *antiplachetare*, *plicamicina*, *acid valproic*.

Cresc efectul/toxicitatea: *aminoglicozide*, *furosemid*, *probenecid*.

Reacții disulfiram-like: *alcool*.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Luați conform prescripției; nu închețați administrarea medicamentului la ameliorarea simptomelor.
- Comprimatele cu eliberare prelungită se administrează cu alimente pentru a mări absorbția.
- Alimentele nu afectează absorbția capsulelor.
- Anunțați apariția oricărei reacții adverse sau lipsa ameliorării după 48-72 ore.

Cefadroxilum

Acțiune terapeutică: Cefalosporină de generația I

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Cefadroxil, Ceforan[®], Cexyl[®]**

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă sinteza peretelui celular bacterian, acesta devenind osmotic instabil ceea ce duce la moartea celulei.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
N/A	1,5-2 h	78-96 min	20-22 h

INDICAȚII

Infecții ale tractului urinar cauzate de *Escherichia coli*, *Proteus mirabilis* și *Klebsiella*. Infecții cutanate și ale structurilor tegumentare datorate stafilococilor sau streptococilor. Faringită sau amigdalită datorată streptococilor beta-hemolitici de grup A.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la cefalosporine, copii < 1 lună.

MOD DE PREZENTARE

Granule pentru suspensie orală: 125 mg/5 mL, 250 mg/5 mL, 500 mg/5 mL. Capsule: 250 mg, 500 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

CAPSULE, SUSPENSIE ORALĂ

Faringită, amigdalită

Adulți: 1g/zi în doză unică sau divizată în două timp de 10 zile. Copii: 30 mg/kg/zi în doză unică sau divizată în două (pentru infecții cu streptococi beta-hemolitici; administrați doza timp de cel puțin 10 zile).

Infecții ale pielii și ale structurilor tegumentare

Adulți: 1 g/zi în doză unică sau divizată în două. Copii: 30 mg/kg/zi în

doze divizate la fiecare 12 h.

Infecții ale tractului urinar

Adulți: 1-2 g/zi în doză unică sau divizată, pentru infecții necomplicate ale tractului urinar. Pentru restul infecțiilor tractului urinar, doza zilnică este de 2g în două doze divizate. Copii: 30 mg/kg/zi în doze divizate la fiecare 12 h.

Pentru pacienții cu C_{CR} mai mic de 50 ml/min

Inițial: 1 g; Tratament de întreținere: 500 mg la următoarele intervale de dozare: la fiecare 36 h pentru C_{CR} de 1-10 ml/min; la fiecare 24 h pentru C_{CR} de 10-25 ml/min; la fiecare 12 h pentru C_{CR} de 25-50 ml/min.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, cefalee, fatigabilitate, paretezii, febră, frisoane, confuzie.

GI: diaree, G&V, anorexie, disgeuzie, glosită, hemoragii, dureri abdominale, colită, icter, colită pseudomembranoasă.

GU: vaginită candidozică, prurit, nefrotoxicitate, insuficiență renală, piurie, disurie, nefrită interstițială reversibilă.

Hematologice: leucopenie, trombocitopenie, agranulocitoză, anemie, neutropenie, limfocitoză, eozinofilie, pancitopenie, anemie hemolitică, leucocitoză, granulocitopenie.

Dermatologice: rash, urticarie, dermatită, sindrom Stevens-Johnson.

Respiratorii: dispnee.

Sistemic: anafilaxie, boala serului, suprainfecții.

PRECAUȚII

Sarcina, hipersensibilitatea la peniciline, lactația, afecțiuni renale.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc toxicitatea: aminoglicozide, diuretice de ansă, probenecid.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Investigați indicațiile pentru terapie,

tipul / debutul simptomelor și rezultatele culturilor recoltate înainte de începerea tratamentului.

- Observați orice alergie la penicilină.

Teste de laborator: cresc AST, ALT, fosfataza alcalină, LDH, azotemia, creatinina, bilirubina. Fals-pozitive: proteine urinare, test Coombs direct, glucoză urinară.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Nu consumați alcool și nu luați medicamentele cu alcool; pot apare diverse reacții.
- Consumați iaurt sau lapte acru pentru a menține flora intestinală și a reduce diareea.
- Administrați conform prescripției cu sau fără alimente.
- Anunțați apariția oricărei reacții adverse, agravarea bolii sau lipsa răspunsului după 72 ore.

Cefalexinum

Acțiune terapeutică: Cefalosporină de generația întâi

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Cefalexin, Cefalexină, Keflex, Ospexin®, Sporidex**

INDICAȚII

Infecții ale tractului respirator cauzate de *Streptococcus pneumoniae* și streptococi beta- hemolitici de grup A.

Otită medie cauzată de *S. pneumoniae*, *H. influenzae*, *M. catarrhalis*, stafilococi, streptococi și *N. catarrhalis*.

Infecții GU (inclusiv inflamație acută a prostatei) cauzate de *E. coli*, *P. mirabilis* sau specii de *Klebsiella*. Infecții osoase cauzate de *P. mirabilis* sau stafilococi.

Infecții cutanate cauzate de stafilococi și streptococi.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 500 mg, 1 g. Capsule: 250 mg, 500 mg. Pulbere pentru suspensie orală: 125 mg/5 mL, 250 mg/5 mL. Granule pentru suspensie orală: 125 mg/5 mL, 250 mg/5 mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

CAPSULE, SUSPENSIE ORALĂ, COMPRIMATE

Infecții generalizate

Adulți: 250 mg la intervale de 6 ore până la 4 g pe zi. Pediatric: 25-50 mg/kg/zi în 4 doze egale.

Infecții cutanate, faringită streptococică, cistită necomplicată (vârsta peste 15 ani)

Adulți: 500 mg la intervale de 12 ore. Doze mari pot fi necesare în cazul infecțiilor severe sau în cazul bacteriilor mai puțin sensibile. Pentru faringita streptococică la copiii peste 1 an și pentru infecțiile cutanate, doza zilnică trebuie divizată și administrată la 12 ore. În infecții severe, doza trebuie dublată.

Otită medie

Pediatric: 75-100 mg/kg/zi în 4 doze divizate.

EFECTE ADVERSE

Rar: nefrotoxicitate, icter colestatic.

PRECAUȚII

Dozele se reduc în disfuncția renală sau se cresc în infecțiile severe.

Acțiunea medicamentului poate fi prelungită prin utilizarea concomitentă a probenecidului.

Dacă doza zilnică este mai mare de 4 g se folosește terapia parenterală.

După reconstituire se păstrează la frigider, maxim 14 zile.

Tratamentul durează cel puțin 10 zile pentru infecții cu streptococi beta-hemolitici.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigați caracteristicile S&S și rezultatele culturilor.
- Monitorizați HLG, testele funcționale renale și hepatice.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- În caz de apariție a discomfortului GI, se poate administra în timpul meselor.
- Consumați 2-3 L de lichide pe zi pentru a preveni deshidratarea.
- Anunțați efectele adverse, diareea, icterul sau lipsa de răspuns la tratament.

Cefalotinum

Acțiune terapeutică: Antibiotic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: S/P-RF
Denumire comercială: **Cefalotină**

INDICAȚII

Infecții bronhopulmonare, ORL și stomatologice, urogenitale, cutanate, osteoarticulare, la nivelul seroaselor, septicemie, endocardită.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru soluție injectabilă: 1 g.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IM, IV

Adulți: 0,5-1 g la 4-6 h IM sau IV lent, maxim 12 g/zi. Copii: 50-100 mg/kg/zi fracționat la 4-6 h, maxim 120 mg/kg/zi.

EFFECTE ADVERSE

Alergice: rash maculo-papular, urticarie, prurit, febră, **șoc anafilactic**, eritem polimorf, rar **sindrom Johnson**, sindrom Lyell.

Hematologice: eozinofilie, **leucopenie**, trombocitopenie reversibile. **Fenome-ne de encefalopatie metabolică** (stare confuzivă, fasciculații musculare, crize convulsive).

PRECAUȚII

Se recomandă supravegherea funcției renale când este necesară asocierea cu antibiotice aminoglicozidice, diuretice cu acțiune intensă sau cu alte medicamente cu potențial nefrototoxic.

Utilizați cu precauție la pacienții cu tendință la retenție hidrosalină și pe durata sarcinii și lactației.

Cefamandolum

Acțiune terapeutică: Antibiotic
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripție: S/P-RF
Denumire comercială: **Mandol**

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă sinteza peretelui celular bacterian, acesta devenind osmotic instabil ceea ce duce la moartea celulei.

INDICAȚII

Mandol este indicat în tratamentul infecțiilor grave datorate germenilor susceptibili, în următoarele boli: infecții ale tractului respirator inferior, inclusiv pneumonia, determinate de *S. pneumoniae*, *H. influenzae*, *Klebsiella* spp., *S. aureus* (tulpinile producătoare și non- producătoare de penicilinază), streptococi beta- hemolitici și *P. mirabilis*.

Infecții ale tractului urinar cauzate de *E. coli*, *Proteus* spp. (indol-pozitiv și indol-negativ), *Enterobacter* spp., *Klebsiella* spp. și streptococii de grup D.

Peritonite cauzate de *E. coli* și *Enterobacter* spp.

Septicemii determinate de *E. coli*, *S. aureus* (inclusiv tulpinile producătoare de penicilinază), *S. pneumoniae*, *S. pyogenes* (streptococi b-hemolitici de grup A), *H. influenzae* și *Klebsiella* spp.

Infecții ale pielii și structurilor tegumentare determinate de *S. aureus* (inclusiv tulpini producătoare de penicilinază), *S. pyogenes* (streptococi b- hemolitici de grup A), *H. influenzae*, *E. coli*, *Enterobacter* spp. și *P. mirabilis*.

Infecții ale oaselor și articulațiilor

determinate de *S. aureus* (tulpinile producătoare și non-producătoare de penicilinază).

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitatea la cefalosporine.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru soluție injectabilă: 500 mg, 1 g, 2 g.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

Adulți: doza uzuală maximă, zilnică, este de 6 g, deși în cazuri rare au fost administrate până la 12 g/zi în infecții grave care amenințau viața pacientului.

Sugari și copii: administrarea de 50 până la 100 mg/kg/zi în doze egale la 4 sau 8 ore. Această doză poate fi crescută până la un total zilnic de 150 mg/kg (a nu se depăși doza maximă pentru adulți) în cazul infecțiilor severe.

Când pacienții au insuficiență renală trebuie administrată o doză redusă și nivelele serice trebuie monitorizate în-deaproape.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, cefalee, fatigabilitate, parestezii, febră, frisoane, confuzie.

GI: diaree, G&V, anorexie, disgeuzie, glosită, **hemoragii**, dureri abdominale, colită, icter, colită pseudomembranoasă.

GU: vaginită candidozică, prurit, **nefrotoxicitate**, **insuficiență renală**, piurie, disurie, **nefrită interstițială reversibilă**.

Hematologice: **leucopenie**, trombocitopenie, **agranulocitoză**, anemie, **neutropenie**, limfocitoză, eozinofilie, **pancitopenie**, **anemie hemolitică**, leucocitoză, **granulocitopenie**.

Dermatologice: rash, urticarie, dermatită, **sindrom Stevens-Johnson**.

Respiratorii: dispnee.

Sistemic: **anafilaxie**, boala serului, **suprainfecții**.

PRECAUȚII

Ca și în cazul altor antibiotice cu spectru larg, și în cazul administrării de cefamandol a apărut hipotrombinaemia, rapid reversibilă după administrarea vitaminei K. Administrarea profilactică de vitamina K poate fi indicată în cazul pacienților în vârstă, țarați sau cu carențe marcate de vitamina K.

Deși cefamandol produce foarte rar o alterare a funcției renale, este totuși recomandată evaluarea stării renale, în special în cazul pacienților grav bolnavi care primesc doze maxime.

Cefamandol inhibă dehidrogenaza acetaldehidei la animale de laborator. O acumulare de acetaldehidă poate să apară la oameni dacă se consumă concomitent etanol.

Cefatrizinum

Acțiune terapeutică: Antibiotic

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Gertemycin, Specicef-N**

INDICAȚII

Tratamentul următoarelor infecții produse de germenii sensibili: infecții ale căilor respiratorii superioare ca faringită, amigdalită produse de streptococul piogen; infecții ale căilor respiratorii inferioare ca pneumonia produsă de *Streptococcus pneumoniae* (*Diplococcus pneumoniae*), *Haemophilus influenzae* și streptococul piogen (streptococi beta-hemolitici grupa A); otita medie și sinuzita produse de aceiași germeni; infecții ale sistemului urogenital și prostatită produse de bacterii coliforme, *Proteus mirabilis*, *Klebsiella* și enterococi (*Streptococcus faecalis*); infecții ale pielii și părților moi produse de stafilococul auriu (producător sau nu de penicilinază), stafilococul epidermidis, streptococii beta-hemolitici din grupa A - streptococul piogen, enterococi și anaerobi

(peptostreptococi și peptococi).

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 500 mg. Pulbere pentru suspensie orală: 500 mg/5 mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE ORAL

Infecțiile căilor respiratorii superioare, infecțiile urinare fără complicații și infecțiile de piele și subcutanate

Doza uzuală pentru adulți și copii peste 12 ani este de 1000 mg pe zi, împărțite egal în două prize.

Infecțiile ușoare până la medii ale căilor respiratorii inferioare, ca pneumonia lobară, bronhopneumonia și infecțiile urinare grave ca prostatita, precum și în infecțiile produse de germeni mai puțin sensibili

Doza recomandată este de 1500-2000 mg pe zi, împărțită în 2 sau 3 prize.

EFECTE ADVERSE

GI: diaree, G&V; ingestia concomitentă de alimente reduce greața și nu absorbția.

Hipersensibilitate: exantem, prurit, edem angioneurotic, artrită reactivă.

Diverse: albuminurie, cefalee, prurit perigenital, moniliaza sistemului genital, vaginită și mici creșteri ale TGO și TGP.

PRECAUȚII

Dacă apar reacții de sensibilitate, antibioticul trebuie întrerupt și se vor administra adrenalina sau alte amine simpaticomimetice, antihistaminice, corticoizi.

Utilizați cu precauție la persoanele ce prezintă în anamneză afecțiuni gastro-intestinale și în special colită.

Cefazolinum

Acțiune terapeutică: Antibiotic
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripție: S/P-RF
Denumire comercială: **Cefazolin, Lyzolin**

MODE DE ACȚIUNE

Bactericid; inhibă sinteza peretelui celular bacterian provocând moartea.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
IM	30 min	1,5-2 h	1,5-2 h	6-8 h
IV	Imediat	5 min		

INDICAȚII

Este indicat într-o serie de infecții cauzate de microorganisme sensibile la cefazolin. Acestea includ infecții ale tractului respirator ca: bronșita și pneumonia.

Infecții ale tractului urogenital ca: pielonefrita, cistita, uretrita și prostatita. Infecții ale pielii și țesuturilor moi.

Infecții ale tractului biliar.

Infecții ale oaselor și articulațiilor.

Endocardite.

Septicemii.

Profilaxie perioperatorie (histerectomie, colecistectomie, operații pe cord deschis, operații pe oase și articulații).

CONTRAINDICAȚII

Medicamentul este contraindicat la pacienții alergici la cefazolin sau la alte cefalosporine.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru soluție injectabilă: 1 g.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IM, IV

Adulți: 0,5-1,5 g de 2-4 ori/zi, maxim 12 g/zi. Copii în vârstă de peste o lună: 25-100 mg/kg/zi în 3-4 doze. În IR doza se ajustează în funcție de C_{CR}. Administrarea trebuie continuată 2-3 zile după dispariția simptomatologiei.

EFECTE ADVERSE

Hipersensibilitate: febră indusă medicamentos, eritemul pielii cu senzație de arsură (rash cutanat), creșterea permeabilității vaselor sanguine (edem angioneurotic), prurit vulvar, sindrom



Lyell și Steven-Johnson, urticarie, cozinofilie, nefrită alergică și reacții anafilactice.

Hematologic: neutropenie, leucopenie, trombocitopenie, trombocitemie și pozitivarea testului Coombs direct și indirect.

Renal: nivelele azotului ureic sanguin pot crește tranzitoriu în timpul tratamentului cu cefazolin.

Hepatic: rar pot fi temporar crescute nivelele AST, ALT și ale fosfatazei alcaline, icter tranzitor de tip hepatic sau colestatic.

GI: anorexie, diaree, G&V, candidoze și enterocolite pseudomembranoase.

Altele: neurotoxicitate, convulsii tonice și clonice, tahicardie, prurit anal și genital, candidoză genitală și vaginală.

PRECAUȚII

Insuficiența renală, lactația, sarcina.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Accentuează nefrotoxicitatea: *aminoglicozide*.

Accentuează hemoragiile: *anticoagulante orale*.

Pot apare reacții de tip disulfiram dacă se consumă *alcool* în decurs de 72 h de la administrarea cefazolinului.

EVALUAREA TERAPIEI

• Investigați funcția renală, statusul respirator; efectuați culturile și testați sensibilitatea agentului implicat la medicament.

Teste de laborator: test fals pozitiv pentru glucoza urinară, utilizând soluție Benedict; test fals pozitiv pentru 17-cetosteroizi urinari.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Nu consumați alcool în timpul terapiei cu acest medicament și timp de 3 zile de la încetarea terapiei datorită posibilității apariției reacțiilor adverse severe.

• Anunțați apariția diareei, dificultăți-

lor respiratorii, oboseli inexplicabile, durerii la locul injectării.

Cefepimium

Acțiune terapeutică: Cefalosporină de generația a treia

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: S/P-RF

Denumire comercială: **Maxipime®**

MOD DE ACȚIUNE

Are activitate antibacterială atât împotriva bacteriilor gram-negative cât și cele gram pozitive, inclusiv cele rezistente la alte antibiotice beta-lactamice

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T ½	Durată
IM	30 min	1,5-2 h	102-138	10-12 h
IV	Imediat	5 min	min	

INDICAȚII

Infecții ale tractului urinar, necomplicate și complicate (inclusiv pielonefrite) determinate de *E. coli* sau *Klebsiella pneumoniae*; în infecții severe determinate de *E. coli*, *Klebsiella pneumoniae* sau *Proteus mirabilis*; în infecții ușoare spre medii, inclusiv cele asociate cu bacteriemie, determinate de aceleași microorganisme.

Infecții tegumentare și ale structurilor tegumentare determinate de *Staphylococcus aureus* (doar tulpinile sensibile la metilicină) sau *Streptococcus pyogenes*.

Pneumonii medii spre severe determinate de *Streptococcus pneumoniae*, inclusiv cele asociate cu bacteriemie, *Pseudomonas aeruginosa*, *K. pneumoniae*, sau *Enterobacter species*.

În monoterapie pentru tratamentul empiric al neutropeniei febrile.

Infecții intraabdominale complicate datorate *E. coli*, streptococii de grup viridans, *P. aeruginosa*, *K. pneumoni-*

ae, *Enterobacter species* sau *Bacteroides fragilis*.

La copii cu vârsta cuprinsă între 2 luni și 16 ani se poate folosi în tratamentul infecțiilor urinare complicate sau necomplicate, inclusiv pielonefrite, infecții necomplicate ale tegumentelor sau structurilor tegumentare, pneumoniei, și ca tratament empiric în cazul neutropeniei febrile.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la cefepime, cefalosporine, peniciline, sau alte antibiotice beta-lactamice. Copii < 1 lună.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru soluție injectabilă: 1 g, 2 g.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IM, IV

Infecții ale tractului urinar ușoare spre medii, necomplicate sau complicate, inclusiv pielonefrită, datorate *E. coli*, *K pneumoniae* sau *P. mirabilis*

Adulți: 0,5-1 g IM sau IV (pentru infecțiile cu *E. coli*), la 12 h, timp de 7-10 zile.

Pentru infecții ale tractului urinar severe necomplicate sau complicate, inclusiv pielonefrită, datorate *E. coli*, *K pneumoniae*

Adulți: 2 g IV, la 12 h, timp de 10 zile.

Infecții tegumentare sau ale structurilor tegumentare, medii spre severe, necomplicate sau complicate, datorate *S. aureus* sau *S. Pyogenes*

Adulți: 2 g IV, la 12 h, timp de 10 zile.

Neutropenia febrilă

2 g IV, la 8 h, timp 7 zile sau până la vindecarea neutropeniei.

Infecții intra-abdominale complicate, date de *E. coli*, *P. aeruginosa*, *K. pneumoniae*, *B. fragilis*, *Enterobacter species* sau streptococii de grup *vividans*

Adulți: 2 g IV, la 12h, timp de 7-10

zile.

Infecții la copii cu vârsta între 2 luni și 16 ani

Până la 40 kg: 50 mg/kg de 2 ori/zi (la 8h pentru neutropenia febrilă), timp de 7-10 zile, în funcție de tipul și severitatea infecției. Nu depășiți doza adulților.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, cefalee, fatigabilitate, paretezii, febră, frisoane, confuzie.

GI: diaree, G&V, anorexie, disgeuzie, glosită, **hemoragii**, dureri abdominale, colită, icter, colită pseudomembranoasă.

GU: vaginită candidozică, prurit, **nefrotoxicitate**, **insuficiență renală**, piurie, disurie, **nefrită interstițială reversibilă**.

Hematologice: leucopenie, trombocitopenie, agranulocitoză, anemie, neutropenie, limfocitoză, eozinofilie, **pancitopenie**, anemie hemolitică, leucocitoză, **granulocitopenie**.

Dermatologice: rash, urticarie, dermatită, **sindrom Stevens-Johnson**.

Respiratorii: dispnee.

Sistemic: anafilaxie, boala serului, **suprainfecții**.

PRECAUȚII

Sarcină, hipersensibilitatea la peniciline, lactația, afecțiunile renale, copii.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Hemoragii: *anticoagulante*, *trombolitice*, *plicamicină*, *acid valproic*, *AINS*.

Scade absorbția cefepimului: *fier*.

Cresc toxicitatea: *aminoglicozide*, *furosemid*, *probenecid*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Evaluați orice sensibilitate anterioară la penicilină, cefalosporine sau alte antibiotice.

• Efectuați culturi, HLG, testele funcționale renale și hepatice.

Testele de laborator: cresc ALT, AST, fosfataza alcalină, azotemia, creatini-



na, potasiul, bilirubina totală. Scad hematocritul, neutrofilele, trombocitele, leucocitele. Cresc sau scad calciul și fosforul. Testul Coombs pozitiv. Valori modificate ale PTT, TP.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Medicamentul se administrează parenteral.
- Trebuie administrat regulat pentru a menține nivele serice terapeutice.
- Medicamentul poate cauza un rezultat pozitiv la testul Coombs.
- Poate apare durere și inflamație la locul perfuziei.
- Anunțați orice efect advers sau diareea prelungită sau persistentă; poate apare dezvoltarea excesivă a florei bacteriene colonice ceea ce necesită tratament adițional.

Cefiximum

Acțiune terapeutică: Cefalosporină de generația a treia

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Eficef***, **Suprax**

MOD DE ACȚIUNE

Stabil în prezența enzimelor beta-lactamaze.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
N/A	2-6 h	3-4 h	N/A

INDICAȚII

Infecții necomplicate ale tractului urinar cauzate de *E. Coli* și *P. mirabilis*.

Orită medie dată de *H. Influenzae* (tulpini beta-lactamazo pozitive și negative), *Moraxella catarrhalis* și *S. pyogenes*.

Faringită și amigdalită dată de *S. pyogenes*.

Bronșită acută și exacerbari acute ale bronșitei cronice cauzate de *S. pneumoniae* și *H. influenzae* (tulpini beta-lactamazo pozitive și negative).

Gonoree cervicală sau uretrală necomplicată dată de *N. gonorrhoeae* (tulpini penicilinazo pozitive sau negative).

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 200 mg. Comprimate filmate: 200 mg. Granule pentru suspensie orală: 100 mg/5 mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE CAPSULE

Adulți: 400 mg o dată/zi sau 200 mg la 12 h. Copii: 8 mg/kg o dată/zi sau 4 mg/kg la 12 h. La pacienții cu dializă renală sau la cei cu C_{CR} de 21-60 mL/min, doza trebuie să fie 75% din doza standard (de ex. 300 mg/zi). Dacă C_{CR} este < 20 mL/min, doza trebuie să fie 50% din doza standard (de ex. 200 mg/zi).

Gonoree necomplicată

400 mg pe zi.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, cefalee, fatigabilitate, paretezii, febră, frisoane, confuzie.

GI: diaree, G&V, anorexie, disgeuzie, glosită, hemoragii, dureri abdominale, colită, icter, colită pseudomembranoasă.

GU: vaginită candidozică, prurit, nefrotoxicitate, insuficiență renală, piurie, disurie, nefrită interstițială reversibilă.

Hematologice: leucopenie, trombocitopenie, agranulocitoză, anemie, neutropenie, limfocitoză, eozinofilie, pancitopenie, anemie hemolitică, leucocitoză, granulocitopenie.

Dermatologice: rash, urticarie, dermatită, sindrom Stevens-Johnson.

Respiratorii: dispnee.

Sistemic: anafilaxie, boala serului, suprainfecții.

PRECAUȚII

Continuați terapia minim 10 zile în tratamentul *S. pyogenes*.

Tratați otita medie folosind suspensia deoarece se obțin nivele serice mai mari decât pentru comprimatele cu aceeași doză.

Administrați doza pentru adulți dacă pacientul depășește 12 ani sau are greutatea peste 50 kg.

Nu s-a stabilit siguranța administrării la copii cu vârsta sub 6 luni.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigați orice sensibilitate anterioară la cefalosporine sau peniciline. Investigați semnele și simptomele, și sursa infecției.

- Anticipați reducerea dozei odată cu scăderea funcției renale.

Testele de laborator: test fals pozitiv pentru cetone la testul cu nitroprusiat.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Luați întregul tratament conform prescripției.

- Poate cauza discomfort GI; anunțați efectele adverse persistente, în special diareea.

- Administrați medicamentul la aceeași oră în fiecare zi.

- Poate modifica valorile urinare ale glucozei și cetonelor; monitorizați glicemia pentru rezultate concrete.

- Consultați medicul dacă starea generală nu se îmbunătățește sau se deteriorează după 48-72 h.

- Prezentați-vă la control.

Cefonicidum

Acțiune terapeutică: Antibiotic

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: S/P-RF

Denumire comercială: **Monocid**

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă sinteza peretelui celular bacterian, celula devenind instabilă osmotic.

FARMACOCINETICĂ:

	Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
IV	5 min	N/A	4,5 h	N/A

INDICAȚII

Tratamentul următoarelor infecții produse de microorganismele susceptibile: infecții ale tractului respirator, infecții ale tractului urinar, infecții ale pielii și țesuturilor moi, infecții ale oaselor și articulațiilor, septicemii produse de *Streptococcus pneumoniae* și *Escherichia coli*.

Gonoree necomplicată.

Este adecvat mai ales profilaxiei intervențiilor chirurgicale, când o doză unică conferă protecție față de microorganismele sensibile pe toată durata intervenției și pe toată perioada de 24 de ore de la administrare.

CONTRAINDICAȚII

Pacienților cu antecedente personale de hipersensibilitate la antibiotice beta-lactamice (de exemplu, peniciline, cefalosporine).

MOD DE PREZENTARE

Pulbere liofilizată pentru soluție injectabilă: 1 g.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE**IM**

Adulți: doza uzuală în majoritatea infecțiilor este de 1 g o dată pe zi (la fiecare 24 de ore).

În infecții urinare necomplicate

O doză de 0,5 g o dată pe zi (la fiecare 24 de ore) se poate dovedi eficace.

În situații de excepție, poate fi necesară administrarea a 2 g o dată pe zi (la fiecare 24 de ore).

Pentru majoritatea cazurilor, cu excepția infecțiilor tractului urinar

1 g la 24 de ore. Durata tratamentului variază în funcție de severitatea infecției.

La copii cu vârsta de 2 ani și peste

Este administrat pe cale IM sau IV ca



doză zilnică de 50 mg/kg, până la doza maximă de 2 g pe 24 de ore.

La vârstnici

Trebuie luată în calcul o reducere a dozei, mai ales la cei cu afectarea funcției renale.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, cefalee, fatigabilitate, parestezii, febră, frisoane, confuzie.

GI: diaree, G&V, anorexie, disgeuzie, glosită, **hemoragii**, dureri abdominale, colită, icter, colită pseudomembranoasă.

GU: vaginită candidozică, prurit, **nefrotoxicitate**, **insuficiență renală**, piurie, disurie, **nefrită interstițială reversibilă**.

Hematologice: **leucopenie**, trombocitopenie, **agranulocitoză**, anemie, **neutropenie**, limfocitoză, eozinofilie, **pancitopenie**, anemie hemolitică, leucocitoză, **granulocitopenie**.

Dermatologice: rash, urticarie, dermatită, **sindrom Stevens-Johnson**.

Respiratorii: dispnee.

Sistemic: **anafilaxie**, boala serului, **suprainfecții**.

PRECAUȚII

Soluțiile ce conțin lidocaină nu trebuie administrate intravenos.

Dozajul trebuie ajustat în insuficiențele renale și la vârstnicii cu diminuarea funcției renale.

Conținutul în sodiu trebuie luat în calcul la pacienții cu dietă hiposodată. Conținutul total de sodiu este de aproximativ 85 mg (3,7 mEq) per gram de cefonicid.

Ca și în cazul altor antibiotice, folosirea pe o perioadă lungă de timp poate duce la apariția de tulpini de microorganisme rezistente.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Hemoragii: *anticoagulante, trombolitice, plicamicină, acid valproic, AINS*.

Scade absorbția cefepimului: *fier*.

Cresc toxicitatea: *aminoglicozide, fusidamid, probenecid*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Investigați orice sensibilitate anterioară la cefalosporine sau peniciline. Investigați semnele și simptomele, și sursa infecției.

• Anticipați reducerea dozei odată cu scăderea funcției renale.

Testele de laborator: test fals pozitiv pentru cetone la testul cu nitroprusiat.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Nu consumați alcool în timpul terapiei cu acest medicament deoarece pot apare reacții adverse severe.

• Administrați pe stomacul gol cu 1 h înainte sau 2 h după masă.

• Consumați iaurt sau lapte bătut pentru a menține flora intestinală și a reduce diareea.

• Anunțați medicul dacă alăptați sau apar reacții adverse la medicament.

• Anunțați apariția durerilor de gât, hemoragiile, durerile articulare (pot indica discrazie sanguină); anunțați diareea cu mucus sau sânge deoarece poate indica colită pseudomembranoasă.

Cefoperazonum

Acțiune terapeutică: Ciclosporină de generația a treia

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: S/P-RF

Denumire comercială: **Cefozon, Lyzone, Medocéf**

MOD DE ACȚIUNE

Bactericid; inhibă sinteza peretelui celular provocând moartea celulei.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
IV	5-10 min	15-20 min	1,75-	6-12 h
IM	1 h	1-2 h	2,5 h	

INDICAȚII

Infecții ale tractului respirator date

de *S. pneumoniae* și *H. influenzae*, *S. aureus* (penicilinazo pozitiv sau negativ), *S. pyogenes* (streptococ de grup A beta-hemolitic), *P. aeruginosa*, *K. pneumoniae*, *E. coli*, *P. mirabilis* și *Enterococcus species*.

Peritonită și alte infecții intra-abdominale date de *E. coli*, *P. aeruginosa*, enterococi, bacili ananeroți gram-negativi (inclusiv *Bacteroides fragilis*).

Septicemie bacteriană dată de *S. pneumoniae*, *S. agalactiae*, *S. aureus*, enterococi, *P. aeruginosa*, *E. coli*, specii de *Klebsiella*, specii de *Proteus*, specii de *Clostridium*, coci ananeroți gram-pozitivi.

Infecții tegumentare sau ale structurilor tegumentare date de *S. aureus*, *S. pyogenes*, *P. aeruginosa* și enterococi.

Boli inflamatorii pelvine, endometrită și alte infecții ale tractului genital feminin date de *N. gonorrhoeae*, *S. epidermidis*, *S. Agalactiae*, *E. coli*, specii de *Clostridium*, enterococi, specii de *Bacteroides*, coci ananeroți gram-pozitivi.

Infecții ale tractului urinar date de enterococi, *E. Coli* și *P. aeruginosa*.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru soluție injectabilă: 500 mg, 1 g, 2 g.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IM, IV

Adulți, uzual: 2-4 g/zi în doze egale, la 12 h (a fost folosit până la 12-16 g/zi în infecții severe pentru organisme mai puțin sensibile). Nu depășiți 4 g/zi în bolile hepatice sau în obstrucția biliară.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, cefalee, fatigabilitate, parestezii, febră, frisoane, confuzie.

GI: diaree, G&V, anorexie, disgeuzie, glosită, **hemoragii**, dureri abdominale, colită, icter, colită pseudomembranoasă.

GU: vaginită candidozică, prurit, **nefrotoxicitate**, **insuficiență renală**, piurie, disurie, **nefrită interstițială reversibilă**.

Hematologice: leucopenie, trombocitopenie, **agranulocitoză**, anemie, **neutropenie**, limfocitoză, eozinofilie, **pancitopenie**, **anemie hemolitică**, leucocitoză, **granulocitopenie**.

Dermatologice: rash, urticarie, dermatită, **sindrom Stevens-Johnson**.

Respiratorii: dispnee.

Sistemic: anafilaxie, **boala serului**, **suprainfecții**.

PRECAUȚII

Utilizați cu precauție în bolile hepatice sau în obstrucțiile biliare. Nu s-a stabilit siguranța și eficacitatea la copii.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigați sensibilitatea la penicilină / antibiotice.
- Observați leziunile, hematuria, semnele și simptomele de sângerare.
- Efectuați și monitorizați testele de coagulare; poate determina hipoprotrombinemie.
- Evaluați necesitatea administrării profilactice de vitamină K (uzual 10 mg/săptămână).
- În cazul leziunilor tegumentare, inspectați atent leziunile, observând dimensiunea, localizarea și evoluția.
- Evaluați consumul excesiv de alcool.
- Reduceți doza în bolile de ficat sau tract biliar.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Evitați consumul de alcool și orice produs cu alcool în timpul și la 72 h după ultima doză de medicament.
- Se administrează parenteral.
- Anunțați orice leziune / sângerare spontană, diaree, efecte adverse neobișnuite sau lipsa răspunsului la terapie.

Cefort vezi Ceftriaxonum



Cefotaximum

Acțiune terapeutică: Cefalosporină de generația a treia

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Cefotax, Cefotaxim, Cefotaxime, Sefotak**

MOD DE ACȚIUNE

Bactericid; inhibă sinteza peretelui celular bacterian, provocând moartea celei.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T ½	Durată
IM	5-10 min	30 min		
IV	Imediat	5 min	1 h	18-24 h

INDICAȚII

Infecții ale tractului GU, ale tractului respirator inferior (inclusiv pneumonii), tegumentelor și structurilor tegumentare, oaselor, articulațiilor și SNC (inclusiv ventriculită, meningită). Peritonită și alte infecții intra-abdominale, infecții ginecologice (inclusiv endometrită, celulită pelvină, inflamații pelvine), septicemie, bacteremie și în profilaxia chirurgicală. În asociație cu aminoglicozide sepsis cu germeni gram pozitiv sau negativi unde nu s-au identificat agenții cauzatori.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la cefalosporine sau peniciline.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru soluție injectabilă: 0,5 g, 1 g.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IM, IV

Infecții necomplicate

Adulți: 1 g la 12 h.

Infecții moderate / severe

Adulți: 1-2g la 8 h.

Septicemie

Adulți, IV: 2 g la 6-8 h, fără a depăși 12 g/zi.

Infecții cu risc vital

Adulți, IV: 2 g la 4 h, fără depăși 12 g/zi

Gonoree

Adulți, IM: doza unică de 1 g în gonoree rectală la barbat. IM: doza unică de 0,5 g în gonoree rectală la femeie sau în uretrite / cervicite la bărbați / femei.

Profilaxie preoperatorie

Adulți: 1 g la 30-90 min înainte de operație

Operație de cezariană

IV: 1 g la secționarea cordonului ombilical; apoi, administrați 1 g la 6 și 12 h după prima doză.

Folosirea la copii

Pediatric, de la 1 lună la 12 ani, IM, IV: 50-180 mg/kg/zi în 4-6 doze divizate; 1-4 săptămâni, IV: 50 mg/kg la 8 h. 0-1 săptămână: 50 mg/kg la 12 h.

Utilizarea în cazul disfuncției renale

Dacă $C_{CR} < 20$ ml/min/1,73m², se reduce doza cu 50%.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, cefalee, fatigabilitate, parestezii, febră, frisoane, confuzie.

GI: diaree, G&V, anorexie, disgeuzie, glosită, hemoragii, dureri abdominale, colită, icter, colită pseudomembranoasă.

GU: vaginită candidozică, prurit, nefrotoxicitate, insuficiență renală, piurie, disurie, nefrită interstițială reversibilă.

Hematologice: leucopenie, trombocitopenie, agranulocitoză, anemie, neutropenie, limfocitoză, eozinofilie, pancitopenie, anemie hemolitică, leucocitoză, granulocitopenie.

Dermatologice: rash, urticarie, dermatită, sindrom Stevens-Johnson.

Respiratorii: dispnee.

Sistemic: anafilaxie, boala serului.

suprainfecții.

PRECAUȚII

Se preferă administrarea IV la pacienții care au infecții cu risc vital, post-operator, sau pentru cei cu malnutriție, traume, malignizări, deficiențe cardiace sau diabet, mai ales dacă șocul este prezent sau posibil.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Hemoragii: *anticoagulante, trombolitice, plicamicină, acid valproic, AINS.*

Scade absorbția cefepimului: *fier.*

Cresc toxicitatea: *aminoglicozide, fusidamid, probenecid.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Efectuați și monitorizați testele de laborator uzuale și antibiograma; reduceți doza în afecțiunile renale.
- Evaluați sensibilitatea la antibiotice.
- În infecțiile articulațiilor, evaluați mobilitatea.
- În infecțiile ginecologice, determinați extinderea infecției, durata, S&S.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Observați aportul și eliminările de lichide; anunțați orice diminuare în eliminarea urinei sau diareea persistentă.
- Observați locul injectării pentru durere și înroșire; administrarea IM poate cauza tromboflebită.
- Medicamentul se administrează parenteral. Anunțați efectele adverse neobișnuite sau lipsa răspunsului la tratament.
- Evitați consumul de alcool.

Cefpiromum

Acțiune terapeutică: Antibiotic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: S/P-RF
Denumire comercială: **Cefrom**

INDICAȚII

Infecții ale tractului respirator inferior, urinar, piele, septicemii, infecții

severe cu germeni sensibili.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la cefalosporine.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru soluție injectabilă / perfuzabilă: 1000 mg, 2000 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

Se administrează 1-2 grame la 12 ore IV.

EFECTE ADVERSE

SNC: encefalopatie reversibilă.

GI: enterocolită, creșterea enzimelor hepatice, colită pseudomembranoasă. Dermatologice: prurit, **sindrom Stevens-Johnson.**

Sistemic: reacții anafilactice.

GU: creșteri ale ureei și creatininei, **nefrită interstițială.**

Hematologice: neutropenie, agranulocitoză.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Folosiți cu atenție în cazul asocierii cu *aminoglicozide.*

Probenecidul crește concentrația plasmatică a *cefalosporinelor.*

Cefprozilum

Acțiune terapeutică: Cefalosporină de generația a doua

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Cefzil**

MOD DE ACȚIUNE

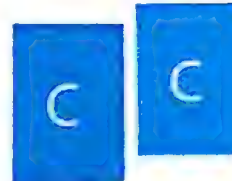
Bactericid, inhibă sinteza peretelui bacterian provocând moartea celulei.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
N/A	6-10 h	78 min	24-48 h

INDICAȚII

Faringită și amigdalită cauzate de *S. pyogenes*. Sinuzită acută bacteriană



cauzată de *S. pneumoniae*, *S. aureus*, *H. influenzae* (inclusiv tulpini producătoare de beta-lactamază) și *M. catarrhalis* (inclusiv tulpini producătoare de beta-lactamază).

Otită medie cauzată de *S. pneumoniae*, *H. influenzae* și *M. catarrhalis*.

Infecții necomplicate ale pielii cauzate de *S. aureus* (inclusiv tulpinile producătoare de penicilinază) și *S. pyogenes*.

Bronșită acută bacteriană și bronșită cronică acutizată cauzată de *S. pneumoniae*, *H. influenzae* (tulpinile pozitive sau negative la beta-lactamază) și *M. catarrhalis*.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la cefalosporine sau antibiotice înrudite, convulsii.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru suspensie orală: 125 mg/5 mL, 250 mg/5 mL. Comprimate: 250 mg, 500 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE, SUSPENSIE ORALĂ

Faringită și amigdalită

Adulți și copii peste 13 ani: 500 mg la intervale de 24 ore, timp de cel puțin 10 zile (pentru infecții cu *S. pyogenes* 10 sau mai multe zile). Copii (2 – 12 ani): 7,5 mg/kg la intervale de 12 ore timp de cel puțin 10 zile (pentru infecții cu *S. pyogenes* 10 sau mai multe zile).

Sinuzită acută

Adulți și copii peste 13 ani: 250 mg la intervale de 12 ore sau 500 mg la intervale de 12 ore, timp de 10 zile. Se folosește doza de 500 mg pentru infecții moderate sau severe. Copii (6 luni – 12 ani): 7,5 mg/kg corp la intervale de 12 ore sau 15 mg/kg corp la intervale de 12 ore timp de 10 zile. Se folosește doza de 15 mg/kg corp pentru infecții moderate sau severe.

Bronșită acută bacteriană și bronși-

tă cronică acutizată

Adulți și copii peste 13 ani: 500 mg la intervale de 12 ore timp de 10 zile.

Infecții cutanate necomplicate

Adulți și copii peste 13 ani: 250 mg la intervale de 12 ore, 500 mg la intervale de 24 h, sau 500 mg la intervale de 12 h (toate pe durata a 10 zile). Copii (2 – 12 ani): 20 mg/kg la intervale de 24 ore timp de 10 zile.

Otită medie

Copii (6 luni – 12 ani): 15 mg/kg corp la intervale de 12 ore timp de 10 zile.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, cefalee, fatigabilitate, paretezii, febră, frisoane, confuzie.

GI: diaree, G&V, anorexie, disgeuzie, glosită, **hemoragii**, dureri abdominale, colită, icter, colită pseudomembranoasă.

GU: vaginită candidozică, prurit, **nefrotoxicitate**, **insuficiență renală**, piurie, disurie, **nefrită interstițială reversibilă**.

Hematologice: leucopenie, trombocitopenie, **agranulocitoză**, anemie, **neutropenie**, limfocitoză, eozinofilie, **pancitopenie**, **anemie hemolitică**, leucocitoză, **granulocitopenie**.

Dermatologice: rash, urticarie, dermatită, **sindrom Stevens-Johnson**.

Respiratorii: dispnee.

Sistemic: **anafilaxie**, boala serului, **suprainfecții**.

PRECAUȚII

În insuficiența renală severă (C_{cr} 0-30 mL/min) se administrează 50% din doza obișnuită la intervale standard. După reconstituire se păstrează la frigider, nu mai mult de 14 zile.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc riscul de hemoragii: *cefamandol*, *cefotenta*, *anticoagulante*, *trombolitice*, *AINS*, *antiplachetare*, *plicamicina*, *acid valproic*.

Cresc efectul/toxicitatea: *aminoglico-*

zide, furosemid, probenecid.

Reacții disulfiram-like: *alcohol*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigați caracteristicile simptomelor, rezultatele culturilor și sensibilitatea la penicilină sau alte antibiotice.
- Monitorizați aportul și eliminările, SV.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Administrați conform prescripției în timpul mesei sau nu; administrarea în timpul mesei reduce efectele adverse abdominale.
- Nu întrerupeți tratamentul la ameliorarea simptomelor.
- Anunțați medicului lipsa de răspuns la tratament, apariția rash-ului sau diareei ce pot apare după încetarea tratamentului.
- Poate provoca amețeli sau letargie.

Ceftazidimum

Acțiune terapeutică: Cefalosporină de generația a treia

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: S/P-RF

Denumire comercială: **Ceftamil[®], Ceftazidim, Ceftidin, Cetazime, Fortum[®]**

MOD DE ACȚIUNE

Bactericid; inhibă sinteza peretelui celular provocând moartea celulei.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
IV	Rapid		114-120	24-48 h
IM	30 min	1 h	min	

INDICAȚII

Infecții ale tractului respirator inferior (inclusiv pneumonie) cauzate de *Pseudomonas aeruginosa* sau alte specii de *Pseudomonas*, *Hemophilus influenzae* (inclusiv tulpini rezistente la ampicilină), *Klebsiella* sp., *Enterobacter* sp., *Proteus mirabilis*, *E. Coli*, *Serratia* sp., *Citrobacter* sp., *Streptococcus pneumoniae*, *Staphylococcus aureus* (tulpini susceptibile la metilicilină).

Infecții cutanate cauzate de *P. aeruginosa*, *Klebsiella* sp., *E. coli*, *Proteus* sp. (inclusiv *P. mirabilis* și tulpini de *Proteus indol*-pozitive), *Enterobacter* sp., *Serratia* sp., *S. aureus* (tulpini susceptibile la metilicilină), *S. pyogenes* (streptococi beta-hemolitici, de grup A).

Infecții ale tractului urinar complicate sau necomplicate, cauzate de *P. aeruginosa*, *Enterobacter* sp., *Proteus* sp. (inclusiv *P. Mirabilis* și tulpini de *Proteus indol*-pozitive), *Klebsiella* sp., *E. coli*. Septicemie bacteriană cauzată de *P. aeruginosa*, *Klebsiella* sp., *H. influenzae*, *E. coli*, *Serratia* sp., *S. pneumoniae*, *S. aureus* (tulpini susceptibile la metilicilină).

Osteite și artrite cu specii sensibile, infecții ginecologice, infecții intra-abdominale, cu specii sensibile, infecții polimicrobiene date de bacterii aerobe și anaerobe și *Bacteroides* sp. (multe tulpini de *B. fragilis* sunt rezistente).

Infecții SNC, inclusiv meningită, cauzate de *H. influenzae* și de *N. meningitidis* (efect limitat împotriva *P. aeruginosa* și *S. pneumoniae*).

Poate fi folosit cu aminoglicozide, vancomicină și clindamicină în infecții severe cu risc vital, sau la pacienți imunodeprimați.

Pulbere pentru soluție injectabilă: 250 mg, 500 mg, 1 g, 2 g.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru soluție injectabilă: 250 mg, 500 mg, 1 g, 2 g.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IM, IV

Infecții uzuale

Adulți, IM, IV: 1 g la intervale de 8-12 ore.

Infecții necomplicate ale tractului urinar

Adulți, IM, IV: 0,25 g la intervale de

12 ore.

Infecții complicate ale tractului urinar

Adulți, IM, IV: 0,5 g la 8-12 ore.

Pneumonie necomplicată, infecții cutanate ușoare

Adulți, IM, IV: 0,5-1 g la intervale de 8 ore.

Osteite și artrite

Adulți, IV: 2 g la intervale de 12 ore.

Infecții ginecologice sau intra-abdominale severe, meningită, infecții severe sau cu risc vital (mai ales la pacienții imunodeprimați)

Adulți, IV: 2 g la intervale de 8 ore.

Infecții pulmonare cu Pseudomonas la pacienții cu fibroză chistică care au funcție renală normală

IV: 30-50 mg/kg la intervale de 8 ore, fără a depăși 6 g/zi.

Administrarea la nou-născuți și copii

Nou-născuți, 0-4 săptămâni IV: 30 mg/kg la intervale de 12 ore, fără a depăși doza pentru adulți.

Copii 1 lună – 12 ani IV: 30-50 mg/kg la intervale de 8 ore, fără a depăși 6 g/zi.

EFECTE ADVERSE**SNC:** cefalee, amețeli, letargie, parestezii.**GI:** G&V, diaree, anorexie, durere abdominală, flatulență, colită pseudo-membranoasă, toxicitate hepatică.**GU:** nefrotoxicitate.**Hematologice:** deprimare a măduvei osoase – scăderea leucocitelor, trombocitelor, a hematocritului.**Hipersensibilitate:** rash, febră, anafilaxie, boala serului.**Local:** durere, abces la locul injectiei, flebită, inflamație la locul de injectare IV.**Altele:** suprainfecții, reacții de tip disulfiram la consumul de alcool.**PRECAUȚII**

Insuficiență renală, lactație, sarcină. Poate apare rezistență la tratarea infec-

țiilor cu *P. aeruginosa*.**INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE**Nefrotoxicitate crescută: *aminoglicozide*.Accentuarea hemoragiilor: *anticoagulante orale*.**EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI**

• Investigați caracteristicile semnelor și simptomelor, rezultatele culturilor și orice sensibilitate la penicilină sau alte antibiotice.

• Investigați HLG și testele funcționale renale; reduceți doza în insuficiența renală.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Medicamentul este administrat parenteral.

• Anunțați medicului lipsa de răspuns la tratament, reacțiile adverse, rash-ul, pruritul, dificultatea la respirație sau diareea.

Ceftibutenum

Acțiune terapeutică: Cefalosporină de generația a treia

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Cedax****MOD DE ACȚIUNE**

Bactericid; inhibă sinteza peretelui celular bacterian provocând moartea celei.

Este rezistent la beta-lactamază.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
N/A	1/2-1 h	1/2-1 h	8-10 h

INDICAȚIIBronșită cronică acutizată, cauzată de *H. influenzae* (inclusiv tulpini producătoare de beta-lactamază), *M. catarrhalis* (inclusiv tulpini producătoare de beta-lactamază) și *S. pneumoniae*

(tulpini susceptibile la penicilină).

Otită medie acută bacteriană cauzată de *H. influenzae* (inclusiv tulpini producătoare de beta-lactamază), *M. catarrhalis* (inclusiv tulpini producătoare de beta-lactamază) și *S. pyogenes*.

Faringită sau amigdalită cauzată de *S. pyogenes*.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru suspensie orală: 36 mg/mL. Capsule: 400 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE CAPSULE, SUSPENSIE ORALĂ În toate cazurile

Adulți și copii peste 12 ani: 400 mg o dată/zi, timp de 10 zile. Doză maximă zilnică este de 400 mg. Se ajustează doza la pacienții cu C_{CR} mai mic de 50 mL/min, după cum urmează: dacă C_{CR} este între 30 și 49 mL/min, doza recomandată este de 4,5 mg/kg sau 200 mg 1/zi; dacă C_{CR} este între 5 și 29 mL/min, doza recomandată este de 2,25 mg/kg sau 100 mg 1/zi.

La pacienții hemodializați de 2 sau 3 ori pe săptămână, o doză unică de 400 mg (capsule) sau o doză unică de 9 mg/kg (maxim 400 mg) de suspensie poate fi administrată la sfârșitul fiecărei sesiuni de hemodializă.

Faringită, amigdalită, otită medie bacteriană acută

Copii: 9 mg/kg corp până la un maxim de 400 mg/zi, timp de 10 zile. Copiilor de peste 45 de kg li se administrează doza maximă zilnică de 400 mg.

EFECTE ADVERSE

Cele obișnuite pentru cefalosporine. Ceftributenul este de obicei bine tolerat. Cel mai comun efect secundar este diareea.

PRECAUȚII

Deși ceftributenul a fost aprobat pentru faringită sau amigdalită, doar penicilina s-a dovedit eficientă în prevenirea febrei reumatice.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigați caracteristicile S&S, rezultatele culturilor și orice sensibilitate la penicilină sau alte antibiotice.
- Monitorizați culturile și funcția renală; reduce-ți doza în cazul disfuncțiilor.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Suspensia trebuie administrată pe stomacul gol, cu cel puțin 2 ore înainte de masă sau o oră după masă.
- Nu întrerupeți tratamentul la ameliorarea simptomelor.
- Anunțați medicului lipsa de răspuns la tratament, reacții adverse sau diaree persistentă.
- Reveniți la control pentru examenul periodic (control ORL, exudat faringian, radiografie).

Ceftizoximum

Acțiune terapeutică: Cefalosporină de generația a treia

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: S/P-RF

Denumire comercială: Cefizox

MOD DE ACȚIUNE

Bactericid, inhibă sinteza peretelui bacterian provocând moartea celulei.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T ½	Durată
IV	Rapid		84-114	
IM	30 min	1 h	min	18-24 h

INDICAȚII

Infecții ale tractului respirator inferior cauzate de specii de *Streptococcus* (inclusiv *S. pneumoniae* dar excluzând enterococii), *Klebsiella*, *P. mirabilis*, *E. coli*, *H. influenzae* (inclusiv tulpini rezistente la ampicilină), *S. aureus* (tulpini care produc sau nu penicilază), *Serratia*, *Enterobacter*, *Bacteroides*.

Infecții ale tractului urinar cauzate de

S. aureus, E. coli, Pseudomonas (inclusiv P. aeruginosa), P. mirabilis, P. vulgaris, Providencia rettgeri, Morganella morganii, Klebsiella, Serratia (inclusiv S. marcescens) și Enterobacter.

Gonoree uretrală sau cervicală necomplicată cauzată de N. gonorrhoeae.

Boala inflamatorie pelvină cauzată de N. gonorrhoeae, E. coli sau S. agalactiae.

Infecții intraabdominale cauzate de E. coli, S. epidermidis, specii de Streptococcus (exclusiv enterococi), Enterobacter, Klebsiella, Bacteroides (inclusiv B. Fragilis) și coci anaerobi (inclusiv Peptococcus și Peptostreptococcus).

Septicemie cauzată de specii de Streptococcus (inclusiv S. pneumoniae, dar exclusiv enterococi), S. aureus, E. Coli, specii de Bacteroides (inclusiv B. fragilis), Klebsiella și Serratia.

Infecții cutanate, artrite sau osteite cu specii sensibile.

Meningită cauzată de H. influenzae și utilizare limitată pentru S. pyogenes.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru soluție injectabilă: 500 mg, 1g.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IM, IV

Infecții necomplicate ale tractului urinar

Adulți, IM, IV: 0,5 g la intervale de 12 ore.

Infecții severe sau rezistente

Adulți, IM, IV: 1 g la intervale de 8 ore sau 2 g la 8-12 ore.

Infecții cu risc vital

Adulți, IV: până la 3-4 g la intervale de 8 ore.

Boala inflamatorie pelvină

2 g la intervale de 8 ore IV (au fost folosite doze de până la 2 g la intervale de 4 ore).

Alte infecții

Adulți, IM, IV: 1 g la intervale de 8-

12 ore.

IV

Gonoree necomplicată

Adulți: priză unică de 1 g.

IM

Utilizarea la copii

Copii: peste 6 luni: 50 mg/kg la 6-8 ore până la 200 mg/kg/zi (fără a depăși doza maximă pentru adulți).

Insuficiență renală

Inițial IM, IV: 0,5-1 g; apoi se menține schema de tratament din prospect.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, amețeli, letargie, parestezii.

GI: G&V, diaree, anorexie, durere abdominală, flatulențe, colită pseudo-membranoasă, toxicitate hepatică.

GU: nefrotoxicitate.

Hematologice: deprimarea măduvei osoase.

Hipersensibilitate: simptome ce variază de la febră la anafilaxie; boala serului.

Locale: durere, abcese la locul injectării, flebite, inflamație.

Altele: suprainfecții, reacții de tip disulfiram la ingestia de alcool.

PRECAUȚII

Sarcina și lactația, insuficiența renală.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Investigați caracteristicile S&S, rezultatele culturilor, și orice sensibilitate la penicilină sau alte antibiotice.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Medicamentul se administrează parenteral.

• Anunțați medicului lipsa de răspuns la tratament, reacțiile adverse, prurit sau diaree.

• Evitați consumul de alcool pe durata terapiei și timp de 3 zile după încetarea acesteia.

Ceftriaxonum

Acțiune terapeutică: Cefalosporină de generația a treia

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: S/P-RF

Denumire comercială: **Cefort, Cefotrix, Ceftriaxon, Ceftriaxone, Lendacin[®], Medaxone, Megion, Novosef, Oframax, Rocephin[®]**

MOD DE ACȚIUNE

Bactericid, inhibă sinteza peretelui bacterian provocând moartea celulei.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
IV	Rapid	Imediat	5-10 h	15-18 h
IM	30 min	1,5-4 h		

INDICAȚII

Infecții ale tractului respirator inferior cauzate de *S. pneumoniae*, *S. aureus*, *H. influenzae*, *H. parainfluenzae*, *K. pneumoniae*, *Serratia marcescens*, *E. coli*, *E. aerogenes* și *P. mirabilis*.

Infecții cutanate cauzate de *S. aureus*, *S. epidermidis* și *S. pyogenes*, streptococi de grup viridans, *E. coli*, *Enterobacter cloacae*, *K. oxytoca*, *K. pneumoniae*, *P. mirabilis*, *P. aeruginosa*, *Morganella morganii*, *S. marcescens*, *Acinetobacter calcoaceticus*, *B. fragilis*, *Peptostreptococcus*.

Infecții ale tractului urinar (complicate și necomplicate) cauzate de *E. coli*, *P. mirabilis*, *P. vulgaris*, *Morganella morganii*, *K. pneumoniae*.

Gonoree necomplicată cervicală / uretrală și rectală cauzată de *N. gonorrhoeae*, inclusiv tulpini producătoare sau nu de penicilinază.

Gonoree faringiană cauzată de tulpini neproducătoare de penicilinază ale *N. gonorrhoeae*.

Boala inflamatorie pelvină cauzată de *N. gonorrhoeae*.

Septicemie bacteriană cauzată de *S. aureus*, *S. pneumoniae*, *E. coli*, *H. influenzae* și *K. pneumoniae*.

Osteite și artrite cauzate de *S. aureus*, *S. pneumoniae*, *E. Coli*, *P. mirabilis*, *K. pneumoniae* și specii de *Enterobacter*.

Infecții intra-abdominale cauzate de *E. coli*, *K. pneumoniae*, *B. fragilis*, specii de *Clostridium* (cele mai multe specii de *C. difficile* sunt rezistente) și specii de *Peptostreptococcus*.

Meningită cauzată de *H. influenzae*, *N. meningitidis* și *S. pneumoniae*.

Doze unice preoperatorii pot scădea incidența infecțiilor postoperatorii secundare hysterectomiilor vaginale sau abdominale sau în operații de bypass coronarian.

Otită medie pediatrică.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru soluție injectabilă: 250 mg, 500 mg, 1 g, 2 g. Pulbere pentru soluție perfuzabilă: 250 mg, 500 mg, 1 g, 2 g.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IM, IV

Infecții generale

Adulți: 1-2 g /zi în doză unică sau divizată la 12 ore, fără a depăși 4 g/zi. Terapia se menține timp de 4-14 zile, în funcție de infecție.

Pediatric: alte boli în afară de meningită: 50-75 mg/kg/zi fără a depăși doza totală zilnică de 2 g administrată în doze divizate la 12 ore.

Meningită

Pediatric: 10 mg/kg/zi fără a depăși un total de 4 g administrate o dată/zi sau în doze egale la 12 ore timp de 7-14 zile.

Infecții cutanate

Pediatric: 50-75 mg/kg/zi sau în doze egal divizate la 12 ore, fără a depăși doza zilnică de 2 g.

Profilaxia preoperatorie a infecțiilor în intervenții chirurgicale

Se administrează 1 g cu 30-120 min

înainte de intervenția chirurgicală.

Gonoree necomplicată

Adulți IM: doză unică de 125 mg împreună cu doxicilină, 100 mg de 2 ori/zi timp de 7 zile sau azithromycină 1 g ca doză unică PO. Se poate utiliza și o doză unică de ceftriaxonă de 250 mg IM.

Infecție gonococică diseminată

Adulți: 1 g IM sau IV la intervale de 24 ore.

Meningită gonococică sau endocardită

Adulți: 1-2 g IV la intervale de 12 ore timp de 10-14 zile (meningită) sau 4 săptămâni (endocardită).

Conjunctivită gonococică

Adulți și copii peste 20 kg: doză unică de 1 g administrată IM.

Infecții cu *H. ducreyi*

Doză unică de 250 mg IM.

Boala inflamatorie pelvină acută

250 mg IM în asociație cu doxicilină sau tetraciclină.

Boala Lyme la pacienții refractari la Penicilina G

IV: 2 g/zi timp de 14-28 de zile. Ajustarea dozelor nu este necesară în cazul disfuncțiilor renale sau hepatice; totuși trebuie monitorizate nivelele plasmatiche.

Otită medie acută bacteriană

IM doză unică de 50 mg/kg, fără a depăși 1 g.

EFFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, amețeli, letargie, parestezii.

GI: G&V, diaree, anorexie, durere abdominală, flatulențe, colită pseudo-membranoasă, toxicitate hepatică.

GU: nefrotoxicitate.

Hematologice: deprimarea măduvei osoase.

Hipersensibilitate: simptome ce variază de la febră la anafilaxie; boala serului.

Locale: durere, abcese la locul injectării, flebite, inflamație.

Altele: suprainfecții, reacții de tip disulfiram la ingestia de alcool.

PRECAUȚII

Sarcina și lactația, insuficiența renală.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigați caracteristicile S&S, rezultatele culturilor și orice sensibilitate la penicilină sau alte antibiotice.
- Evaluați existența altor boli GI, în special a colitelor; medicamentul se utilizează cu precauție și se anunță orice leziune / sângerare spontană sau diaree.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Medicamentul este administrat parenteral. Anunțați medicului lipsa de răspuns la tratament, reacțiile adverse.
- Evitați consumul de alcool pe durata terapiei și timp de 3 zile după încetarea acesteia.

Cefuroximum

Acțiune terapeutică: Cefalosporină de generația a doua

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: S/P-RF

Denumire comercială: Axetine, Axycef®, Cefuroxima, Cefuroxime, Ceroxim, Maxil, Zinacef, Zinnat

MOD DE ACȚIUNE

Cefuroxime axetil este utilizat oral, iar Cefuroxime sodium este administrat IM sau IV. Inhibă sinteza peretelui celular bacterian, acesta devenind osmotic instabil ceea ce duce la moartea celulei.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T ½	Durată
IV	Rapid	Imediat		
IM	20 min	30 min	1-2 h	18-24 h
PO	Variabil	2 h		

INDICAȚII**Oral (axetil), suspensie (copii 3 luni-12 ani)**

Faringită sau amigdalită cauzată de *S. pyogenes* (streptococ beta-hemolitic de grup A).

Otită medie acută bacteriană cauzată de *S. pneumoniae*, *H. influenzae* (inclusiv tulpini producătoare de beta-lactamază), *M. catarrhalis* (inclusiv tulpini producătoare de beta-lactamază) sau *S. pyogenes*.

Impetigo cauzat de *S. aureus* (inclusiv tulpini producătoare de beta-lactamază).

Oral (axetil), comprimate

Faringită sau amigdalită cauzată de *S. pyogenes* (streptococ beta-hemolitic de grup A).

Otită medie acută bacteriană cauzată de *S. pneumoniae*, *H. influenzae* (inclusiv tulpini producătoare de beta-lactamază), *M. catarrhalis* (inclusiv tulpini producătoare de beta-lactamază) sau *S. pyogenes*.

Sinuzită maxilară acută bacteriană cauzată de *S. pneumoniae* sau *H. influenzae* (numai tulpini neproducătoare de beta-lactamază).

Exacerbări acute bacteriene ale bronșitei cronice și infecții bacteriene secundare ale bronșitei acute cauzate de *S. pneumoniae*, *H. influenzae* (tulpini beta-lactamazo negative) sau *H. parainfluenzae* (tulpini beta-lactamazo negative).

Infecții ale tractului urinar necomplicate cauzate de *E. coli* sau *K. pneumoniae*.

Infecții cutanate cauzate de *S. aureus* (inclusiv tulpini producătoare de beta-lactamază) sau *S. pyogenes*.

Gonoree necomplicată uretrală sau endocervicală cauzată de *N. gonorrhoeae* și gonoree rectală necomplicată, la femei, cauzată de tulpini neproducătoare de penicilinază ale *N. gonorrhoeae*.

Boală Lyme în stadiul incipient cauzată de *Borrelia burgdorferi*.

IM, IV (sodium)

Infecții ale tractului respirator inferior cauzate de *S. pneumoniae*, *H. influenzae* (inclusiv tulpini rezistente la ampicilină), *Klebsiella* sp., *S. aureus* (tulpini producătoare sau nu de penicilinază), *S. pyogenes*, *E. coli*.

Infecții ale tractului urinar cauzate de *E. coli* sau specii de *Klebsiella*.

Infecții cutanate cauzate de *S. aureus* (tulpini producătoare sau nu de penicilinază), *S. pyogenes*, *E. coli*, specii de *Klebsiella* și specii de *Enterobacter*.

Septicemie cauzată de *S. aureus* (tulpini producătoare sau nu de penicilinază), *S. pneumoniae*, *E. coli*, *H. influenzae* (inclusiv tulpini rezistente la ampicilină) și specii de *Klebsiella*. Meningită cauzată de *S. pneumoniae*, *H. influenzae* (inclusiv tulpini rezistente la ampicilină), *N. meningitidis* și *S. aureus* (tulpini producătoare sau nu de penicilinază).

Infecții gonococice necomplicate și diseminate cauzate de *N. gonorrhoeae* (tulpini producătoare sau nu de penicilinază) la bărbați și femei.

Infecții ale oaselor sau articulațiilor cauzate de *S. aureus* (tulpini producătoare sau nu de penicilinază).

Infecții cutanate.

Profilaxie preoperatorie.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la cefalosporine sau alte antibiotice înrudite, convulsii.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru soluție injectabilă: 250 mg, 750 mg, 1,5 g. Pulbere pentru soluție orală: 125 mg/5 mL. Granule pentru suspensie orală: 125 mg/5 mL, 250 mg/5 mL. Comprimate: 125 mg, 250 mg, 500 mg. Comprimate acoperite: 125 mg, 250 mg, 500 mg. Capsule: 250 mg.



DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE**Cefuroxime axetil****COMPRIMATE, CAPSULE****Faringită, amigdalită**

Adulți și copii peste 13 ani: 250 mg la intervale de 12 ore, timp de 10 zile. Copii: 125 mg la intervale de 12 ore, timp de 10 zile.

Exacerbări acute bacteriene ale bronșitei cronice și infecții bacteriene secundare ale bronșitei acute, infecții cutanate necomplicate

Adulți și copii peste 13 ani: 250 sau 500 mg la intervale de 12 ore, timp de 10 zile (5 zile pentru infecție bacteriană secundară bronșitei acute).

Infecții necomplicate ale tractului urinar

Adulți și copii peste 13 ani: 125 sau 250 mg la intervale de 12 ore, timp de 7-10 zile. Copii 0-12 ani: 125 mg 2/zi.

Otită medie acută

Copii: 250 mg 2/zi timp de 10 zile.

Gonoree necomplicată

Adulți și copii peste 13 ani: doză unică de 1000 mg.

Boală Lyme în fază incipientă

500 mg/zi timp de 20 de zile.

SUSPENSIE**Faringită, amigdalită**

Copii 3 luni -12 ani: 20 mg/kg/zi în două doze divizate fără a depăși doza maximă de 500 mg/zi timp de 10 zile.

Otită medie acută, impetigo

Copii 3 luni -12 ani: 30 mg/kg/zi în două doze divizate fără a depăși doza maximă de 1000 mg/zi timp de 10 zile.

Cefuroxime sodium**IM, IV**

Infecții necomplicate, inclusiv ale tractului urinar, pneumonie necomplicată, infecții gonococice diseminate cutanate

Adulți: 750 mg la intervale de 8 ore. Pediatric, peste 3 luni: 50-100 mg/kg/zi, în doze divizate la intervale de 6-8 ore (fără a depăși doza pentru adulți în

infecții severe).

Infecții severe sau complicate; infecții ale oaselor și articulațiilor

Adulți: 1,5 g la intervale de 8 ore. Pediatric, peste 3 luni, infecții ale oaselor și articulațiilor, IV: 150 mg/kg/zi, în doze divizate la intervale de 8 ore (fără a depăși doza pentru adulți).

Infecții cu risc vital sau cu germeni mai puțin susceptibili

Adulți: 1,5 g la intervale de 6 ore.

Meningită bacteriană

Adulți: până la 3 g la intervale de 8 ore. Pediatric, peste 3 luni: IV, inițial: 200-240 mg/kg/zi, în doze divizate la intervale de 6-8 ore; apoi, după ameliorarea simptomatică, 100 mg/kg/zi.

Gonoree necomplicată

Doză unică de 1,5 g IM administrată în două locuri diferite împreună cu probenecid, 1 g PO.

Profilaxie în intervenții chirurgicale

Adulți IV: 1,5 g cu 30-60 minute înainte de intervenție; dacă procedura este de lungă durată, IM, IV: 0,75 g la intervale de 8 ore.

Profilaxie în intervenții chirurgicale pe cord deschis

IV: 1,5 g la inițierea anesteziei; apoi, 1,5 g la intervale de 12 ore, însumând un total de 6 g. În disfuncția renală se reduce doza după cum urmează: $C_{CR} > 20$ mL/min: 0,75-1,5 g la intervale de 8 ore; C_{CR} între 10-20 mL/min: 0,75 g la intervale de 12 ore; $C_{CR} < 10$ mL/min: 0,75 g la intervale de 24 ore.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, cefalee, fatigabilitate, parestezii, febră, frisoane, confuzie.

GI: diaree, G&V, anorexie, disgeuzie, glosită, hemoragii, dureri abdominale, colită, icter, colită pseudomembranoasă.

GU: vaginită candidozică, prurit, nefrotoxicitate, insuficiență renală, piurie, disurie, nefrită interstițială reversibilă.

Hematologice: leucopenie, trombo-

citopenie, agranulocitoză, anemie, neutropenie, limfocitoză, eozinofilie, pancitopenie, anemie hemolitică, leucocitoză, granulocitopenie.

Dermatologice: rash, urticarie, dermatită, **sindrom Stevens-Johnson**.

Respiratorii: dispnee.

Sistemice: anafilaxie, boala serului, suprainfecții.

PRECAUȚII

Sarcina, lactația, copii, afecțiuni renale.

Comprimatele se înghit întregi, nu se mestecă, deoarece au un gust amar puternic persistent.

Comprimatele pot fi administrate fără mâncare, totuși suspensia trebuie luată în timpul mesei.

Feriți comprimatele de umiditate excesivă.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc riscul de hemoragii: *cefamandol, cefotenta, anticoagulante, trombolitice, AINS, antiplachetare, plicamicina, acid valproic*.

Cresc efectul/toxicitatea: *aminoglicozide, furosemid, probenecid*.

Reacții disulfiram-like: *alcool*.

Scade eficacitatea *contraceptivelor orale*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Investigați caracteristicile S&S, rezultatele culturilor și orice sensibilitate la penicilină sau alte antibiotice.

• Evaluați gradul anemiei sau disfuncția renală; doza se reduce în disfuncții renale.

Testele de laborator: reacție fals negativă la testul cu ferocianat pentru determinarea glicemiei.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Comprimatele și / sau suspensia se administrează în timpul mesei pentru a îmbunătăți absorbția.

• Nu mestecați și nu zdrobiți comprimatele.

• Anunțați medicului lipsa de răspuns

la tratament, diareea sau S&S anemiei (dipnee, amețeli, paloare etc.).

• Comprimatele strivite au un gust amar distinct, chiar și atunci când sunt mixate în alimente.

• Dacă medicamentul nu este tolerat, anunțați medicul pentru a se putea prescrie un medicament alternativ.

Celebrex vezi Celecoxibum

Celecoxibum

Acțiune terapeutică: Antiinflamator nesteroidian, inhibitor de COX-2

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Celebrex, Onsenal**

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă sinteza prostaglandinelor scăzând activitatea enzimei necesară pentru sinteză; are proprietăți analgezice, antiinflamatorii și anipiretice.

Nu afectează agregarea plachetară; are efecte renale similare altor antiinflamatoare nesteroidiene. Determină mai puține complicații ale tractului GI, de tipul hemoragiilor și perforațiilor în comparație cu alte antiinflamatoare nesteroidiene.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durață
N/A	3 h	11 h	N/A

INDICAȚII

Ameliorarea S&S în artrita reumatoidă la adulți și în osteoartrită. Durerea acută și dismenoreea primară la adulți. Reducerea numărului de polipi colorectali adenomatoși în polipoza adenomatoasă familială.

CONTRAINDICAȚII

Sarcină în ultimul trimestru, hipersensibilitate la aspirină, iod, alte AINS.

sulfonamide; astm.

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 100 mg, 200 mg, 400 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE CAPSULE

Osteoartrită

Adulți: 100 mg de 2 ori/zi sau doză unică de 200 mg.

Artrită reumatoidă

Adulți: 100-200 mg, de 2 ori/zi.

Durere acută și dismenoree primară

În prima zi 400 mg; apoi dacă este necesar încă 200 mg în prima zi. În următoarele zile 200 mg de 2 ori/zi la nevoie.

Polipoză adenomatoasă familială

400 mg (2 capsule de 200 mg) de 2 ori/zi în timpul mesei. Se continuă asistența medicală obișnuită (supraveghere endoscopică, intervenție chirurgicală). Doza se reduce cu 50% în insuficiența hepatică moderată (clasa Child- Pugh II).

EFECTE ADVERSE

SNC: fatigabilitate, anxietate, depresie, nervozitate, paretezii, amețeli, insomnie.

CV: AVC, IM, tahicardie, angină, palpitații, **aritmii**, hipertensiune, retenție de fluide.

ORL: tinitus, afectarea auzului.

Oftalmice: tulburări de vedere, glaucom, cataractă, conjunctivită, durere oculară.

GI: G&V, anorexie, constipație, xerostomie, diverticulită, gastrită, gastroenterită, hemoroizi, hernie hiatală, stomatită, **hemoragii GI**.

GU: nefrotoxicitate – disurie, hematurie, oligurie, azotemie, cistită, ITU.

Hematologice: **discrazie sanguină**, epistaxis, hematoame, anemie.

Dermatologice: **sindrom Stevens-Johnson** grav, uneori fatal, **necroliză epidermică toxică**, purpură, rash, prurit, transpirații, eritem, peteșii, fotosensibilitate, alopecie.

Respiratorii: faringită, dispnee, pneumonie, tuse.

PRECAUȚII

Sarcină în primele două trimestre, lactația, hemoragiile GI, afecțiuni cardiace, renale sau hepatice, hipersensibilitatea la alte antiinflamatoare, glucocorticoizi, anticoagulante, vârstnici, hipertensiune, deshidratare severă, copii <18 ani.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Crește efectul *anticoagulantelor orale*.

Scade efectul *aspirinei, inhibitorilor ECA, diureticelor tiazidice, furosemidului*.

Cresc reacțiile adverse: *glucocorticoizi, AINS, aspirina*.

Cresc toxicitatea: *litiu, antineoplazice*.

Cresc nivelele plasmatiche ale celecoxibului: *fluconazol*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigați antecedentele de hemoragie GI sau ulcer, alergia la sulfonamide, aspirină sau astm indus de AINS, urticarie sau reacții alergice.

- Evaluați medicamentele prescrise pentru a preveni interacțiunile nefavorabile.

- Evaluați insuficiența renală sau hepatică; monitorizați HLG, electroliții, testele funcționale renale și hepatice.

Testele de laborator: cresc ALT, AST, azotemia, CPK, creatinina, fosfataza alcalină. Hipercolesterolemie, hiperglicemie, hipopotasemie, albuminurie, hematurie.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Se poate administra cu alimente pentru minimizarea disconfortului GI. Se folosește doza cea mai mică pentru fiecare pacient.

- Anunțați medicului orice efecte adverse neobișnuite sau persistente, inclusiv dispepsia, durerile abdominale, amețea, sau modificările de culoare ale pielii.

- Anunțați medicului creșterea în greutate, umflarea gleznelor, durerile toracice sau dificultatea la respirație.
- Evitați expunerea prelungită la lumina solară directă sau artificială.
- Evitați tratamentul în timpul sarcinii.
- Evitați consumul de băuturi alcoolice pe durata tratamentului.

Celiprololum

Acțiune terapeutică: Beta-blocant selectiv

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Celipres**

INDICAȚII

HTA, angina pectorală.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la celiprolol, BAV II și III, bradicardie, boala de nod sinusal, insuficiență cardiacă, angina Prinzmetal, BPOC, astm, sdr. Raynaud, feocromocitom.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 100 mg, 200 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

200 – 400 mg/zi în doză unică, înainte de masă. Celiprololul nu ar trebui administrat pacienților cu $C_{CR} < 15$ ml/oră. Pacienților cu C_{CR} între 15 și 40 ml/h se administrează 100-200mg/zi.

EFECTE ADVERSE

Comune: cefalee, anxietate, greață, insomnie, constipație, transpirații, dureri abdominale, dispnee.

PRECAUȚII

Tratamentul nu trebuie întrerupt brusc la pacienții cu insuficiență coronariană.

Cellcept vezi Mycophenolatum

Celule marcate cu staniu

Acțiune terapeutică: Radio diagnostic aparat CV

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: S

Denumire comercială: **Amerscan Stannous Agent**

INDICAȚII

Marcarea eritrocitelor pentru scintigrafia in vivo sau invivo / in vitro. Se utilizează în angiocardioscintigrafie pentru evaluarea fracției de ejeție ventriculare, evaluarea mobilității peretelui cardiac, imagistica miocardică. Imagistica anomaliilor vasculare și a perfuziei organelor. Diagnosticarea și localizarea hemoragiilor GI oculte.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate cunoscută la medicament.

MOD DE PREZENTARE

Liofilizat pentru soluție injectabilă

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

În urma reconstituirii soluției, volumul recomandat pentru injectare la adulți este de 0,03 mL/kg corp.

EFECTE ADVERSE

Dermatologice: rash localizat sau generalizat, prurit, iritație.

CV: hipotensiune, vasodilatație cutanată.

GI: G&V.

Altele: reacții de hipersensibilitate, cefalee, stare de rău, edeme ale extremităților, artralgii.

PRECAUȚII

Agenții radiofarmaceutici trebuie folosiți doar de către personalul calificat cu autorizație pentru utilizarea și manipularea radionuclizilor.

Trbuie efectuată o evaluare minuțioasă, în special la copii în ceea ce pri-



vește valoarea diagnostică, necesitatea și riscurile procedurii.

Cerebrolysin® vezi Hidrolizat de proteină din creier de porcină

Cerezyme vezi Imiglucerasum

Cetirizinum

Acțiune terapeutică: Antialergic
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripție: P-6L
Denumire comercială: **Alerid, Analergin, Celerg, Cetirizin, Letizen, Zyrtec**

MOD DE ACȚIUNE

Acționează la nivelul vaselor sanguine, tractului GI sau sistemului respirator intrând în competiție cu histamina pentru receptorul H1; scade răspunsul alergic blocând efectele farmacologice ale histaminei; are acțiune anticolinergică minimă.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
Rapid	1 h	7-10 h	24 h

INDICAȚII

Rinite alergice, conjunctivite alergice, iritații, urticarie, dermatografism, exeme cu localizare diversă, dermatite de contact, reacții alergice acute datorate unor toxiinfecții alimentare și înțepături de insecte.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la medicament sau la hidroxizină, copii nou-născuți sau prematuri, lactația, afecțiuni hepatice severe.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 10 mg. Soluție orală: 1 mg/mL, 10 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE COMPRIMATE, SOLUȚIE ORALĂ

Adulți: 10 mg, o dată pe zi, PO.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, stimulare, letargie, sedare, confuzie, tulburări de vedere, tinitus, neliniște, tremor, excitație paradoxală la copii sau vârstnici.

GI: xerostomie.

Dermatologice: rash, eczeme, fotosensibilitate, urticarie.

Respiratorii: creșterea vâscozității secrețiilor, nas, gât uscat.

PRECAUȚII

Sarcina, vârstnici, copii, afecțiuni respiratorii, glaucom cu unghi îngust, hipertrofie prostatică, obstrucție de col vezical, astm.

Pacienții trebuie sfătuiți să nu depășească doza recomandată dacă desfășoară activitate de conducere auto sau manipulează utilaje. Frecvența administrării și dozele trebuie adaptate la pacienții cu probleme renale.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc depresia SNC: alcool, alte deprimante SNC.

Cresc efectul anticolinergic, sedativ: IMAO.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Evaluați statusul respirator și simptomele alergiei.

Teste de laborator: fals negativ – teste de alergie cutanate.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Anunțați medicul dacă apare confuzie, sedare sau hipotensiune.

• Evitați activitățile ce necesită atenție sporită dacă apare letargia.

• Evitați consumul de alcool sau alte deprimante SNC.

• Administrarea medicamentului nu este recomandată pe perioada lactației.

• Utilizați gumă de mestecat sau bomboane fără zahăr, beți frecvent apă

pentru a minimiza simptomele de gură uscată.

Cetrimidum

Acțiune terapeutică: Antiseptic

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: OTC

Denumire comercială: **Cetrimide**

INDICAȚII

Curățirea rănilor, zgârieturilor și arsurilor; curățirea preoperatorie a pielii; îndepărtarea crustelor și escoriațiilor din unele boli de piele.

MOD DE PREZENTARE

Cremă: 10 mg/1 g.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

CREMĂ

O peliculă fină de cremă se aplică pe zona afectată a pielii. Pentru o acțiune bactericidă maximă, aria afectată trebuie să nu conțină urme de săpun, deoarece acesta poate scădea activitatea bactericidă a cetrimidului. Crema nu se va aplica la nivelul ochilor.

Cetorelixum

Acțiune terapeutică: Antagonist al hormonului luteinizant

Categorie de risc pentru sarcină: X

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Cetrotide®**

MOD DE ACȚIUNE

Intră în competiție cu hormonul natural eliberator de gonadotropină (GnRH) pentru legarea de receptori membranari ai celulelor pituitare, controlând astfel în raport cu doza administrată, eliberarea de LH și FSH. Suprimarea eliberării de FSH și LH se menține prin tratament continuu. Efectul este mai pronunțat în cazul LH. Efectele sunt reversibile dacă tra-

tamentul este întrerupt.

FARMACOCINETICA

	Debut	Vârf	T _{1/2}
Pt. 3 mg	1 h	N/A	62,8 h
Pt. 0,25 mg	2 h	N/A	5 h

INDICAȚII

Inhibarea creșterii premature a LH-ului la femeile la care se efectuează stimulare ovariană controlată.

CONTRAINDICAȚII

Sarcina și lactația, hipersensibilitatea, alergie la latex.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru soluție injectabilă: 0,25 mg, 3 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

SC

Inhibarea creșterii premature a LH-ului

Doză unică: 3 mg când nivelul de estradiol în ser indică un răspuns corespunzător la stimulare (de obicei în ziua a 7-a de stimulare – în medie 5-9 zile). Dacă HCG nu a fost administrat în 4 zile de la injectarea a 3 mg cetorelix, se administrează cetorelix 0,25 mg o dată/zi până la administrarea de HCG.

Doze multiple: 0,25 mg de cetorelix administrat fie în a 5-a zi de stimulare (a.m. sau p.m.) sau în ziua a 6-a (a.m.) și se continuă zilnic până la administrarea de HCG.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee.

ORL: sindrom de hiperstimulare ovariană, durere abdominală.

GI: G&V.

Dermatologice: durere la locul injectării, reacții locale.

Sistemice: exitus fetal.

PRECAUȚII

Se utilizează cu precauție la pacienții cu hipersensibilitate la cetorelix.

La administrarea de Cetorelix: se spală bine mâinile cu apă și săpun. Se îndepărtează capacul de plastic al fiolei și se șterge inelul de aluminiu și capacul de cauciuc cu un tampon îmbibat în alcool. Se atașază acul cu semnul galben (de dimensiune 20) seringii preumplute. Se introduce acul prin capacul de cauciuc al fiolei și se injectează încet solventul în fiolă. Se lasă seringă atașată la fiolă și se agită ușor fiola până la dizolvarea completă. Se evită formarea bulelor de aer. Se extrage tot conținutul fiolei în seringă. Se îndepărtează acul și se înlocuiește cu acul cu semnul gri (de dimensiune 27).

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizați SV și testele funcționale hepatice.
- Efectuați ecografii pentru a determina numărul foliculilor, mărimea lor și pentru a exclude sarcina.

Testele de laborator: cresc ALT, AST, GGT, fosfataza alcalină.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Este necesară instruirea pacientului dacă își autoadministrează medicamentul.
- Aflați durata de tratament necesară pentru a obține rezultatul dorit.
- Sunt necesare monitorizări frecvente, teste de laborator și ecografii pentru a preveni efectele adverse și pentru a obține rezultatele dorite.
- Medicamentul poate determina malformații congenitale.
- Întrerupeți administrarea medicamentului și anunțați dacă există suspiciune de sarcină.
- Anunțați durerea abdominală, tusea, rash-ul la locul injectiei sau apariția icterului.

Cetuximabum

Acțiune terapeutică: Anticorpi monoclonali

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: S

Denumire comercială: **Erbix**

MOD DE ACȚIUNE

Nu este pe deplin înțeles. Se leagă de receptorii factorului de creștere epidermal; inhibă fosforilarea și activarea kinazei asociate receptorului ceea ce duce la inhibarea creșterii celulare.

INDICAȚII

Singur sau în combinație cu irinotecan pentru carcinomul colorectal metastatic cu expresie a receptorilor factorului de creștere epidermal.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la medicament sau la proteinele murinice.

MOD DE PREZENTARE

Soluție perfuzabilă: 2 mg/mL, 5 mg/mL.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE PERFUZIE IV

Adulți: doză de încărcare de 400 mg/m² administrată timp de 120 minute la o viteză maximă a perfuziei de 5 mL/min. Se administrează apoi doze săptămânale de întreținere de 250 mg/m² timp de 60 minute la o viteză maximă a perfuziei de 5 mL/min.

Poate fi necesară premedicația cu un antagonist H₁. Pot fi necesare ajustări ale dozelor în cazul apariției reacțiilor la perfuzare sau a toxicității dermatologice.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, insomnie, depresie.

GI: G&V, diaree, anorexie, ulceratii bucale, deshidratare, constipație, durere abdominală.

Hematologice: leucopenie, anemie.

Dermatologice: rash, prurit, acnee, piele uscată, necroliză epidermică toxică, angioedem, blefarită, cheilită, celulită, alopecie, afectarea unghiilor.

Musculoscheletice: dureri lombare.

Respiratorii: afecțiuni pulmonare interstițiale, tuse, dispnee, embolii pulmonare, edeme periferice.

Sistemice: anafilaxie, sepsis, infecții.

Diverse: conjunctivite, astm, stare de rău, febră, insuficiență renală.

PRECAUȚII

Sarcina, afecțiunile hepatice sau renale, afecțiunile oculare, afecțiunile pulmonare, lactația, copii, vârstnici.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizați S&S pulmnare: zgomotele pulmonare, tusea, dispneea; pot apare afecțiuni interstițiale cu potențial fatal; în cazul apariției acestora întrerupeți terapia.
- Monitorizați apariția S&S necrolizei epidermice toxice, angioedemului, anafilaxiei.
- Monitorizați simptomele GI: frecvența scaunelor, deshidratarea, durerea abdominală, stomatita.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Anunțați imediat apariția reacțiilor adverse: dificultatea la respirație, durerile abdominale severe, erupțiile cutanate.
- Utilizați o formă de contracepției eficientă pe durata tratamentului.
- Evitați expunerea la lumină solară deoarece poate exacerba reacțiile cutanate. Utilizați creme pentru protecție solară și îmbrăcăminte portectivă.

Cexyl vezi Cefadroxilum

Chinidini sulfas

A acțiune terapeutică: Antiaritmie, clasa IA

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Chinidină, Chinidină Sulfat**

MOD DE ACȚIUNE

Scade excitabilitatea inimii, viteza de conducere și contractilitatea. Crește perioada refractară și timpul de conducere. De asemenea scade DC și are proprietăți anticolinergice, antimalarice, antipiretice și ocitocice.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
0,5-3 h	1-1,5 h	6-7 h	6-8 h

INDICAȚII

Extrasistole arteriale, joncționale și ventriculare.

Tratamentul și controlul flutter-ului atrial, fibrilației atriale, tahicardiei paroxistice atriale, ritmului joncțional paroxistic, fibrilației atriale paroxistice și cronice, tahicardiei ventriculare paroxistice neasociată cu bloc cardiac complet.

Tratamentul de întreținere după conversia electrică a flutter-ului și fibrilației atriale.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la medicament. Miastenia gravis, istoric de purpură trombocitopenică asociată folosirii chinidinei, intoxicația cu digitală evidențiată de aritmii sau tulburări de conducere intraventriculare. De asemenea, blocul complet, blocul de ramură stângă sau alte tulburări de conducere intraventriculare manifestate prin lărgirea complexului QRS sau complexe bizare. Blocul AV complet cu pacemaker AV nodal sau idioventricular,

impulsuri ectopice aberante și ritmuri anormale prin mecanism de scăpare. Antecedente de torsada vârfurilor sau QT prelungit induse de medicamente.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 200 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE COMPRIMATE

Extrasistole atriale și ventriculare

Adulți: 200-300 mg de 3-4 ori/zi.

Tahicardie supraventriculară paroxistică

Adulți: 400-600 mg la fiecare 2-3 h până la încetarea tahicardiei.

Conversia flutter-ului atrial

Adulți: 200 mg la fiecare 2-3 h în număr de 5-8 doze; dozele zilnice pot fi crescute până la restabilirea ritmului normal sau până la apariția efectelor toxice.

Conversia flutter-ului atrial, terapia de întreținere

Adulți: 200-300 mg de 3-4 ori pe zi; unii pacienți pot necesita doze mai mari sau administrări mai frecvente.

SUPRADOZAREA

Simptome. SNC: letargie, confuzie, comă, convulsii, deprimare sau stop respirator, cefalee, paretezii, vertij; simptomele SNC pot apărea după debutul toxicității cardiace. GI: G&V, diaree, durere abdominală, hipokalemie. CV: tahicardie sinusală, tahicardie sau fibrilație ventriculară, torsada vârfurilor, automatism și conducere deprimată (incursiv bloc de ramură, bradicardie sinusală, bloc sinusal, prelungire QRS și QT, bloc AV, subdenivelare ST, inversare T), sincopă, insuficiență cardiacă; hipotensiune datorită scăderii conducerii și DC și vasodilatației. Diverse: tulburări vizuale și auditive, hipopotasemie, tinitus, acidoză.

Tratament. Efectuați lavaj gastric, induceți voma și administrați cărbune activ dacă ingestia a fost recentă. Monitorizați ECG, gazele sanguine,

electrolizii serici și TA. Instalați pacing cardiac dacă e necesar. Acidificați urina. Asigurați respirație artificială și alte măsuri suportive. Perfuziile cu sodiu lactat 1/6 molar pot scădea efectul cardiotoxic. Tratați hipotensiunea cu metaraminol sau norepinefrină după reechilibrarea volemică. Folosiți fenitoină sau lidocaină pentru a trata tahiaritmiile. Hemodializa este eficientă dar frecvent nenecesară.

EFECTE ADVERSE

CV: lărgirea QRS, hipotensiune, asistolie, descărcări ventriculare ectopice, tahicardie, flutter sau fibrilație ventriculară, torsada vârfurilor, embolism arterial, extrasistole ventriculare (una sau mai multe la fiecare 6 bătaii), QT prelungit, bloc A-V complet.

GI: G&V, anorexie, diaree, senzație urgentă de urinare sau defecație, esofagită (rar).

SNC: sincopă, cefalee, confuzie, excitație, vertij, delir, demență, ataxie, depresie.

Dermatologice: rash, urticarie, dermatită exfoliativă, fotosensibilitate, hiperemie cu prurit intens, eczeme, psoriazis.

Alergice: astm acut, edem angioneuritic, stop respirator, dispnee, febră, colaps vascular, purpură, vasculită, toxicitate hepatică.

Hematologice: hipoprotrombonimie, anemie hemolitică acută, purpură trombocitopenică, agranulocitoză, trombocitopenie, leucocitoză, neutropenie, devierea la stânga a formulei leucocitare.

Oftalmologice: vedere încețoșată, mi-driază, câmp vizual micșorat, vedere dublă, fotofobie, nevrită optică, sco-toame.

Altele: hepatită, nefrită lupică, tinnit, scăderea acuității auditive, artrită, mialgie, crește CKP în ser, LES.

PRECAUȚII

Siguranța la copii și pe perioada lactației, nu au fost stabilite.

Folosiți cu multă precauție la pacienții la care o modificare bruscă a TA poate fi periculoasă sau la cei cu afectare miocardică întinsă, endocardită subacută, bradicardie, ocluzie coronariană, afecțiuni valvulare cronice, dilatație cardiacă importantă, ICC francă și boli renale sau hepatice.

Folosiți cu precauție în infecțiile acute, hipertiroidism, slăbiciune musculară, depresie respiratorie și astm bronșic.

Poate fi necesară o reducere a dozelor la vârstnici datorită alterării funcției renale odată cu vârsta.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Crește efectele *blocanților neuromusculari, digoxinului, propranololului*.

Cresc efectele chinidinei: *cimetidina, bicarbonatul de sodiu, inhibitorii anhidrazei carbonice, antiacidele, amiodarona, verapamilul*.

Scad efectele chinidinei: *barbituricele, fenitoina, rifampicina, nifedipina, sucralfatul*.

Efecte vagolitice aditive: *blocanți anticolinergici*.

Deprimare cardiacă adițională: *alte antiaritmice, fenotiazine, reserpină*.

Scăderea absorbției, scăderea metabolismului: *suc de greșe*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizați apariția reacției alergice la antiaritmice sau tartrazină, care se găsește în unele preparate. Faceți o doză test și observați dacă apar reacții de hipersensibilitate sau intoleranță.

- Obțineți radiografia toracică, monitorizați electroliții, HLG, testele funcționale hepatice și renale.

- Evaluați SV și ECG; examinați cardiac și pulmonar.

- Monitorizați diureza; urmăriți apariția hipotensiunii.

- Pacienții cu fibrilație atrială permanentă sau ICC perzintă risc de embolism din trombi murali la conversia la

ritm sinusal.

Testele de laborator: falsă pozitivare sau creștere a fenosulfonftalenei, 17-cetosteroizilor, PT.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Administrați cu alimente pentru a reduce discomfortul GI.

- Evitați activitățile care necesită atenție sporită până la epuizarea efectelor medicamentului; poate provoca amețeală sau tulburări de vedere.

- Adăugați fructe și cereale în dietă. Un aport crescut al acestora (alimente alcaline) poate prelungi T_{1/2}.

- Aportul de sare poate crește nivelele plasmatice ale chinidinei.

- Anunțați apariția oricărui din simptomele următoare: rash cutanat sever, papule sau senzații de mâncărime; cefalee severă; febră inexplicabilă; acufene sau pierderea auzului; leziuni sau sângerări neobișnuite; vedere încețoșată; ritm cardiac neregulat, palpitații sau senzație de leșin; diaree persistentă.

- Purtați ochelari închiși la culoare dacă apare fotofobie.

Chlorambucilum

Acțiune terapeutică: Antineoplazic

Categorie de risc pentru sarcină: D

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Leukeran**

MOD DE ACȚIUNE

Alchilant ADN și ARN; inhibă enzimele ce permit sinteza proteinelor; activitatea nu e specifică fazelor ciclului celular.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
Variabil	1 h	60-90 min	15-20 h

INDICAȚII

Tratamentul paliativ al leucemi-



ei limfocitare cronice, limfoamelor maligne (inclusiv limfosarcom), limfoamelor foliculare gigante și al bolii Hodgkin.

CONTRAINDICAȚII

Sarcina, radioterapia sau chimioterapia la mai puțin de 1 lună, trombocitopenia, vaccin antirujeolic recent, lactația.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 2 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE

Leucemie, limfoame

Adulți, copii, doză inițială: 0,1-0,2 mg/kg (sau 4-10 mg) zilnic într-o singură doză sau în doze divizate, timp de 3-6 săptămâni; întreținere: 0,03-0,1 mg/kg/zi, în funcție de HLG.

Alternativ, pentru LLC

Inițial: 0,4 mg/kg, apoi se repetă această doză la fiecare 2 săptămâni crescând cu 0,1 mg/kg până când apare fie toxicitate, fie controlul bolii.

Sindrom nefrotic, imunosupresiv

Adulți, copii: 0,1-0,2 mg/kg/zi, timp de 8-12 săptămâni.

Uveită și meningoencefalită asociate sindromului Behçet

0,1 mg/kg/zi.

Nefropatie membranoasă idiopatică

0,1-0,2 mg/kg/zi la două luni, alternând cu un corticosteroid timp de 6 luni.

Artrită reumatoidă

0,1-0,3 mg/kg/zi.

SUPRADOZAREA

Simptome: pancitopenie (reversibilă), ataxie, agitație, convulsii clonico-tonice.

Tratament: măsuri suportive. Se monitorizează atent HLG; pot fi necesare transfuzii sanguine.

EFECTE ADVERSE

SNC: convulsii, tremor, confuzie, agitație, ataxie.

GI: G&V, diaree, scădere ponderală, hepatotoxicitate, icter.

GU: hiperuricemie.

Hematologice: trombocitopenie, leucopenie, pancitopenie (utilizare prelungită), deprimare permanentă a măduvei osoase.

Dermatologice: alopecie, dermatită, rash, sindrom Stevens-Johnson.

Respiratorii: fibroză, pneumonie.

PRECAUȚII

Vaccinare anipneumococică, copii.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc toxicitatea: *alte antineoplazice, radioterapia.*

Cresc riscul de hemoragii: *anticoagulante, salicilați.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizați HLG și nivelul acidului uric.

- Medicamentul poate determina supresia granulocitelor și limfocitelor. Cea mai mică valoare: 21 zile; recuperare: 42-56 zile.

Testele de laborator: crește nivelul acidului uric în ser și urină.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Administrați cu o oră înainte de micul dejun, cu 2 ore după masa de seară sau la culcare pentru a reduce G&V.

- Consumați 2-3 L de lichide pe zi pentru a evita apariția calculilor de urați.

- Anunțați următoarele efecte adverse: leziuni, sângerări, dureri gastrice, artralgii, febră, frisoane sau S&S de infecție.

- Rash-ul cutanat poate apare în urma sensibilității încrucișate cu alți agenți alchilanți.

- Medicamentul este carcinogen și poate fi de asemenea mutagen și teratogen; folosiți metode contraceptive eficiente.

Chloramphenicolum

Acțiune terapeutică: Antibiotic

Categorie de risc pentru sarcină: D

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Cloramfenicol, Otophenicol, Sificetină**

MOD DE ACȚIUNE

Se leagă de subunitatea 50S ribozomală interferând cu sinteza proteinelor.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
IV	20-30 min	1 h	1,5-4 h	48-72 h

INDICAȚII

Sistemic

Tratament de elecție în febra tifoidă, dar nu pentru purtători.

Infecții severe determinate de *Salmonella*, *Rickettsia*, *Chlamidia*.

Meningită cauzată de *H. influenzae*.

Abcese cerebrale cauzate de *B. fragilis*.

Fibroză chistică.

Meningită meningococică sau pneumococică.

Oftalmic

Infecții oculare superficiale cauzate de *S. aureus*; specii de *Streptococcus*, inclusiv *S. pneumoniae*; *E. coli*, *H. influenzae*, *H. aegyptius*, *H. ducreyi*, specii de *Klebsiella*, specii de *Neisseria*, specii de *Enterobacter*, specii de *Moraxella* și *Vibrio*.

Se folosește numai pentru infecții oculare severe pentru care alte medicamente mai puțin toxice sunt contraindicate sau ineficiente.

Otic

Infecții superficiale ale canalului auditiv extern.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, afecțiuni renale sau hepatice severe, infecții minore.

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 125 mg, 250 mg. *Pulbere pentru soluție injectabilă*: 1 g. Pulbere cu solvent pentru soluție oftalmică: 0,4%. *Soluție otică*: 5%.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Adulți: 50 mg/kg/zi în patru doze la intervale de 6 ore; doza poate fi crescută la 100 mg/kg/zi în infecții severe, dar trebuie micșorată cât mai repede posibil.

Nou-născuți și copii imaturi metabolici: 25 mg/kg 1/zi în doze divizate la 12 ore.

Nou-născuți cu greutate mai mică de 2 kg: 25 mg 1/zi.

Nou-născuți cu greutate mai mare de 2 kg, în vârstă de mai mult de 7 zile: 50 mg/kg/zi la interval de 12 ore în doze divizate.

Nou-născuți cu greutate mai mare de 2 kg, până la 7 zile: 50 mg/kg 1/zi.

Copii: 50-75 mg/kg/zi în doze divizate la interval de 6 ore (50-100 mg/kg/zi în doze divizate la interval de 6 ore în cazul meningitei)

SOLUȚIE OFTALMICĂ 0,4%

1-2 picături în sacul conjunctival inferior de 2-6 ori/zi (sau mai mult pentru infecții acute).

SOLUȚIE OTICĂ, 5%

2-3 picături de trei ori pe zi.

IV

Același dozaj ca la cloramfenicol PO. Înlocuiți cu forma PO cât mai curând posibil.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, depresie, confuzie, nevrită periferică.

CV: sindrom cenușiu la nou-născuți – eșec la alimentare, paloare, cianoză, distensie abdominală, respirație neregulată, colaps vasomotor.

Oftalmice: nevrită optică, cecitate.

GI: G&V, diaree, dureri abdominale, xerostomie, glosită, colită, prurit anal.



Hematologice: anemie, trombocitopenie, anemie aplastică, granulocitopenie, leucopenie.

Dermatologice: prurit, urticarie, dermatită de contact, rash.

PRECAUȚII

Sarcina, afecțiuni hepatice sau renale, copii, deprimare hematogenă, lactație. Pot apare discrazii sanguine.

Testele sanguine pot detecta modificări periferice, însă nu pot detecta depresia măduvei hemtogene anterioară anemiei aplastice. Este necesară spitalizarea pacientului pentru monitorizare.

Utilizați cu precauție la pacienții cu porfirie intermitentă sau deficit de G6PD.

Pentru a evita apariția sindromului cenușiu, utilizați cu precauție și în doze mici la nou-născuți.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Crește acțiunea *barbituricelor*, *anti-coagulantelor*, *hidantoinelor*, *produselor cu fier*, *antidiabeticelor*.

Scade acțiunea *vitaminei B12*, *acidului folic*, *penicilinelor*, *rifampicinei*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Efectuați periodic teste hematologice (trombocite, reticulocite, fier, HLG) pentru a detecta precoce simptomele depresiei măduvei osoase, ce pot apărea la săptămâni sau luni după terapie.
- Monitorizați SV, aportul și eliminările, testele funcționale renale și hepatice.

- Investigați efectele toxice și iritative că cum ar fi G&V, gust neplăcut, diaree și iritație perineală după administrarea orală.

- Diferențierea diareei induse medicamentos de cea cauzată de o suprainfecție este critică și poate fi făcută prin cercetarea și analiza tuturor simptomelor.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Administrați cu o oră înainte sau cu 2 ore după masă cu un pahar plin cu

apă; dacă apar tulburări GI se poate administra în timpul mesei.

- Evitați consumul de alcool în timpul tratamentului.

- Nu administrați salicilați sau AINS.

- Pentru instilația oculară se apleacă capul pe spate și se instilează în sacul conjunctival; se închid ochii. Se apasă ușor pe sacul lacrimal timp de 1 min pentru a preveni absorbția sistemică și toxicitatea.

- Soluțiile oftalmice pot cauza vedere încețoșată imediat după instilare.

- Pentru a preveni contaminarea nu se atinge sub nici o formă vârful sticlei.

- Nu se pot purta lentile de contact atunci când se tratează conjunctivita bacteriană. Dacă lentilele de contact sunt necesare, acestea nu se introduc cel puțin 15 min după administrarea oricărei soluții ce conține clorură de benalconiu (poate fi absorbit de lentilă).

Chlorhexidinum

Acțiune terapeutică: Antiseptic

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: OTC

Denumire comercială: **Corsodyl**
Mint Mouthwash, Plak Out

INDICAȚII

Tratamentul și prevenire gingivitei, pre și post chirurgie paraodontală, ulceratii orale recurente, afte, stomatite protetice, infecții sau susceptibilitate la infecții cu *Candida albicans*, carii sau riscul crescut de apariția al cariilor, adjuvant în igiena orală.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la medicament.

MOD DE PREZENTARE

Apă de gură: 0,2 g/100 mL. Soluție bucală: 0,12%.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE APĂ DE GURĂ

Se clătește gura cu aprox. 5 mL soluție de 2 ori pe zi timp de 30 de secunde, după ce vă spălați pe dinți. Pentru tratamentul gingivitei se administrează timp de 1 lună. În cazul candidozei orale se administrează timp de 48 de ore după dispariția semnelor clinice.

EFECTE ADVERSE

Diverse: modificarea percepției gustului, pătarea dinților sau a altor zone bucale, iritație minoră și descuamare superficială a mucoasei orale.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Poate apare pătarea dinților, a lucrărilor dentare, a limbii sau a altor zone bucale. Acest lucru nu este un pericol pentru sănătate și se poate de obicei îndepărta prin proceduri stomatologice.
- Poate apare modificarea gustului pe durata tratamentului; nu a apărut alterarea permanentă a gustului.
- Evitați contactul medicamentului cu ochii și urechile.
- Nu înghițiți medicamentul după ce ați clătit gura.

Chlorphenaminum

Acțiune terapeutică: Antihistaminic sistemic

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Clorfeniramin**

MOD DE ACȚIUNE

Acționează la nivelul vaselor de sânge, tractului GI, sistemului respirator, intrând în competiție cu histamina pentru receptorul H1; scade răspunsul alergic prin blocarea histaminei.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
0,5-6 h	2-6 h	12-15 h	N/A

INDICAȚII

Rinită alergică, inclusiv strănut; hiperlacrimație; discomfort faringian și rinoree cauzată de febra alergică și alte alergii ale tractului respirator superior.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la antagoniști de receptor H1, atac acut de astm, afecțiuni ale tractului respirator inferior, ulcer peptic stenozat, obstrucție a colului vezical.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 4 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE COMPRIMATE

Rinită alergică

Adulți și copii peste 12 ani: 4 mg la interval de 4-6 ore, fără a depăși 24 mg în 24 ore.

Pediatric, 6-12 ani: 2 mg la intervale de 4-6 ore, fără este depăși 12 mg în 24 ore. 2-6 ani: 1 mg la interval de 4-6 ore.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, letargie, lipsa coordonării, fatigabilitate, anxietate, euforie, confuzie, parestezii, nevrită.

Oftalmice: vedere tulbure, midriază.

GI: G&V, anorexie, diaree.

GU: retenție urinară, disurie, poliurie.

Hematologice: trombocitopenie, agranulocitoză, anemie hemolitică.

Dermatologice: fotosensibilitate.

Respiratorii: secreții vâskoase, wheezing, constricție toracică.

PRECAUȚII

Sarcina, presiunea intraoculară crescută, afecțiuni renale sau cardice, hipertensiune, astm bronșic, afecțiuni convulsive, hipertiroidism, hipertrofie prostatică, lactație, vârstnici.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Accentuează deprimarea SNC: *barbiturice, opioide, hipnotice, antidepressive tricyclice, alcool.*



Cresc efectul clorfeniraminei: *IMAO*.

Cresc activitatea anticolinergică: *atropină, fenotiazine, chinidină, haloperidol*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Investigați indicațiile pentru terapie, alți agenți folosiți și efectele acestora. Încercați să identificați factorii declanșatori.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Administrați conform prescripției cu un pahar plin cu apă. Alimentele întârzie absorbția.
- Anunțați orice reacții adverse sau lipsa de răspuns.
- Poate cauza letargie; folosiți cu precauție.
- Evitați consumul de alcool sub orice formă.

Chlorproetazinum

Acțiune terapeutică: Miorelaxant, analgezic

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Neuriplege**

INDICAȚII

Reumatologie: lumbago acut cronic, lombosciatică, reumatism abarticlar, artroze cu contracturi musculare.

Balneofizioterapie și recuperare medicală: lombalgii, dursalgii.

Medicină sportivă: contracturi, elongații, crampe, rupturi fasciculo-musculare.

Neurologie: spasticitatea din bolile neorologice, dar nu și boala Parkinson.

Ginecologie: dismenoree.

Orice altă maladie în care există o contractură (torticolis).

CONTRAINDICAȚII

Miastenie, hipotensiune severă, aler-

gii la clorproetazină.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 25 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Adulți: oral, 1-3 comprimate în 24 ore.

Copii: utilizați cu precauție și numai sub supraveghere medicală; de la 5 la 10 ani, oral, un comprimat (25 mg) în 24 ore; peste 10 ani, oral, 1 la 2 comprimate în 24 ore.

EFECTE ADVERSE

Rare: hipotensiune ortostatică și somnolență, mai ales la persoanele în vârstă și în cazurile în care a existat o sensibilitate crescută.

PRECAUȚII

Nu se administrează concomitent cu antidepressive triciclice, barbiturice, deprimante centrale SNC. Unguentul nu se aplică pe plăgi și mucoase și trebuie evitată expunerea la razele solare a regiunilor tratate.

Chlorpromazinum

Acțiune terapeutică: Antipsihotic, fenotiazidă

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Plegomazin**

MOD DE ACȚIUNE

Deprimă cortexul cerebral, hipotalamusul, sistemul limbic care controlează activitățile agresive; blochează neurotransmisia efectuată de dopamină la nivelul sinapselor; are acțiune puternică blocantă alfa-adrenergică și anticolinergică; mecanismul de acțiune antipsihotic nu este clar.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T ½	Durață
PO	1/2-1 h	2-4 h	2 h,	
IM	10-15 min	15-20 min	apoi 30 h	4-6 h

INDICAȚII

Psihoză acută și cronică, inclusiv schizofrenie; fază maniacă a bolii maniaco-depresive. Porfirie acută intermitentă. Înainte de anestezie. Adjuvant în tratamentul tetanosului. Sughiț necontrolat. Tulburări comportamentale serioase la copii. Greață și vomă.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 25 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE**Psihoze**

Adulți: 10-50 mg la fiecare 1-4 h, IM, de obicei doze de 300-800 mg/zi.

Copii: 0,5 mg/kg IM la fiecare 6-8 ore.

Greață și vărsături

Adulți: 25-50 mg IM la fiecare 3 ore. Se poate administra IV, 25-50 mg de 1-4 ori pe zi.

Copii: 0,55 mg/kg la fiecare 6-8 ore. Doza maximă pentru copii sub 5 ani sau sub 22 kg este de 40 mg; pentru cei între 5-10 ani sau între 22-45 kg este de 75 mg.

Sughiți necontrolabil

Adulți: 25-50 mg, IM. Se poate administra IV 25-50 mg în 500-1000 mL ser fiziologic (doar pentru sughiț sever).

REAȚII ADVERSE

SNC: sindrom extrapiramidal – pseudoparkinsonism, akatisie, distonie, diskinezie tardivă; **convulsii**, cefalee, **sindrom neuroleptic malign**, amețeli.

CV: hipotensiune ortostatică, hipertensiune, **stop cardiac**, modificări ECG, tahicardie.

Oftalmice: vedere tulbure, glaucom,

xeroftalmie.

GI: xerostomie, G&V, anorexie, constipație, diaree, icter, creștere ponderală.

GU: retenție urinară, enurezis, impotență, amenoree, ginecomastie, mărirea sânilor.

Hematologice: anemie, leucopenie, leucocitoză, **agranulocitoză**.

Dermatologice: rash, fotosensibilitate, dermatită.

Respiratorii: laringospasm, dispnee, **depresie respiratorie**.

PRECAUȚII

Sarcină, lactație, afecțiuni convulsive, hipertensiune, afecțiuni hepatice sau cardiace, vârstnici, hipertrofie prostatică.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scade pragul convulsiv: *anticonvulsivante*.

Suprasedare: *alte deprimante SNC, alcool, barbiturice, anestezice, antihistaminice, sedative / hipnotice, antidepresive*.

Toxicitate: *epinefrină*.

Scad absorbția: *hidroxid de aluminiu, hidroxid de magneziu*.

Scad activitatea antiparkinsoniană: *levodopa, bromocriptină*.

Scad nivelele serice ale clorpromazinei: *litiu, barbiturice*.

Scade efectul anticoagulant al *warfarinei*.

Efecte crescute ale ambelor medicamente: *blocanți beta-adrenergici, alcool*.

Efect anticolinergic crescut: *anticolinergice, antidepresive, agenți antiparkinsonieni*.

Agranulocitoză: *agenți antitiroidieni*.

Crește nivelele serice ale *acidului valproic*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigați istoricul convulsiv.
- Monitorizați SV, HLG, testele funcționale hepatice și renale.



- Efectuați examene oftalmologice și EEG în terapia prelungită.
- Evaluați pacienții de sex masculin pentru S&S de hipertrofie prostatică.

Testele de laborator: cresc testele hepatice, enzimele cardiace, colesterolul, glicemia, prolactina, bilirubina, colinesteraza, fosfataza alcalină, leucocitele, granulocitele, trombocitele.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Anunțați orice S&S extrapiramidale, mai ales fasciculațiile necontrolabile.
- Urina se poate colora de la roz la brun.
- Protejați-vă de expunerea la soare; se pot produce modificări ale pigmentării pielii.
- Utilizați cu precauție dacă este necesară efectuarea activităților ce necesită atenție sporită.
- Evitați consumul de alcool și alte depresive SNC; poate agrava hipotensiunea ortostatică.
- Anunțați orice sângerare neobișnuită, febră, senzație de gât uscat.
- Evitați temperaturile extreme; medicamentul poate afecta homeostazia.

Chlorquinaldolum

Acțiune terapeutică: Antibacterian
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: OTC
Denumire comercială: **Clorchinaldol, Saprozan**

MOD DE ACȚIUNE

Antiseptic, activ mai ales față de germenii gram-pozitivi (stafilococi, streptococi), Trichomonas, Giardia și fungi; nu dezechilibrează simbioza microbiană intestinală.

INDICAȚII

Disbacterii intestinale, enterocolite, diaree estivală, dizenterie amebiană (forme ușoare), candidoză și giardioză;

plăgi infectate, infecții microbiene locale minore, micoze ale pielii.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la oricare din componentele produsului, insuficiența renală sau hepatică severe, insuficiența cardiacă gravă, sarcina în primul trimestru.

MOD DE PREZENTARE

Drajeuri: 100 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

PO

Adulți: 100-200 mg de 3 ori/zi. Copii: 10 mg/kg corp/zi. În cazurile acute tratamentul se administrează cel mult o săptămână, în cele cronice cel mult o lună.

EFECTE ADVERSE

GI: G&V, dureri abdominale.

SNC: cefalee, amețeli; foarte rar nevrită periferică, nevrită optică, mielopatie.

Dermatologice: erupții cutanate alergice.

PRECAUȚII

În cazul asocierii cu alte preparate halochinice nu se vor depăși (sumat) 750 mg/zi la adulți și 400 mg/zi la copiii școlari; aceste preparate nu se administrează în cure succesive, dacă durata totală a tratamentului depășește o lună.

Chlorzoxazonum

Acțiune terapeutică: Miorelaxant
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: P-6L
Denumire comercială: **Clorzoxazon, Clorzoxazonă**

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă reflexele multisinaptice provocând relaxarea musculaturii scheletice.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
1/2-1 h	1-2 h	60 min	3-4 h

INDICAȚII

Spasme reactive ale musculaturii striate de natură traumatică, inflamatorie sau reflexă. Contuzii, tenosinovite, artrite, mialgii, lumbago, torticolis, contracturi datorate ischemiei etc.; contractură cronică de origine piramidală.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, insuficiență hepatică, renală, litiază biliară.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 250 mg.

**DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE
COMPRIMATE**

Adulți: câte 1-2 comprimate de 3-4 ori/zi; în funcție de gravitatea sindromului doza se poate mări la 2-3 comprimate de 3-4 ori/zi, la nevoie până la 3-5 comprimate/zi după mese.

Copii, sub 2 ani: 1/4-1/2 comprimate de 3-4 ori/zi; 2-6 ani: 1/2-3/4 comprimate de 3-4 ori/zi; 6-10 ani: 1 comprimat de 3-4 ori/zi.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, letargie, cefalee, insomnie, stimulare, stare de rău.

GI: G&V, anorexie, diaree, constipație, hemoragii GI.

GU: modificarea culorii urinei.

Hematologice: granulocitopenie, anemie.

Dermatologice: rash, prurit, peteșii, echimoze, angioedeme.

PRECAUȚII

Sarcina, lactația, afecțiuni hepatice, vârstnici.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc depresia SNC: alcool, antidepresive tricyclice, opiacee, barbiturice, sedative, hipnotice.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Evaluați HLG, apariția reacțiilor alergice (rash, febră, detresă respiratorie) sau simptomele deprimării SNC (amețeli, letargie, simptome psihiatrice).

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Nu întrerupeți brusc medicația; pot apare insomnii, G&V, cefalee, spasticitate, tahicardie.
- Nu consumați alcool pe durata terapiei; nu administrați alte deprimante SNC.
- Luați medicamentul odată cu alimentele.
- Evitați activitățile ce necesită atenție sporită dacă apar letargia sau amețelile.
- Evitați utilizarea preparatelor OTC: antitusive, antihistaminice doar dacă nu sunt prescrise de către medic.
- Poate colora urina în portocaliu sau violet.

Cholini salicylas

Acțiune terapeutică: Tractul digestiv și metabolism

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: OTC

Denumire comercială: **Cholinex**

INDICAȚII

Inflamația mucoasei bucale (stomatită), durerea și edematierea faringelui din faringite. Ca djuvant în tratamentul cu antibiotice al diverselor infecții microbiene ale mucoasei bucale și faringiene. În stomatologie pentru tratamentul gingivitelor și periodontitei.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la salicilatul de colină, alte AINS sau la oricare dintre componentele produsului. Varice esofagiene datorită riscului de apariție a sângerării. Fenilcetonurie datorită



conținutului de aspartam.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate de supt: 150 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE PO

Adulți: un comprimat de supt de 4-6 ori pe zi. La copiii între 6-12 ani doza maximă nu trebuie să depășească 600 mg (4 comprimate de supt) pe zi. Dacă durerea în gât nu se ameliorează în 1-2 zile se recomandă reevaluarea tratamentului.

EFECTE ADVERSE

Hipersensibilitate: înroșirea pielii sau erupții cutanate, tuse, obstrucție nazală, edem facial, dificultate la înghițire și respirație.

GI: dureri abdominale, vărsături, **hemoragii GI.**

Rar: sindrom Reye la copiii cu vârsta sub 12 ani.

PRECAUȚII

Sarcina și alăptarea. Utilizați cu precauție la pacienții cu afecțiuni inflamatorii ale tractului GI, ulcer gastric și duodenal, astm bronșic.

Administrați doar la recomandarea medicului la copiii sub 12 ani datorită riscului de apariția a sindromului Rye.

Cialis® vezi Tadalafilum

Ciclesonidum

Acțiune terapeutică: Glucocorticoid

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Alvesco**

Inhaler

MOD DE ACȚIUNE

Ciclesonida are o afinitate mică pentru receptorii glucocorticoizilor. După inhalare, ciclesonida este transformată enzimatic în plămân în principalul

său metabolit C21-demetilpropionil-ciclesonida, care are o intensă acțiune antiinflamatorie și este considerat metabolitul activ.

INDICAȚII

Tratamentul de întreținere al astmului bronșic persistent la adulți.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la medicament.

MOD DE PREZENTARE

Soluție de inhalat presurizată: 40 µg, 80 µg, 160 µg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE INHALATOR

Dozele recomandate variază între 80-320 µg pe zi în funcție de severitatea simptomelor. Doza tipică inițială este de 80 µg o dată pe zi însă aceasta poate fi crescută pentru pacienții care au urmat anterior tratament cu corticosteroizi.

EFECTE ADVERSE

Respiratorii: bronhospasm paradoxal, îngroșarea vocii, tuse după inhalare.

Locale: uscarea gurii, senzație de arsură, inflamație, iritare locală, gust alterat.

Altele: rash cutanat, eczeme, efecte sistemice ale corticosteroizilor.

PRECAUȚII

Creșterea utilizării bronhodilatatoarelor cu acțiune de scurtă durată, pentru ameliorarea simptomelor, indică reducerea controlului astmului bronșic.

După obținerea controlului simptomelor, doza de medicament trebuie redusă până la doza minimă efecă.

Deoarece pacienții cu astm sever prezintă risc de crize, trebuie evaluați regulat, inclusiv prin teste functionale pulmonare.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Medicamentul se administrează de preferat seara, deși administrarea dimineața s-a dovedit de asemenea efecă.

- Ameliorarea simptomelor apare în decurs de 24 de ore de la administrarea medicamentului.
- Dacă considerați că eficacitatea tratamentului cu bronhodilatatoare scade, având nevoie de mai multe doze pentru controlul simptomelor, consultați medicul.

Ciclopiroxum

Acțiune terapeutică: Antifungic
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Dafnegin, Dermopirox**

MOD DE ACȚIUNE

Poate inhiba sinteza de ARN, ADN și proteine la nivelul celulelor fungice în creștere. O cantitate mică de medicament este absorbită prin piele; penetrează de asemenea glandele sebacee, dermul și părul.

INDICAȚII

Soluție cutanată

Tinea pedis, tinea cruris și tinea corporis cauzate de *Trichophyton rubrum*, *T. mentagrophytes*, *Epidermophyton floccosum* și *Microsporum canis*. Candidoză cauzată de *Candida albicans*.

Ovule, cremă, soluție vaginală

Infecții vulvo-vaginale și perianale cu germeni sensibili, în special *Candida*.

CONTRAINDICAȚII

Utilizarea concomitentă a soluțiilor topice și antifungicelor sistemice pentru onicomicoză.

MOD DE PREZENTARE

Cremă vaginală: 1%. Soluție cutanată: 1%. Soluție vaginală: 0,2%. Ovule: 100 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

CREMĂ VAGINALĂ

Intravaginal profund, 5 g o dată pe zi

timp de 6-14 zile. Pentru administrare se utilizează aplicatorul.

OVULE

Intravaginal, 1 ovul pe zi, 3-6 zile consecutiv.

SOLUȚIE CUTANATĂ

Se aplică soluția pe suprafața afectată de două ori pe zi, dimineața și seara. Dacă nu observați o ameliorare după 4 săptămâni de tratament, reevaluați diagnosticul.

EFECTE ADVERSE

GU: prurit la locul aplicării, agravarea S&S, arsuri.

Dermatologice: eritem periunghial, eritem al pliului unghial proximal, modificări ale unghiilor (schimbări de formă, culoare), reacții la locul aplicării, arsuri ale pielii.

PRECAUȚII

Utilizați cu precauție în timpul lactației. Siguranța și eficacitatea utilizării la copiii sub 10 ani nu au fost determinate.

Evaluați riscul îndepărtării unei unghii desprinse, infectate înaintea utilizării la pacienți cu diabet insulinodependent sau neuropatie diabetică.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Observați aspectul unghiilor afectate și prelevați raclat unghial.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Spălați pielea cu apă și săpun înainte de aplicarea medicamentului și uscați bine.
- Administrați pe întreaga durată prescrisă chiar dacă apare ameliorarea simptomatologiei.
- Schimbați pantofii și șosetele cel puțin o dată pe zi. Pantofii trebuie să aibă mărimea potrivită și să fie bine ventilați.
- Anunțați apariția veziculelor, arsuri, mâncărimilor, înroșirii sau umflării.
- La utilizarea soluției, aplicați pe patul unghial și sub unghie atunci când este desprinsă.



- Evitați contactul soluției cutanate cu pielea, cu excepția pielii din jurul unghiilor tratate.

Cicloral® hexal vezi Ciclosporinum

Ciclosporinum

Ațiune terapeutică: Imunosupresiv

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: S/P-RF

Denumire comercială: **Cicloral®, Equoral®, Imusporin, Sandimmun Neoral®**

MOD DE ACȚIUNE

Produce imunosupresie prin legarea de limfocitele T.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Variabil	3,5 h	19-27 h	N/A

INDICAȚII

Profilaxia rejecția transplantului alogen renal, hepatic și cardiac.

În monoterapie sau asociat cu metotrexat în artritele reumatoide severe ce nu au răspuns doar la metotrexat.

În plăci psoriazice severe.

Tratamentul rejecției cronice la pacienții care au urmat tratament și cu alte imunosupresoare.

A fost folosit în tratamentul copiilor în vârstă de 6 luni fără a prezenta efecte adverse importante.

Keratoconjunctivita sicca la pacienții cu secreție lacrimală scăzută.

Contraindicații

Hipersensibilitate la ciclosporină. Lactația. Folosirea diureticelor ce economisesc potasiu. Nu se administrează în psoriazis sau artrita reumatoidă cu disfuncție hepatică, HTA, tumori maligne. Folosirea în psoriazis dacă se

administrează alte imunosupresive sau se face radioterapie.

MOD DE PREZENTARE

Capsule moi: 25 mg, 50 mg, 100 mg., Soluție orală: 100 mg/mL

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

CAPSULE MOI, SOLUȚIE ORALĂ

Transplant alogenic

Adulți și copii, inițial: doză unică 15 mg/kg cu 4-16 h înainte de transplant. Tratamentul se continuă postoperator 1-2 săptămâni, apoi se scade doza cu 5% până la o doză de întreținere de 5-10 mg/kg/zi (în unele cazuri poate fi suficientă și o doză de 3 mg/kg/zi).

Artrită reumatoidă

Inițial: 1,25 mg/kg de 2-ori pe zi, PO. Se poate continua tratamentul cu salicilați, AINS, corticosteroizi orali. Dacă nu apar efectele dorite și pacientul tolerează medicația, doza poate fi crescută cu 0,5-0,75 mg/kg/zi după 8 săptămâni, și apoi după 12 săptămâni până la maxim 4 mg/kg/zi. Dacă nu apar rezultate după 16 săptămâni, se întrerupe tratamentul.

Psoriazis

Inițial: 1,25 mg/kg de 2 ori pe zi PO timp de 4 săptămâni. Dacă nu se observă ameliorare, se crește doza la intervale de 2 săptămâni. În funcție de răspunsul pacientului se pot mări dozele cu 0,5 mg/kg/zi până la maxim 4 mg/kg/zi. Se întrerupe tratamentul după 6 săptămâni de 4 mg/kg/zi dacă nu apar rezultate. Dacă se obțin rezultate favorabile, se scade doza la 2,5 mg/kg/zi, și chiar mai puțin. Pentru controlul efectelor adverse, scădeți oricând doza cu 25% sau chiar cu 50%.

SUPRADOZAREA

Simptome: hepatotoxicitate și nefrotoxicitate tranzitorii.

Tratament: provocarea vărsăturii (la maxim 2 h după ingerare). Măsuri suportive generale.

EFECTE ADVERSE

SNC: tremor, cefalee, **convulsii**.

GI: G&V, diaree, candidoză orală, hiperplazie gingivală, **hepatotoxicitate**, **pancreatită**.

GU: albuminurie, **hematurie**, **prote-inurie**, **insuficiență renală**.

Dermatologice: rash, acnee, hirsutism.

Metabolice: hiperkaliemie, hipomagne-zemie, hiperlipidemie, hiperuricemie.

Diverse: **infecții**.

PRECAUȚII

• Sarcina, afecțiuni renale sau hepatice severe, vârstnici.

Pacienții cu psoriazis, care au fost deja tratați cu PUVA, methotrexat sau alte imunosupresoare, UVB sau radioterapie, prezintă un risc crescut de neoplazii cutanate. În doze uzuale, ciclosporina poate determina HTA și nefrotoxicitate. Riscul crește cu creșterea dozei și duratei tratamentului. Se recomandă monitorizarea funcției renale.

Soluția orală se poate dilua cu lapte, suc de portocale sau de mere, imediat înainte de administrare. Sucul de grapefruit interferează în metabolismul ciclosporinei și nu se va folosi. Folosiți recipiente de sticlă, nu de plastic.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc acțiunea și toxicitatea ciclosporinei: *alopurinol*, *amiodarină*, *amfotericina B*, *androgeni*, *antifungice azolice*, *beta-blocanți*, *bromocriptina*, *blocanți ai canalelor de calciu*, *carvedilol*, *cimetidină*, *colchicină*, *corticosteroizi*, *fluoroquinolone*, *foscarnet*, *imipenem-cilastatin*, *macrolide*, *contraceptive orale*, *AINS*, *melfalan*, *SSRI*.

Scad acțiunea ciclosporinei: *anticonvulsivante*, *naftilină*, *orlistat*, *fenobarbital*, *fenitoină*, *rifampicină*, *trime-toprim-sulfametoxazol*, *terbinafină*, *ticlopidină*.

Crește efectele *digoxinului*, *etoposidului*, *inhibitorilor de HMG-CoA reductază*, *metotrexatului*, *diureticelor* ce economisesc potasiu, *sirolimusului*,

tacrolimusului.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Anticipați administrarea concomitentă a corticosteroizilor.
- Monitorizați SV, HLG nivelele ciclosporinei, testele funcționale hepatice și renale.
- Medicamentul poate crește TA, potasemia, lipidemia, și nivelele acidului uric.
- Diferențiați nefrotoxicitatea de rejecție folosind criteriile producătorului.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Medicamentul se administrează pe toată durata vieții pentru prevenirea rejecției transplantului.
- Datorită importanței medicamentului în prevenirea rejecției, vi se va da o listă cu toate efectele adverse posibile ale medicamentului, ca și cele ce trebuie anunțate.
- Administrarea medicamentului în timpul meselor poate reduce G&V și disconfortul GI. Pentru a îmbunătăți gustul formei PO, amestecați cu lapte sau suc de portocale folosind un pahar de sticlă.
- Măsurați cu precizie doza și administrați imediat după amestecare. Nu administrați cu suc de grapefruit datorită considerentelor biometabolice.
- Nu întrerupeți brusc tratamentul; trebuie întrerupt treptat.
- Înregistrați valorile TA, diureza, greutatea zilnică.
- Anunțați diareea persistentă, G&V. Evitați aglomerațiile și persoanele cu boli infecțioase.
- Folosiți metode contraceptive eficiente.
- Administrați nistatin pentru prevenirea apariției candidozei; efectuați igiena orală și examene stomatologice periodice.
- Dacă apare acnee sau hirsutism, consultați un dermatolog.
- Anunțați semnele de hepatotoxicita-



te (icter, modificarea culorii scaunelor, febra).

• Anunțați fatigabilitatea, starea generală alterată, leziunile sau sângerările patologice sau hematuria.

Cidofovirum

Acțiune terapeutică: Antiviral

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: S

Denumire comercială: **Vistide**

MOD DE ACȚIUNE

Suprimă replicarea virusului citomegalic prin inhibarea selectivă a sintezei ADN-ului viral.

INDICAȚII

Retinita CMV la pacienții cu HIV, în asociație cu probenecid.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la medicament sau la probenecid.

MOD DE PREZENTARE

Concentrat pentru soluție injectabilă: 75 mg/mL.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

Inducție

Adulți: 5 mg/kg corp IV o dată pe săptămână, două săptămâni la rând.

Întreținere

5 mg/kg IV o dată la fiecare 2 săptămâni.

Nefrotoxicitate

Se reduce doza de cidofovir la 3 mg/kg corp.

EFECTE ADVERSE

SNC: febră, frisoane, comă, confuzie, amețeli, vise bizare, cefalee, psihoze, tremor, somnolență, parestezii, amnezie, anxietate, insomnie, **convulsii**.

CV: **aritmii**, hipertensiune / hipotensiune.

Oftalmice: **decolare de retină** în retinita CMV.

GI: modificarea testelor funcției hepatice, G&V, anorexie, diaree, durere abdominală, **hemoragie**.

GU: **hematurie**, creșterea creatininei, ureei, **nefrotoxicitate**.

Hematologice: **granulocitopenie**, trombocitopenie, **neutropenie ireversibilă**, anemie, eozinofilie.

Dermatologice: rash, alopecie, prurit, acnee, urticarie, durere la locul injectării, flebită.

Respiratorii: dispnee.

PRECAUȚII

Sarcina, citopenie preexistentă, disfuncții renale, lactația, copii sub 6 luni, vârstnici, numărul trombocitelor < 25.000/mm³.

Cu fiecare doză de cidofovir se administrează probenecid oral. Se administrează 2 g cu 3 ore înainte de administrare cidofovirusului și apoi doze de 1 g la 2 și respectiv 8 ore după terminarea perfuziei.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Nefrotoxicitate: *amfotericina B*, *aminoglicozide*, *pentamidină*, *AINS*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Înaintea începerii terapiei evaluați culturile din sânge, urină sau exudat faringian.
- Evaluați testele funcționale renale și hepatice.
- Monitorizați scăderea numărului granulocitelor sau a hemoglobinei; poate fi necesară întreruperea terapiei dacă aceasta apare.
- Monitorizați apariția simptomelor GI, monitorizați nivelele electroliților și mineralelor, apariția simptomelor discrieziei sanguine.
- Monitorizați apariția leucopeniei, neutropeniei, trombocitopeniei.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Anunțați medicul dacă apar dureri în gât, umflarea ganglionilor limfatici, stării de rău general, febrei. Pot indica apariția infecțiilor.

- Anunțați apariția amorțelilor la extremități și a paresteziilor.
- Evitați administrarea medicamentelor OTC; consultați mai întâi medicul deoarece pot apare reacții adverse severe.
- Medicamentul nu vindecă boală ci doar controlează simptomele.
- Sunt necesare controale oftalmologice regulate.
- Apariția simptomelor grave de toxicitate poate necesita întreruperea tratamentului.
- Utilizați metode contraceptive eficiente pe durata tratamentului. Poate apare infertilitate; bărbații trebuie să folosească o metodă contraceptivă de barieră timp de 90 de zile după întreruperea tratamentului.

Cilazaprilum

Acțiune terapeutică: Antihipertensiv
 Categorie de risc pentru sarcină: C
 (primul trimestru) D (trimestrele doi și trei)
 Prescripție: P-6L
 Denumire comercială: **Inhibace**

INDICAȚII

Tratamentul hipertensiunii arteriale esențiale și renale.

CONTRAINDICAȚII

La pacienții care sunt sensibili la cilazapril sau la alți inhibitori ECA și la pacienții cu ascită. Administrarea în cursul sarcinii din motive de siguranță, cu excepția situațiilor care periclitează viața și atunci când nu există alternative care să nu implice riscuri. Lactația.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 5 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE COMPRIMATE

Hipertensiunea esențială

Limitele uzuale ale dozajului sunt

între 2,5-5 mg, o dată pe zi, iar doza recomandată pentru primele două zile este de jumătate de tabletă de 2,5 mg. Efectul antihipertensiv maximal nu este atins mai devreme de două până la 4 săptămâni de la începerea terapiei.

EFECTE ADVERSE

Cefalee, amețală, oboseală, hipotensiune, dispepsie, greață, rash și tuse. Au fost raportate cazuri rare de **edem angioneurotic**. Creșteri minore și de obicei reversibile ale creatininei serice și ureei au fost observate la pacienții tratați cu cilazapril. La anumiți pacienți s-au raportat modificări ale hemoglobinei, hematocritului și/sau ale elementelor figurate sanguine.

PRECAUȚII

În mod ocazional s-au semnalat cazuri de hipotensiune ortostatică după administrarea de inhibitori ECA. Ciroză hepatică.

Este necesară reducerea dozei la pacienții cu insuficiență renală în funcție de clearance-ul lor creatininic.

Se pot înregistra creșteri ale ureei sanguine și/sau ale creatininei serice la pacienții hipertensivi cu stenoza uni- sau bilaterală de arteră renală.

La unii pacienți care sunt tratați cu inhibitori ECA se pot înregistra creșteri ale potasiului seric; ca urmare, nivelele potasiului trebuie monitorizate frecvent la intervale regulate, în raport cu funcția renală.

Utilizarea în combinație cu anestezice care au proprietatea de a reduce tensiunea arterială poate duce la hipotensiune arterială severă.

Cilest vezi Combinații

Cimetidinum

Acțiune terapeutică: Blocant al receptorului histaminic H-2
 Categorie de risc pentru sarcină: B
 Prescripție: P-6L
 Denumire comercială: **Cimetidină**

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă histamina la nivelul receptorului H_2 în celulele gastrice parietale, ceea ce inhibă secreția gastrică de acid. Reduce secreția gastrică postprandială din timpul zilei și nopții cu 50-80%. Poate crește apărarea la nivelul mucoasei gastrice și poate avea efect curativ în tulburările induse de aciditatea gastrică, prin creșterea producției de mucus gastric, creșterea secreției mucoase de bicarbonat și creșterea fluxului sanguin la nivelul mucoasei, precum și creșterea sintezei mucoase de prostaglandine endogene. Inhibă citocromii P-450 și P-448, care afectează metabolizarea medicamentelor. Are activitate antiandrogenică și crește nivelul de prolactină după administrarea în bolus IV.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T $\frac{1}{2}$	Durată
Variabil	1-1,5 h	2 h	N/A

INDICAȚII

Tratamentul curativ și de întreținere al ulcerului duodenal.

Tratamentul de scurtă durată (6 săptămâni) al ulcerului gastric benign.

Ca componentă a schemei de tratament pentru eradicarea *Helicobacter pylori*.

Controlul stărilor de hipersecreție acidă gastrică (sindrom Zollinger-Ellison, mastocitoza sistemică).

Boala de reflux gastroesofagian, inclusiv esofagită erozivă.

Profilaxia hemoragiilor GI superioare la pacienții în stare critică.

CONTRAINDICAȚII

Copii sub 16 ani, lactația. Ciroza, insuficiența renală și hepatică.

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 200 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE**CAPSULE****Ulcer duodenal, pe termen scurt**

Adulți: 800 mg la culcare. Se poate administra și 300 mg de 4 ori pe zi în timpul meselor și la culcare timp de 4-6 săptămâni (se administrează cu antiacide) sau 400 mg de 2 ori pe zi (dimineața și seara). Întreținere: 400 mg la culcare.

Ulcer gastric benign activ

Adulți: 800 mg la culcare sau 300 mg de 4 ori pe zi în timpul meselor și la culcare, nu mai mult de 8 săptămâni.

Stări hipersecretoare patologice

Adulți: 300 mg de 4 ori pe zi în timpul meselor și la culcare, până la maximum 2400 mg/zi atâta timp cât este necesar.

Boala de reflux gastroesofagian erozivă

Adulți: 800 mg de 2 ori pe zi sau 400 mg de 4 ori pe zi timp de 12 săptămâni. Utilizarea mai mult de 12 săptămâni nu a fost determinată.

Dispepsie

Adulți: 400 mg de 2 ori pe zi.

Profilaxia pneumoniei de aspirație

Adulți: 400-600 mg cu 60-90 min înainte de anestezie.

Hiperparatiroidism primar, hiperparatiroidism secundar la pacienții hemodializați cronic

Până la 1g pe zi.

Pirozis, indigestie, discomfort gastric (OTC)

200 mg, cât timp persistă simptomele, până la de 2 ori pe zi.

EFECTE ADVERSE

SNC: confuzie, cefalee, depresie, amețeli, anxietate, slăbiciune, psihoză, tremor, **convulsii**.

CV: bradicardie, tahicardie, **aritmii**.

GI: diaree, crampe abdominale, **ileus paralytic**, icter.

GU: ginecomastie, galactoree, impotență, creșterea ureei și a creatininei.

Hematologice: agranulocitoză, trombocitopenie, **neutropenie**, **anemie aplastică**, creșterea TP.

Dermatologice: urticarie, alopecie, rash, transpirații, flush, **dermatită exfoliativă**.

PRECAUȚII

Sarcina și lactația, copii <16 ani, sindrom cerebral organic, afecțiuni hepatice sau renale, vârstnici.

Nu folosiți medicamentul mai mult de 2 săptămâni fără indicația și supravegherea medicului.

Dacă se folosește în asociație cu antiacide modificați dozele deoarece antiacidele scad absorbția.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc toxicitatea datorită căii CYP450: *benzodiazepine, beta-blocanți, blocați de canale de calciu, carbamazepina, cloroquina, lidocaina, metronidazol, moricizina, fenitoina, chinidina, sulfoniluree, teofilina, anti-depresive triciclice, acid valproic, warfarina*.

Scad absorbția cimetidinei: *antiacide, sucralfat*.

Scade absorbția *ketoconazolului*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați starea generală a pacientului.
- Cei ce fac radioterapie sau iau medicamente miclosupresive pot avea efecte adverse adiționale.
- Observați localizarea, caracteristicile și extinderea durerii abdominale; observați prezența sângelui în vărsătură, scaun sau aspirat gastric.
- Observați abolirea zgometelor GI, absența gazelor, crampelor sau distensiei abdominale.
- Mențineți pH-ul gastric peste 5 pentru a facilita vindecarea mucoasei.
- Monitorizați SV, aportul și eliminările; evaluați examenele radiologice / endoscopice; verificați prezența H. pylori.
- Monitorizați HLG, electroliții, nivelele vitaminei B12, testele funcționale renale și hepatice, mai ales la bătrâni, la cei grav bolnavi sau cu disfuncții

renale.

Teste de laborator: cresc fosfataza alcalină, AST, creatinina, prolactina; teste fals negative de determinare cutanată a TBC.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Administrați cu alimente. Evitați administrarea antiacidelor cu o oră înainte sau după doză.
- Administrați toată doza prescrisă, chiar dacă simptomele dispar.
- Revedeți modificările de dietă, mai ales când se tratează disfuncțiile GI.
- Nu efectuați activități ce necesită atenție sporită până la epuizarea efectului medicamentului.
- Anunați durerile de sâni, tumefierea acestora, apariția secrețiilor și impotența.
- Anunțați prezența durerilor abdominale, sângelui în scaun sau a altor S&S ale recidivei ulcerului.
- Evitați alcoolul, cafeina, alimente condimentate sau pe bază de tomate, bomboane mentolate, AINS și produse cu aspirină; pot agrava iritația GI.
- Evitați fumatul după ultima doză de cimetidină pentru a asigura supresia optimă a secreției acide gastrice nocturne.
- Anunțați orice simptome noi, confuzia / schimbările de dispoziție; sunt mai frecvente la bătrâni.
- Observați orice susceptibilitate crescută la infecții; evaluați periodic HLG.
- Dacă apare diaree, mențineți hidratarea necesară, monitorizați frecvența, severitatea și anunțați medicul.
- Observați rash-ul / modificări tegumentare, reacții adverse, lipsa răspunsului.
- Poate modifica răspunsul la testele cutanate cu extracte alergice, de aceea întrerupeți medicația cu 48-72 h înaintea testării.





Cinacalcetum

Acțiune terapeutică: Agonist al receptorilor de calciu

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Mimpara, Prareg**

MOD DE ACȚIUNE

Scade nivelele parathormonului prin mecanism direct, crescând sensibilitatea receptorilor la calciul extracelular.

INDICAȚII

Hipercalcemie în carcinomul paratiroidian, hiperparatiroidism secundar în afecțiunile renale cronice sub dializă.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la medicament.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 30 mg, 60 mg, 90 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

Carcinom paratiroidian

Adulți: doze de 30 mg de 2 ori/zi, ajustate la fiecare 2-4 săptămâni, cu doze ulterioare de 60 mg de 2 ori/zi, 90 mg de 2 ori/zi, 90 mg de 3-4 ori pe zi pentru normalizarea nivelelor calciului.

Hiperparatiroidism secundar

Adulți: 30 mg zilnic. Ajustați dozele nu mai des de o dată la 2-4 săptămâni, cu doze ulterioare de 30, 60, 90, 120, 180 mg pe zi.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli.

CV: hipertensiune.

GI: G&V, diaree, anorexie.

Diverse: durere toracică de altă cauză decât cardiacă, astenie, mialgii.

PRECAUȚII

Sarcina, copiii, lactația, afecțiunile convulsive, afecțiunile hepatice.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Pot fi necesare ajustări ale dozelor: *medicamente metabolizate de CYP3A4 (ketoconazol, eritromicina, itraconazol), CYP2D6 (flecainidă, vinblastină, thioridazină, antidepresive triciclice).*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați S&S hipocalcemie: crampe musculare, convulsii, tetanie, mialgii, parestezii.
- Evaluați nivelele calciului și fosforului la 1 săptămână și cele ale parathormonului la 1-4 săptămâni după începerea terapiei sau modificarea dozelor.
- Nu începeți tratamentul la nivele ale calciului sub 8,4 mg/dL.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Administrați medicamentul cu alimente sau imediat după masă.
- Înghițiți comprimatele întregi, fără a le sfărma.
- Anunțați imediat apariția crampeilor musculare, convulsiilor, durerilor musculare, tetaniei.

Cinnarizinum

Acțiune terapeutică: Vasodilatator cerebral

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Cerebral, Cinarizin, Cinarizină, N-Cinarizină, Stugeron, Stugeron Forte**

INDICAȚII

Tratamentul de întreținere a simptomelor de dereglare labirintică, incluzând vertigo, amețeală, tinitus, nistagmus, greață și vărsături.

Profilaxia răului de mișcare.

Profilaxia migrenei.

Tratamentul de întreținere a simptomelor de origine cerebrovasculară, incluzând amețeală, acufene, cefalee vasculară, nesociabilitate și iritabilitate.

te, pierderea memoriei și lipsa de concentrare.

Tratamentul de întreținere a simptomelor de tulburare a circulației periferice, incluzând fenomenul Raynaud, acrocianoza, claudicația intermitentă, tulburările trofice, ulcerele trofice și varicoase, parestezia, crampele nocturne, extremitățile reci.

CONTRAINDICAȚII

La pacienții cu hipersensibilitate cunoscută la medicament.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 25 mg, 75 mg. Capsule: 25 mg, 75 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE COMPRIMATE, CAPSULE

Tulburări ale circulației cerebrale

1 tabletă de 25 mg de 3 ori/zi sau 1 capsulă de 75 mg/zi.

Tulburări ale circulației periferice

2 - 3 tablete de 25 mg de 3 ori/zi sau 2 - 3 capsule de 75 mg /zi.

Tulburări de echilibru

1 tabletă de 25 mg de 3 ori/zi sau 1 capsulă de 75 mg /zi.

Rău de mișcare

La adulți: 1 tabletă de 25 mg cu jumătate de oră înainte de călătorie; se va repeta la fiecare 6 ore; la copii: se recomandă jumătate din doza pentru adulți. Este preferabil să fie administrat după mese. Doza maximă recomandată nu trebuie să depășească 225 mg (9 tablete sau 3 capsule) pe zi. Cum efectul în vertij este dependent de doză, aceasta trebuie mărită progresiv.

EFECTE ADVERSE

Comune: somnolență, tulburări GI.

Rare: cefalee, uscăciunea gurii, creștere ponderală, transpirație sau reacții alergice, lichen plan și simptome lupoide.

Vârstnici: agravarea sau apariția simptomelor extrapiramidale, uneori asociate cu tulburări depresive.

PRECAUȚII

La pacienții cu boală Parkinson trebuie administrat doar dacă avantajele compensează posibilul risc de agravare a bolii.

Poate provoca somnolență mai ales la începutul tratamentului. De aceea, este indicată precauție în cazul administrării concomitente de substanțe depresive ale SNC sau alcool.

Cinolazepamum

Acțiune terapeutică: Hipnotic benzodiazepinic

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Gerodorm®**

INDICAȚII

Tulburări de somn cu diferite etologii, care necesită tratament medicamentos, pe cât este posibil după eliminarea cauzelor somatice și de mediu.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la benzodiazepine; intoxicație acută cu alcool, hipnotice, analgezice, neuroleptice, antidepressive sau litiu; abuz sau dependență față de alcool și medicamente, chiar în antecedente.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 40 mg

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE COMPRIMATE

Adulți, uzual: 1 comprimat. La pacienții în vârstă, pentru care doza inițială este de 1/2 comprimat, este recomandat un dozaj foarte atent. Produsul nu este adecvat tratamentului de lungă durată.

EFECTE ADVERSE

SNC: pierderea capacității de concentrare, somnolență, modificări în activitatea motorie, agitație, stări depresive, confuzie.

SNV: uscăciunea gurii, G&V, diaree.

CV: lipotimie, amețeli, hipotensiune, tahicardie.

Altele: cefalee, prurit, senzație de foamă, agitația picioarelor.

Sporadic au fost observate reacții paradoxale sub forma stărilor de agitație cu confuzie și delir. Efectul „rebound” după întreruperea bruscă a administrării medicamentului: iritabilitate, insomnie, anxietate, transpirație excesivă, tremor, tonus muscular crescut și convulsii.

PRECAUȚII

Precauții în caz de miastenia gravis, disfuncții hepatice și renale, insuficiență cardiovasculară, la pacienții cu afecțiuni cerebrale, în vârstă sau cu debilitate fizică avansată.

Nu a fost stabilită siguranța administrării la copii.

În prezent nu există date experimentale despre tratamente mai lungi de 3 săptămâni. Întreruperea tratamentului trebuie făcută prin reducerea progresivă a dozei.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Creșterea efectului datorită administrării concomitente de *sedative, anti-depresive (în special de tipul amitriptilinei), anestezice, analgezice centrale, antihipertensive, miorelaxante și datorită ingestiei de alcool.*

În cazul administrării simultane de *opioide sau hipnotice*, depresia respiratorie nu poate fi exclusă.

Cipralex® vezi Escitalopramum

Cipramil® vezi Citalopramum

Ciprinol® vezi Ciprofloxacinum

Ciprofibratum

Acțiune terapeutică: Modulator al lipidemiei

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Lipanol®**

INDICAȚII

Tratarea nivelelor crescute de grăsimi (colesterol și trigliceride) în sânge. Tratamentul trebuie asociat cu restricții în dietă.

CONTRAINDICAȚII

Afectare renală sau hepatică gravă. Copii, sarcina și lactația.

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 100 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

CAPSULE

Adulți: doza maximă zilnică recomandată este 100 mg/zi. Pacienți cu funcție renală afectată: doza recomandată este 100 mg la fiecare două zile.

EFECTE ADVERSE

Ocazional: cefalee, amețelă, rash cutanat, urticarie sau prurit, și simptome gastrointestinale cum ar fi greață, vărsături, diaree și dureri de stomac. Efectele adverse musculare sunt probabil dependente de doză.

Altele: inflamație pulmonară, impotență, căderea părului, somnolență sau oboseală.

Ciprofloxacinum

Acțiune terapeutică: Antibiotic, fluoroquinolonă

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-RF/S

Denumire comercială: **Alcon Ciclo-xan, Aristin-C, Cifran, Ciphin[®], Ciplox, Ciprinol, Cirpo Quin[®], Ciprobay[®], Ciprocine, Ciprodar, Ciprofloxacin, Ciprofloxacină, Ciprolen[®], Ciprolet, Ciproxin, Ciprozone, Ciprozone Forte, Ciprum, Cuminol, Euciprin, Grenis-Cipro, Loxacil, Quintor, Serviflox, Sifloks[®], Ufexil**

MOD DE ACȚIUNE

Interferă în conversia fragmentelor intermediare de ADN în lanțuri ADN cu greutate moleculară mare în celulele bacteriene; este un inhibitor al ADN-girazei.

Eficient împotriva bacteriilor gram + și gram -.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T _{1/2}	Durață
PO Variabil	1-1,5 h		3,5-4 h	4-5 h
IV	10 min	30 min		

INDICAȚII

Sistemic

IU cauzate de E. Coli (inclusiv cazurile de bacteriemie secundară-doar IV), Enterobacter cloacae, Citrobacter diversus, Citrobacter freundii, Klebsiella pneumoniae, Proteus mirabilis, Providencia rettgeri, Pseudomonas aeruginosa, Morganella morganii, Serattia marcescens, Serattia epidermidis, Enterococcus faecalis, Staphylococcus saprophyticus.

IU necomplicate (cistită acută) datorate E. coli, P. mirabilis, E. faecalis, S. Saprophyticus (doar comprimate cu eliberare susținută).

Prostatită bacteriană cronică dată de E. coli sau P. mirabilis. Gonoree cervicală, rectală, uretrală necomplicate date de Neisseria gonorrhoeae (comprimate cu eliberare imediată și suspensii orale).

Sinuzită acută dată de S. pneumoniae, H. influenzae, M. catarrhalis.

Infecții ale tractului respirator inferior date de E. coli, E. cloacae, K. Pneumoniae (inclusiv subspeciile pneumoniae - doar IV), P. mirabilis, P. aeruginosa, H. influenzae, H. parainfluenzae, S. pneumoniae.

PO, în tratamentul exacerbărilor acute ale bronșitei cronice date de M. catarrhalis.

Infecții osoase și articulare date de E. cloacae, P. aeruginosa, S. marcescens.

Infecții cutanate date de E. coli, E. cloacae, Citrobacter freundii, M. morganii, K. Pneumoniae (subspecii pneumoniae - doar IV), P. aeruginosa, P. mirabilis, P. vulgaris, Providencia stuartii, S. Aureus (meticilin-susceptibil), S. epidermidis și S. pyogenes.

Diaree infecțioasă dată de tulpini enterotoxigene de E. coli. De asemenea Campylobacter jejuni, Shigella boydii, Shigella dysenteriae, Shigella flexneri și Shigella sonnei; se administrează comprimate cu eliberare imediată și suspensii orale.

Febră tifoidă (febra enterică) determinată de Salmonella typhi (doar comprimate cu eliberare imediată și suspensie orală).

Administrare IV cu piperacilină sodică în terapia empirică în neutropenia febrilă.

IV pentru pneumonia nozocomială dată de H. influenze sau K. pneumoniae.

Cistite acute necomplicate la femei date de E. coli sau S. Saprophyticus (comprimate cu eliberare imediată sau suspensii orale).



Ciprofloxacinum

Acțiune terapeutică: Antibiotic, fluoroquinolonă

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-RF/S

Denumire comercială: **Alcon Ciclo-xan, Aristin-C, Cifran, Ciphin[®], Ciplox, Ciprinol, Cirpo Quin[®], Ciprobay[®], Ciprocina, Ciprodar, Ciprofloxacin, Ciprofloxacină, Ciprolen[®], Ciprolet, Ciproxin, Ciprozone, Ciprozone Forte, Ciprum, Cuminol, Euciprin, Grenis-Cipro, Loxacil, Quintor, Serviflox, Sifloks[®], Ufexil**

MOD DE ACȚIUNE

Interferă în conversia fragmentelor intermediare de ADN în lanțuri ADN cu greutate moleculară mare în celulele bacteriene; este un inhibitor al ADN-girazei.

Eficient împotriva bacteriilor gram + și gram -.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
PO	Variabil	1-1,5 h	3,5-4 h	4-5 h
IV	10 min	30 min		

INDICAȚII

Sistemic

IU cauzate de *E. Coli* (inclusiv cazurile de bacteriemie secundară-doar IV), *Enterobacter cloacae*, *Citrobacter diversus*, *Citrobacter freundii*, *Klebsiella pneumoniae*, *Proteus mirabilis*, *Providencia rettgeri*, *Pseudomonas aeruginosa*, *Morganella morganii*, *Serratia marcescens*, *Serratia epidermidis*, *Enterococcus faecalis*, *Staphylococcus saprophyticus*.

IU necomplicate (cistită acută) datorate *E. coli*, *P. mirabilis*, *E. faecalis*, *S. Saprophyticus* (doar comprimate cu eliberare susținută).

Prostatită bacteriană cronică dată de *E. coli* sau *P. mirabilis*. Gonoree cervicală, rectală, uretrală necomplicate date de *Neisseria gonorrhoeae* (comprimate cu eliberare imediată și suspensii orale).

Sinuzită acută dată de *S. pneumoniae*, *H. influenzae*, *M. catarrhalis*.

Infecții ale tractului respirator inferior date de *E. coli*, *E. cloacae*, *K. Pneumoniae* (inclusiv subspeciile *pneumoniae* - doar IV), *P. mirabilis*, *P. aeruginosa*, *H. influenzae*, *H. parainfluenzae*, *S. pneumoniae*.

PO, în tratamentul exacerbărilor acute ale bronșitei cronice date de *M. catarrhalis*.

Infecții osoase și articulare date de *E. cloacae*, *P. aeruginosa*, *S. marcescens*.

Infecții cutanate date de *E. coli*, *E. cloacae*, *Citrobacter freundii*, *M. morganii*, *K. Pneumoniae* (subspecii *pneumoniae* - doar IV), *P. aeruginosa*, *P. mirabilis*, *P. vulgaris*, *Providencia stuartii*, *S. Aureus* (meticilin-susceptibil), *S. epidermidis* și *S. pyogenes*.

Diaree infecțioasă dată de tulpini enterotoxigene de *E. coli*. De asemenea *Campylobacter jejuni*, *Shigella boydii*, *Shigella dysenteriae*, *Shigella flexneri* și *Shigella sonnei*; se administrează comprimate cu eliberare imediată și suspensii orale.

Febră tifoidă (febra enterică) determinată de *Salmonella typhi* (doar comprimate cu eliberare imediată și suspensie orală).

Administrare IV cu piperacilină sodică în terapia empirică în neutropenia febrilă.

IV pentru pneumonia nozocomială dată de *H. influenzae* sau *K. pneumoniae*.

Cistite acute necomplicate la femei date de *E. coli* sau *S. Saprophyticus* (comprimate cu eliberare imediată sau suspensii orale).



Cu metronidazol pentru infecțiile intraabdominale complicate date de *E. coli*, *P. aeruginosa*, *P. mirabilis*, *K. pneumoniae*, *B. fragilis*.

Profilaxia postexpunere în infecția cu *Bacillus anthracis* inhalator, bacteria ce cauzează antrax.

Comprimate cu eliberare prelungită în IU complicate, pielonefrită acută necomplicată sau infecție renală.

Oftalmic

Infecții oculare superficiale date de *S. specii* (inclusiv *S. aureus*), specii de streptococ (inclusiv *S. pneumoniae*, *S. pyogenes*), *E. coli*, *H. ducreyi*, *H. influenzae*, *H. parainfluenzae*, *K. pneumoniae*, *N. gonorrhoeae*, specii de *Proteus*, specii *Klebsiella*, *Acinetobacter calcoaceticus*, *Enterobacter aerogenes*, *P. aeruginosa*, *S. marcescens*, *Chlamydia trachomatis*, specii de *Vibrio* și de *Providencia*.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la quinolone. Administrarea oftalmică în prezența cheratitei dendritice, varicelei, variolei, infecții micobacteriene și fungice oculare și după îndepărtarea corpiilor străini corneeni.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate filmate: 250 mg, 500 mg, 750 mg. Comprimate filmate eliberare prelungită: 500 mg, 1000 mg. Capsule: 250 mg. Microcapsule + diluant: 50 mg/mL. Soluție perfuzabilă: 2 mg/mL. Concentrat pentru soluție perfuzabilă: 100 mg/10 mL. Picături oftalmice / auriculare - soluție: 0,3%. Unguent oftalmic: 0,3%.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

IU

Infecții acute necomplicate: 100 sau 250 mg la fiecare 12 h timp de 3 zile.

Infecții ușoare spre moderate: 250 mg la fiecare 12 h timp de 7-14 zile.

Infecții severe / complicate: 500 mg la fiecare 12 h timp de 7-14 zile.

IU complicate, pielonefrită necomplicată, infecție renală

1 g /zi timp de 7-14 zile.

Prostatită bacteriană cronică ușoară spre moderată.

Adulți: 500 mg la fiecare 12 h timp de 28 de zile.

Sinuzită acută ușoară spre moderată

Adulți: 500 mg la fiecare 12 h timp de 10 zile.

Infecții gonococice uretrale sau cervicale necomplicate

250 mg într-o singură doză.

Diaree infecțioasă ușoară spre severă

500 mg la fiecare 12 h timp de 5-7 zile.

Infecții cutanate, ale tractului respirator inferior, osteite și artrite

500 mg (ușor spre moderat) până la 750 mg (sever sau complicat) la fiecare 12 h timp de 7-14 zile. Tratamentul poate fi necesar timp de 4-6 săptămâni în infecții ale oaselor și articulațiilor.

Infecții intraabdominale complicate

500 mg la fiecare 12 h timp de 7-14 zile împreună cu metronidazol.

Febră tifoidă ușoară spre moderată

500 mg la fiecare 12 h timp de 10 zile.

Antrax inhalator (postexpunere)

Adulți: 500 mg la fiecare 12 h timp de 60 zile. Copii: 15 mg/kg/doză, fără a depăși 500 mg/doză sau 1000 mg/zi timp de 60 de zile.

Infecții cu *H. ducreyi* (șancru moale)

500 mg de două ori pe zi timp de 3 zile. Infecții gonococice necomplicate 500 mg într-o singură doză împreună cu doxiciclină, 100 mg 2/zi timp de 7 zile sau azitromicină, 1 g în doză unică.

Granulom inghinal

750 mg PO de 2 ori/zi cel puțin 3 săptămâni.

PERFUZIE IV

IU

200 mg (ușoară spre moderată) sau 400 mg (severă sau complicată) la fiecare 12 h timp de 7-14 zile.

Infecții cutanate, ale tractului respirator, oaselor și articulațiilor

Infecții ușoare spre moderate: 400 mg la fiecare 12 h timp de 7-14 zile.

Infecții severe / complicate: 400 mg la fiecare 8 h timp de 7-14 zile. Tratatamentul este necesar 4-6 săptămâni în infecții osoase și articulare.

Pneumonia nozocomială, ușoară / severă

400 mg la fiecare 8 h timp de 10-14 zile.

Terapie empirică la pacienții cu febră neutropenică severă

400 mg la fiecare 8 h cu piperacilină, 50 mg/kg la fiecare 4 h, fără a depăși 24 g/zi.

Sinuzită acută

400 mg la fiecare 12 h timp de 10 zile.

Prostatită bacteriană cronică

400 mg la fiecare 12 h timp de 28 zile.

Infecții intraabdominale complicate

400 mg la fiecare 12 h timp de 7-14 zile.

Infecții gonococice diseminate

500 mg IV timp de 24-48 h după apariția ameliorării; apoi, 500 mg PO de 2 ori/zi timp de 7 zile.

SOLUȚIE OFTALMICĂ**Infecții acute**

Inițial, 1-2 pic la fiecare 15-30 min; apoi se reduce doza pe măsură ce infecția se reduce.

Infecții moderate

1-2 pic de cel puțin 4-6 ori pe zi.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, amețeli, fatigabilitate, insomnie, depresie, neliniște, **convulsii**, confuzie.

GI: G&V, creșterea ALT, AST, xerostomie, flatulență, pirozis, candidoză orală, disfagie, colită pseudomembra-

noasă.

Dermatologice: rash, prurit, urticarie, fotosensibilitate, flush, febră, frisoane.

Diverse: anafilaxie, sindrom Stevens-Johnson, tremor, artralгии, ruptură de tendon.

PRECAUȚII

Sarcina și lactația, copii, afecțiuni renale, epilepsie.

Posibilă rezistență la antibiotic în tratamentul infecțiilor cu *P. aeruginosa*.

Pacienții ce primesc teofilină sau probenecid necesită observarea permanentă și ajustări ale medicației

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scad absorbția ciprofloxacinii: *antiacide pe bază de aluminiu sau magneziu; zinc, fier, sucralfat, alimentația enterică, calciu.*

Nefrotoxicitate: *ciclosporină.*

Cresc nivelele ciprofloxacinii: *probenecid;* monitorizați toxicitatea.

Crește nivelele *teofilinei, warfarinei;* monitorizați nivelele sanguine.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Efectuați culturile înainte de inițierea terapiei.

• Evaluați medicamentele prescrise current. S-au observat reacții fatale la administrarea concomitentă a ciprofloxacinii IV cu teofilina.

Testele de laborator: cresc ALT, AST, fosfataza alcalină, bilirubina serică, LDH, creatinina serică, azotemia, GGT, amilaza, acidul uric, monocitele, K, PT, trigliceridele, colesterolul. Scad H&H. Modificări ale glicemiei, numărului de plachete.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Administrați la 2 h după mese; alimentele pot întârzia absorbția, la fel și antiacidele ce conțin Mg sau Al, produsele lactate și sucul de portocale cu Ca.

• Utilizați cu precauție și evitați expunerea la soare, deoarece poate cauza reacții de fotosensibilitate.



- Consumați 2-3 L de lichide/zi pentru a menține urina acidă și pentru a scăde riscul de cristalurie.
- Poate determina amețeli; utilizați cu precauție în orice activitate ce necesită atenție sporită.
- Anunțați orice durere persistentă la nivelul articulațiilor / tendoanelor, sau simptomele GI de genul diareei, vomei sau durerilor abdominale.
- Evitați expunerea prelungită sau excesivă la lumina solară directă sau artificială.
- Scade eficacitatea contraceptivelor orale.
- Anunțați orice reacții adverse, intoleranța, lipsa răspunsului.

Ciproheptadina vezi Cyproheptadinum

Cisatracurium

Acțiune terapeutică: Blocant neuromuscular nedepolarizant

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: S

Denumire comercială: **Nimbex**

MOD DE ACȚIUNE

Se leagă competitiv la receptorii colinergici la nivelul plăcii motorii antagonizând acțiunea acetilcolinei. Are ca rezultat blocarea transmisiei neuromusculare.

INDICAȚII

Blocarea neuromusculară cu debut și durată medie ca adjuvant al anesteziei generale, pentru facilitarea intubației traheale și pentru asigurarea relaxării mușchilor scheletici în timpul intervențiilor chirurgicale sau ventilației mecanice.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la medicament sau

la oricare dintre componentele produsului.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 2 mg/mL, 5 mg/mL.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

IV

Adulți

Adminstrarea a 0,15-0,2 mg/kg IV ca parte a tehnicii de intubare cu propofol / oxid nitric / oxygen, va asigura condiții bune sau excelente pentru intubare traheală în 2 respectiv 1,5 minute.

Vârstnici și pacienți cu insuficiență renală

Doza recomandată este de 0,03 mg/kg IV pentru menținerea blocului neuromuscular în timpul intervențiilor chirurgicale prelungite, susținând blocul neuromuscular aproximativ 20 de minute. Dozele de întreținere sunt de obicei necesare la 40-50 de minute după o doză inițială de 0,15 mg/kg sau la 50-60 de minute după o doză inițială de 0,2 mg/kg.

Copii între 2 și 12 ani

Se recomandă 0,1 mg/kg IV timp de 5-10 secunde în timpul anesteziei cu halotan sau opioid. Atunci când se administrează în timpul anesteziei cu opioid / oxid nitric / oxygen, 0,1 mg/kg produce un bloc neuromuscular maxim în aproximativ 2,8 minute și eficient clinic timp de 28 de minute.

PERFUZIE IV

Adulți și copii peste 2 ani

Se ajustează viteza perfuziei în funcție de răspunsul pacientului, determinat prin stimulare nervoasă periferică. Se începe perfuzia doar după apariția semnelor de recuperare spontană după doza inițială de bolus.

Perfuzie în urgență sau în sala de operație

Aproximativ 3 µg/kg/min ar trebui să asigure un bloc neuromuscular

adecvat. În urma recuperării după un bloc neuromuscular, poate fi necesară readministrarea unui bolus pentru restabilirea rapidă a blocului înaintea administrării perfuziei.

EFECTE ADVERSE

CV: bradicardie, hipotensiune.

Dermatologice: rash.

Respiratorii: bronhospasm.

Diverse: bufeuri.

PRECAUȚII

Sarcina și lactația.

Nu a fost stabilită eficacitatea și siguranța administrării la copii sub 2 ani.

Timpul pentru atingerea blocării maxime este cu aproximativ 1 minut mai mult pentru pacienții peste 65 de ani.

Debutul acțiunii medicamentului este cu aproximativ 1 minut mai rapid la pacienții cu insuficiență hepatică avansată și cu aproximativ 1 minut mai mult la pacienții cu insuficiență renală.

Pentru a evita dozarea inadecvată la pacienții cu hemipareză sau parapareză, monitorizați funcția neuromusculară la un membru non-paretic.

Deoarece cisatracurium nu afectează starea de conștiință sau pragul durerii, nu induceți blocul neuromuscular înaintea stării de inconștiință.

Efectul medicamentului poate fi crescut la pacienții cu afecțiuni neuromusculare (de ex. miastenia gravis).

Pacienții cu arsuri, hemipareză sau parapareză pot avea rezistență la cisatracurium.

Dezechilibrele acido-bazice sau electrolitice pot potența sau antagoniza acțiunea cisatracuriumului.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Pot potența acțiunea medicamentului: *antibiotice (de ex aminoglicozide, bacitracină, clindamicină, lincomicină, polimixină, tetraciclina), litiul, anestezice locale, săruri de magneziu, procainamida, chinidina.*

Poate apare rezistență la acțiunea blocantă neuromusculară a cisatracuriumului: *carbamazepină, fenitoină.*

Poate prelungi durata eficienței clini-

ce a dozelor inițiale sau de întreținere și pot necesita reducerea vitezei perfuziei: *oxid nitric / oxigen cu enfluran sau isofluran.*

Timpul de apriție a blocului neuromuscular maxim crește cu aproximativ 2 minute în urma administrării anterioare de *succinilcolină*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Evaluați frecvent statusul respirator. Informați medicul dacă apare deteriorarea statusului respirator sau modificarea gazelor sangvine.

• Monitorizați SV. Informați medicul dacă observați o instabilitate cardiovasculară.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Medicamentul va fi administrat de către medic în spital.

• Va fi necesară monitorizarea atentă a respirației și asistarea acesteia pe durata administrării medicamentului.

• Funcția respiratorie și cea musculară vor reveni la normal după încetarea administrării medicamentului.

Cisplatinum

Acțiune terapeutică: Antineoplazic

Categorie de risc pentru sarcină: D

Prescripție: S

Denumire comercială: **Cisplatin, Cisplatin injectabil, Platidium, Sinplatin**

MOD DE ACȚIUNE

Alkilant al ADN, ARN; inhibă enzimele ce permit sinteza proteinelor din aminoacizi; activitatea nu e specifică unei faze a ciclului celular.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
8-10 h	18-23 zile	25-49 min apoi 58-73 h	30-35 zile

INDICAȚII

Terapie paliativă.

Terapie combinată în tumori testiculare metastatice și tumori ovariene metastatice (cu ciclofosamidă) la pacienții care au suferit intervenții chirurgicale adecvate sau radioterapie.

Ca agent unic în tumorile ovariene, ca terapie secundară la cei refractari la terapia standard ce nu au luat anterior cisplatin.

Agent unic în cancerul vezical ce nu mai poate fi supus chirurgiei sau radioterapiei.

CONTRAINDICAȚII

Sarcina, radioterapia sau chimioterapia cu mai puțin de o lună înainte, trombocitopenie, vaccinare recentă anti-varicelă, produse ce conțin aluminii utilizate la prepararea sau administrarea cisplatinului.

MOD DE PREZENTARE

Concentrat pentru soluție perfuzabilă: 0,5 mg/mL, 1 mg/mL. Pulbere liofilizată: 10 mg, 50 mg. Soluție perfuzabilă: 0,5 mg/mL.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE**DOAR IV****Tumori metastatice testiculare**

20 mg/m²/zi timp de 5 zile / ciclu.

Tumori metastatice ovariene

Cisplatin: 75-100 mg/m² o dată la fiecare 4 săptămâni / ciclu. Ciclofosamidă: 600 mg/m² o dată la 4 săptămâni în ziua 1. Cisplatinul și ciclofosamida se administrează secvențial.

Cancer de vezică urinară avansat

50-70 mg/m²/ciclu o dată la fiecare 3-4 săptămâni, în funcție de radioterapia sau chemoterapia anterioară. La cei pretratați agresiv se administrează o doză inițială de 50 mg/m²/ciclu repetată la fiecare 4 săptămâni. Dozele repetate nu trebuie administrate până când creatinina serică este sub 1,5 mg/dl și/sau azotemia este sub 25 mg/dl;

numărul de plachete este egal sau mai mare de 100.000/mm³ iar numărul de leucocite este mai mare sau egal cu 4.000/mm³; activitatea auditivă este în limite normale.

SUPRADOZAREA

Simptome: insuficiență hepatică și renală, surditate, toxicitate oculară (inclusiv decolare de retină), mielosupresie, G&V, nevrită, deces.

Tratament: măsuri suportive generale.

EFECTE ADVERSE

SNC: convulsii, neuropatie periferică.

CV: modificări cardiace.

ORL: tinitus, pierderea auzului, toxicitate vestibulară.

Oftalmice: vedere tulbură, modificarea percepției culorilor.

GI: G&V severe, diaree, scădere ponderală.

GU: distrucție tubulară renală, insuficiență renală, impotență, sterilitate, amenoree, ginecomastie, hiperuricemie.

Hematologice: trombocitopenie, leucopenie, pancitopenie.

Dermatologice: alopecie, dermatită.

Metabolice: hipomagnezemie, hipocalcemie, hipokaliemie, hipofosfatemie.

Respiratorii: fibroză.

Sistemic: anafilaxie.

PRECAUȚII

Vaccinare anti-pneumococică, lactația.

Pacienții în vârstă sunt mai susceptibili la nefrotoxicitatea, mileosupresia sau complicațiile infecțioase determinate de medicament.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Risc crescut de hemoragii: *aspirină*, *AINS*, *alcool*.

Ototoxicitate: *bumetanidă*, *acid etacrinic*, *furosemid*.

Scad răspunsul imun: *vacinuri cu virusuri vii*.

Cresc mielosupresia: *agenți depri-
manți ai măduvei osoase, radioterapie.*

Accentuează nefrotoxicitatea: *amino-
glicozide, diuretice de ansă.*

Scade efectul *fenitoinii*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Testați audiometric înainte și după terapie pentru a vă asigura că nu a fost afectat auzul, și un EKG în timpul inducerii terapiei pentru evaluarea miocarditei sau iritabilității focale.
- Hidratați bine înaintea dozei inițiale și administrați un antiemetic parenteral cu cel puțin 30 min înaintea terapiei și regulat în timpul acesteia. Hidratarea previne depozitarea acidului uric; monitorizați aportul și eliminările în timpul tratamentului și 24 h după.
- Observați în timpul terapiei: edemul facial, bronhoconstricția, tahicardia, șocul, tremorul ce poate duce la convulsii date de hipomagnezie, tetania, confuzia, semnele de hipocalcemie asociate cu hipomagnezie; monitorizați valorile Ca / Mg.
- Evaluați HLG, acid uric, testele funcționale hepatice și renale. Poate apare o toxicitate renală cumulativă severă; nu administrați doze adiționale de cisplatin până când funcția renală nu revenit la normal și nu mai frecvent de o dată la 3-4 săptămâni.
- Evaluați ușoarele supresii granulocitare. Cea mai mică valoare: 14 zile; recuperare 21 zile.

Testele de laborator: creșterea nivelului de fier în plasmă. Nefrotoxicitatea are ca rezultat creșterea acidului uric în ser, azotemiei, și creatininei, și scăderea C_{CR} .

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Observați orice efect advers, amorțire, înțepături, umflare sau dureri articulare.
- Anunțați dacă apar tinitus, tulburări de auz, edem al membrelor inferioare sau scăderea volumului urinar.

- Evitați alcoolul și salicilații deoarece pot accentua hemoragia GI.
- Evitați vaccinarea.
- Folosiți metode contraceptive eficiente; poate determina infertilitate.

Citalopramum

Acțiune terapeutică: Antidepresiv, inhibitor selectiv al recaptării serotoninei

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Cipramil[®], Citalec, Citalomerck, Citalopram, Citaloran, Dalsan, Linisan**

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă reabsorbția de serotonină la nivelul neuronilor SNC rezultând scăderea nivelului de serotonină în sinapse. Are efect minim asupra reabsorbției de norepinefrină și dopamină.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
Lent	2-4 h	35 h	N/A

INDICAȚII

Tratamentul depresiei la pacienții cu tulburări depresive majore.

CONTRAINDICAȚII

Folosirea în asociație cu inhibitorii MAO și alcool. Hipersensibilitatea.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate; 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg, 60 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE

Depresie

Adulți, inițial: 20 mg o dată pe zi AM sau PM cu sau fără alimente. Doza se crește cu 20 mg la intervale nu mai mici de o săptămână. Doza maximă este de 60 mg/zi.

La vârstnici sau la cei cu disfuncții

Cresc mielosupresia: *agenți depri-
manți ai măduvei osoase, radioterapie.*

Accentuează nefrotoxicitatea: *amino-
glicozide, diuretice de ansă.*

Scade efectul *fenitoinii*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Testați audiometric înainte și după terapie pentru a vă asigura că nu a fost afectat auzul, și un EKG în timpul inducerii terapiei pentru evaluarea miocarditei sau iritabilității focale.
- Hidratați bine înaintea dozei inițiale și administrați un antiemetic parenteral cu cel puțin 30 min înaintea terapiei și regulat în timpul acesteia. Hidratarea previne depozitarea acidului uric; monitorizați aportul și eliminările în timpul tratamentului și 24 h după.
- Observați în timpul terapiei: edemul facial, bronhoconstricția, tahicardia, șocul, tremorul ce poate duce la convulsii date de hipomagnezemie, tetania, confuzia, semnele de hipocalcemie asociate cu hipomagnezemie; monitorizați valorile Ca / Mg.
- Evaluați HLG, acid uric, testele funcționale hepatice și renale. Poate apare o toxicitate renală cumulativă severă; nu administrați doze adiționale de cisplatin până când funcția renală nu revenit la normal și nu mai frecvent de o dată la 3-4 săptămâni.
- Evaluați ușoarele supresii granulocitare. Cea mai mică valoare: 14 zile; recuperare 21 zile.

Testele de laborator: creșterea nivelului de fier în plasmă. Nefrotoxicitatea are ca rezultat creșterea acidului uric în ser, azotemiei, și creatininei, și scăderea C_{CR} .

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Observați orice efect advers, amorțire, înțepături, umflare sau dureri articulare.
- Anunțați dacă apar tinitus, tulburări de auz, edem al membrelor inferioare sau scăderea volumului urinar.

• Evitați alcoolul și salicilații deoarece pot accentua hemoragia GI.

• Evitați vaccinarea.

• Folosiți metode contraceptive eficiente; poate determina infertilitate.

Citalopramum

Acțiune terapeutică: Antidepresiv, inhibitor selectiv al recaptării serotoninei

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Cipramil[®], Citalec, Citalomerck, Citalopram, Citaloran, Dalsan, Linisan**

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă reabsorbția de serotonină la nivelul neuronilor SNC rezultând scăderea nivelului de serotonină în sinapse. Are efect minim asupra reabsorbției de norepinefrină și dopamină.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T $\frac{1}{2}$	Durată
Lent	2-4 h	35 h	N/A

INDICAȚII

Tratamentul depresiei la pacienții cu tulburări depresive majore.

CONTRAINDICAȚII

Folosirea în asociație cu inhibitorii MAO și alcool. Hipersensibilitatea.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg, 60 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE

Depresie

Adulți, inițial: 20 mg o dată pe zi AM sau PM cu sau fără alimente. Doza se crește cu 20 mg la intervale nu mai mici de o săptămână. Doza maximă este de 60 mg/zi.

La vârstnici sau la cei cu disfuncții

hepatice

Doza recomandată este de 20 mg/zi; 40 mg/zi doar la cei care nu răspund la tratament.

Tratamentul inițial este continuat 6-8 săptămâni. Întreținere: până la 24 săptămâni după 6-8 săptămâni de tratament inițial.

Atac de panică

20-30 mg/zi.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, nervozitate, insomnie, letargie, anxietate, tremor, amețeli, fatigabilitate, sedare, scăderea capacității de concentrare, vise anormale, agitație, **convulsii**, apatie, euforie, halucinații, iluzii, psihoze, **tentative de suicid**.

CV: bufeuri, palpații, angină pectorală, **hemoragie**, hipertensiune, tahicardie, bloc AV grad I, bradicardie, **IM, tromboflebite**.

Oftalmice: modificări ale vederii, fofobie.

GI: G&V, xerostomie, anorexie, dispepsie, constipație, crampe, vomă, modificări ale gustului, flatulențe, scăderea apetitului.

GU: dismenoree, scăderea libidoului, poliurie, ITU, amenoree, cistită, impotență, **retenție urinară**.

Dermatologice: transpirații, rash, prurit, acnee, alopecie, urticarie.

Musculoscheletice: durere, artrită, fasciculații.

Respiratorii: infecții, faringită, congestie nazală, sinuzită, tuse, dispnee, bronșite, astm, hiperventilație, pneumonie.

Sistemic: astenie, infecții virale, febră, alergii, frisoane.

PRECAUȚII

Sarcina și lactația, copii, vârstnici.

Utilizați cu grijă în afecțiunile renale severe (ajustarea dozelor nu este necesară), istoric convulsiv, în boli ce produc alterarea metabolismului.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Crește efectul *antidepresivelor triciclice*; utilizați cu precauție.

Cresc efectele SNC: *deprimante SNC*.

Reacții fatale: nu utilizați cu *IMAO*.

Cresc nivelele de citalopram: *macrolide, antifungice azolice*.

Cresc efectele serotoninergice: *litii*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Investigați orice disfuncție renală, hepatică sau tulburările convulsive.

• Evaluați tulburările metabolice / hemodinamice; reduceți doza în disfuncțiile hepatice sau renale.

Testele de laborator: cresc enzimele hepatice, fosfataza alcalină. Alterarea toleranței la glucoză.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Utilizați cu precauție la efectuarea diferitelor activități ce necesită atenție sporită până la cunoașterea efectelor.

• Evitați consumul de alcool sau alți deprimanți SNC.

• Folosiți metode contraceptive eficiente.

• Rezultatele apar în 1-4 săptămâni; continuați terapia conform prescripției.

• Observați efecte adverse sau lipsa răspunsului.

Cladribinum

Acțiune terapeutică: Antineoplazică

Categorie de risc pentru sarcină: D

Prescripție: S

Denumire comercială: **Lytak®**

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă repararea și sinteza ADN provocând moartea limfocitelor și monocitelor activate sau în repaus.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
Rapid	8-10 h	5,4 h	N/A

INDICAȚII

În leucemia cu celule păroase. Poate fi util în leucemia limfocitară cronică, limfoamele non-Hodgkin, leucemia mielocitară acută sau cronică, anemia hemolitică autoimună.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitatea, lactația.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 2 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PERFUZIE IV

Leucemia cu celule păroase

O singură cură administrată în perfuzie continuă timp de 6 zile consecutive în doză de 0,09 mg/kg/zi.

SUPRADOZAREA

Simptome: toxicitate neurologică ireversibilă, nefrotoxicitate acută, supresie severă a măduvei osoase.

Tratament: întrerupeți perfuzia. Înstituiți măsuri suportive adecvate; nu există antidot pentru cladribine.

EFECTE ADVERSE

Hematologic: neutropenie, anemie, trombocitopenie, scădere pe termen lung a celulelor CD4, hipocelularitate a măduvei osoase.

Manifestări generale: febră, infecții (septicemie, pneumonie), astenie, diaforeză, durere toracică.

GI: G&V, diaree, constipație, durere abdominală.

CV: tahicardie, purpură, peteșii, epis-taxis.

SNC: cefalee, amețeală, insomnie.

Dermatologice: rash, prurit, durere, eritem.

Respirator: sunete respiratorii anormale, tuse, dispnee.

Musculoscheletale: mialgie, artralgie.

Locale: rubor, tumefacție, durere, tromboză, flebită.

PRECAUȚII

Anticipați depresia măduvei osoase.

Este reversibilă și pare a fi dependentă de doză.

Doze mari (de 4-9 ori doza recomandată) administrate cu ciclofosamidă și iradierea generală în pregătirea pentru transplantul de măduvă osoasă, au fost asociate cu toxicitate neurologică severă ireversibilă sau insuficiență renală acută.

Utilizați cu precauție la pacienții cu insuficiență renală sau hepatică cunoscută sau suspectată. Dacă apare toxicitate neurologică/renală se amână sau se întrerupe terapia.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Pacientul nu trebuie să prezinte infecții înaintea administrării.
- Evaluați febra în timpul primelor 1-2 luni după terapie (examene de laborator, culturi, radiologic) pentru a determina nevoia de antibiotice.
- Monitorizați HLG, funcțiile hepatice și renale.
- Monitorizați îndeaproape profilul hematologic la 4-8 săptămâni după terapie; datorită efectelor mielsupresive severe pot fi necesare transfuziile de sânge și într-un procent mai mic, transfuziile de plachete.
- Repetați aspiratul de măduvă osoasă și biopsia pentru a confirma răpunsul farmacologic.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Tratamentul necesită o perfuzie continuă timp de 6 zile consecutive.
- Anunțați orice efect advers, hemoragia anormală, durerea, amorțeala, febra.
- Greața poate fi tratată cu clorpromazină. Febra și oboseala sunt efecte adverse frecvente; anunțați dacă se prelungesc.
- Programați-vă perioade de odihnă frecvente.
- Medicamentul este teratogenic; folosiți metode contraceptive eficiente.

Clarinase® vezi Combinații

Clarithromycinum

Acțiune terapeutică: Antibiotic, macrolid

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: S/P-RF

Denumire comercială: **Clar, Claritromicin, Claritromicină, Fromilid®, Klabax, Klacid®, Klerimed®, Lekoklar®, Lekoklar XL**

MOD DE ACȚIUNE

Antibiotic macrolid ce interferează sau inhibă sinteza proteică microbiană legându-se de subunitatea 50S ribozomală.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
PO Variabil	2 h	3-7 h	N/A

INDICAȚII

Infecții ușoare spre moderate cauzate de tulpini susceptibile.

Adulți

Faringită/tonsilită dată de *S. piogenes*.

Sinuzită maxilară acută dată de *S. pneumoniae*, *H. influenzae* și *M. catarrhalis*. Metabolitul activ, 14-OH claritromicina are activitate importantă împotriva *H. influenzae*.

Exacerbarea acută bacteriană a bronșitei cornice dată de *S. pneumoniae*, *H. influenzae*, *H. parainfluenzae*, *M. catarrhalis*.

Pneumonia comunitară dată de *M. pneumoniae*, *S. pneumoniae*, *C. pneumoniae* sau *H. influenzae*.

Infecții cutanate date de *S. aureus* sau *S. piogenes*.

Infecții diseminate micobacteriene date de *M. avium* (mai ales la pacienții cu SIDA) și *M. intracellulare*.

În combinație cu alte medicamente (metronidazol, omeprazol sau lansoprazol, amoxicilină, ranitidină) pentru

eradicarea *H. pylori* la pacienții cu ulcere duodenale active asociate infecției cu *H. pylori*.

Comprimatele cu eliberare prelungită sunt folosite pentru tratarea următoarelor infecții ușoare spre moderate: sinuzita maxilară acută dată de *H. influenzae*, *M. catarrhalis*, *S. pneumoniae*; exacerbarea bacteriană acută a bronșitei cornice dată de *H. influenzae*, *H. parainfluenzae*, *M. catarrhalis*, *S. pneumoniae*; pneumonie dată de *H. influenzae*, *H. parainfluenzae*, *M. catarrhalis*, *S. pneumoniae*, *C. pneumoniae*, *M. pneumoniae*.

Copii

Faringită sau tonsilită dată de *S. piogenes*.

Sinuzită maxilară acută sau otită medie acută dată de *S. pneumoniae*, *H. influenzae* și *M. catarrhalis*.

Infecții cutanate necomplicate date de *S. aureus* și *S. piogenes*.

Infecții diseminate micobacteriene date de *M. avium* sau *M. intracellulare*.

Pneumonie dată de *M. pneumoniae*, *C. pneumoniae*, *S. pneumoniae*.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la claritromicină, alte antibiotice macrolide sau eritromicină. Pacienți care iau pimozidă. Folosirea în asociație cu ranitidină la cei cu porfirie acută.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 250 mg, 500 mg. Comprimate eliberare prelungită: 500 mg. Granule pentru suspensie orală: 125 mg/5 mL, 250 mg/5 mL. Pulbere liofilizată: 500 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE, SUSPENSIE ORALĂ

Faringită, tonsilită

Adulți: 250 mg la 12 h pentru 10 zile.

Sinuzită maxilară acută

Adulți: 500 mg la 12 h pentru 14 zile.

Exacerbare acută a bronșitei cronice

Adulți: 500 mg la 12 h pentru 7-14 zile (H. influenze) și 7 zile pentru H. parainfluenze; 250 mg la 12 h pentru 7-14 zile (M. catarrhalis sau S. pneumoniae).

Pneumonie comunitară

250 mg la fiecare 12 h pentru 7-14 zile (7 zile pentru H. influenze).

Infecții cutanate necomplicate

Adulți: 250 mg la 12 h pentru 7-14 zile.

Tratamentul sau profilaxia infecțiilor diseminate ale complexului M. avium

Adulți: 500 mg de două ori pe zi; copii: 7,5 mg/kg 2/zi până la 500 mg 2/zi. Pentru orice administrare, doza normală zilnică pentru copii este de 15 mg/kg la fiecare 12 h pentru 10 zile.

Ulcer duodenal activ asociat infecției cu H. pylori

Se pot folosi următoarele cure terapeutice:

Claritromicină, 500 mg 2/zi, amoxicilină, 1000 mg 2/zi, lansoprazol 30 mg 2/zi sau omeprazol 20 mg 2/zi fiecare pentru 10-14 zile. Fiecare se ia după masă.

Claritromicină, 500 mg 2/zi, metronidazol, 500 mg 2/zi, și fie lansoprazol 30 mg 2/zi, fie omeprazol 20 mg 2/zi, fiecare pentru 14 zile. Se administrează după masă.

Claritromicină, 500 mg 2/zi, ranitidină citrat de bismut 400 mg 2/zi, și fie amoxicilină 1000 mg 2/zi, fie metronidazol 500 mg 2/zi, sau tetraciclină 500 mg 2/zi. Durata este de 2 săptămâni; se ia după masă și înainte de culcare.

COMPRIMATE, ELIBERARE PRELUNGITĂ**Sinuzită maxilară acută**

Adulți: 1000 mg o dată/zi pentru 14 zile

Exacerbarea acută a bronșitei cronice, pneumonie

Adulți: 1000 mg o dată pe zi pentru 7 zile.

EFECTE ADVERSE

CV: aritmii ventriculare.

GI: G&V, diaree, hepatotoxicitate, durere abdominală, stomatită, pirozis, anorexie, gust anormal, colită pseudo-membranoasă.

GU: vaginită, moniliază.

Hematologice: leucopenie, trombocitopenie, creșterea INR.

Dermatologice: rash, urticarie, prurit, sindrom Stevens-Johnson.

Diverse: cefalee.

PRECAUȚII

Sarcina și lactația, afecțiuni hepatice sau renale, vârstnici.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Aritmii: *cisaprid*, *pimozide*.

Cresc nivelele, cresc toxicitatea: *alprazolam*, *bupropionă*, *carbamazepină*, *ciclosporină*, *digoxin*, *disopriamidă*, *ergotamină*, *felodipină*, *fluconazol*, *omeprazol*, *tacrolimus*, *teofilină*.

Scad sau cresc acțiunea: *zidovudina*.

Scad nivelele: *rifampicina*, *rifabutin*.

Crește nivelele *inhibitorilor de HMG-CoA reductază*.

Cresc acțiunea, risc de toxicitate: *toate medicamentele metabolizate de sistemul enzimatic CYP3A*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigați hipersensibilitatea la eritromicină sau alt antibiotic macrolid.
- Evaluați medicamentele prescrise pentru a evita interacțiunea nefavorabilă.
- Efectuați culturile, monitorizați HLG și testele funcționale hepatice și renale.

Testele de laborator: cresc ALT, AST, GGT, fosfatază alcalină, LDH, bilirubina totală, azotemia, 17-OHCS/17-KS, creatinina serică, PT. Scade numărul



de leucocite.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Se poate lua înainte sau după masă, însă alimentele pot scădea absorbția.
- Luați cu o cantitate suficientă de apă.
- Evitați administrarea cu suc de grapefruit.
- Anunțați diareea persistentă; C. Dificile poate precipita apariția colitei, ceea ce necesită medicație suplimentară.
- Anunțați apariția efectelor adverse sau lipsa răspunsului după 48-72 h.

Claritine vezi Loratadinum

Clemastinum

Acțiune terapeutică: Antihistaminic
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripție: P-6L
Denumire comercială: **Clemastin, Tavegil**

MOD DE ACȚIUNE

Blochează efectele histaminei la nivelul receptorului H₁. Are efecte atropin-like, antipruriginoase și sedative.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
15-30 min	1-2 h	3-4 h	12 h

INDICAȚII

Febra fânului și alte rinopatii alergice; urticarie; erupții cutanate provocate de medicamente; prurit, dermatoze însoțite de prurit; tratament adjuvant în eczemele acute și cronice, eczeme de contact; înțepături și mușcături de insecte.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la antagoniștii receptorilor H₁. Atac acut de astm. Afec-

țiuni ale tractului respirator inferior.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 1 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE COMPRIMATE

Adulți și copii peste 12 ani: 1 comprimat dimineața și seara. În cazuri refractare, se pot lua până la 6 comprimate.

Copii sub 12 ani: înainte de micul dejun și seara la culcare câte ½-1 comprimat.

EFFECTE ADVERSE

SNC: letargie, sedare, amețeli, modificări ale coordonării, oboseală, confuzie, neliniște, excitare, nervozitate, cefalee, tulburări de vedere, **diplopie**, vertij, tinitus, **labirintită acută**, isterie.

CV: hipotensiune, palpitații, bradicardie, tahicardie, extrasistole.

GI: disconfort epigastric, anorexie, creșterea apetitului și creștere ponderală, G&V, diaree sau constipație.

GU: poliurie, disurie, **retenție urinară**, tulburări menstruale, scăderea libidoului, impotență.

Hematologice: **anemie hemolitică, anemie hipoplastică**, trombocitopenie, **leucopenie, agranulocitoză, pancitopenie**.

Respiratorii: creșterea vâscozității secrețiilor bronșice, constricție toracică, wheezing, xerostomie.

Altele: urticarie, rash, **șoc anafilactic**, fotosensibilitate.

PRECAUȚII

Glaucom cu unghi îngust, ulcer peptic stenozat, obstrucție piloroduodenală, hipertrofie prostatică cu retenție urinară și obstrucția colului vezical.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Crește efectul deprimant: **alcool, alte deprimante SNC**.

Crește și prelungesc efectele anticolinergice: **IMAO** (evitați combinația).

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Luați medicamentul dacă apare disconfortul C
- Evitați consumul de a apare sedare gravă.
- Anunțați dificultățile halucinațiile, tremorul, p ordonării mișcărilor, hem hemoamele neobișnuite, de vedere sau aritmiiile car

Clexane® vezi Enoxap

Clindamycinur

Acțiune terapeutică: Antibiotic lincosamidă

Categorie de risc pentru sarcină: S

Prescripție: S/P-RF

Denumire comercială: **Clinicin, Dalacin® C**

MOD DE ACȚIUNE

Antibiotic semisintetic atât ostatic cât și bactericid. Suprimă proteică prin legarea de subunitatea 50S ribozomală.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T _{1/2}
PO	Variabil	1-2 h	
IM	20-30 min	1-3 h	2-3 h
IV	Imediat	Minute	

INDICAȚII

Nu se folosește pentru infecții nocturne.

Anaerobi: infecții severe de tract respirator (empiem, absces pulmonar, pneumonie anaerobă). Infecții ale pielii și țesuturilor moi, sepse, infecții intraabdominale (peritonită, absces intrabdominal), infecții pe tractul genital la femeie și ale tractului genital la inflamatoric pelvină, endometrită.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Luați medicamentul cu alimente dacă apare disconfortul GI.
- Evitați consumul de alcool; poate apare sedare gravă.
- Anunțați dificultățile respiratorii, halucinațiile, tremorul, pierderea coordonării mișcărilor, hemoragiile sau hematoamele neobișnuite, tulburările de vedere sau aritmiile cardiace.

Clexane® vezi Enoxaparinum

Clindamycinum

Acțiune terapeutică: Antibiotic, lincosamidă

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: S/P-RF

Denumire comercială: **Clindamycin, Dalacin® C**

MOD DE ACȚIUNE

Antibiotic semisintetic atât bacteriostatic cât și bactericid. Suprimă sinteza proteică prin legarea de subunitatea 50S ribozomală.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
PO	Variabil	1-2 h		
IM	20-30 min	1-3 h	2-3 h	8-12 h
IV	Imediat	Minute		

INDICAȚII

Nu se folosește pentru infecții obișnuite.

Anaerobi: infecții severe de tract respirator (empiem, abces pulmonar, pneumonie anaerobă). Infecții severe ale pielii și țesuturilor moi, septicemie, infecții intraabdominale (peritonită, abces intrabdominal), infecții pelvine la femeie și ale tractului genital (boala inflamatorie pelvină, endometrită,

abces nongonococic tuboovarian, celulită pelvină infecție postchirurgicală vaginală).

Streptococci / stafilococi: infecții severe ale tractului respirator, infecții severe cutanate, septicemie (administrat parenteral).

Pneumococ: infecții severe ale tractului respirator.

Adjuvant în chirurgie pentru infecții cronice osoase / articulare.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la clindamicină sau lincomicină. La tratarea infecțiilor virale sau bacteriene minore sau la pacienții cu istoric de enterită regională, infecții non bacteriene (majoritatea ICRS), colite ulcerative, meningite. Lactația.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 300 mg/2 mL.
Capsule: 150 mg, 300 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE**CAPSULE****Infecții moderat-severe**

Adulți: 150-300 mg la fiecare 6 h.

Pediatric, clindamicină hidrocilorit: 8-16 mg/kg/zi în 3-4 doze egale.

Pediatric, clindamicină palmitat hidrocilorit: 8-12 mg/kg/zi în 3-4 doze egale.

Infecții mai grave

Adulți: 300-450 mg la fiecare 6 h.

Pediatric, clindamicină hidrocilorit: 16-20 mg/kg/zi în 3-4 doze egale.

Pediatric: clindamicină palmitat hidrocilorit: 13-25 mg/kg/zi în 3-4 doze egale.

Copii mai mici de 10 kg: doza minimă recomandată este de 37,5 mg de 3 ori/zi.

IM, IV**Infecții moderat severe date de coci aerobi gram pozitivi**

Adulți: 600-1200 mg/zi în 2-4 doze egale.

Pediatric, 1 lună - 16 ani: 350 mg/

m²/zi.

Infecții mai grave date de *B. fragilis*, *Peptococcus*, sau *Clostridium* (altul decât *perfringens*)

Adulți: 1200-2700 mg/zi în 2-4 doze egale. Doza poate fi crescută în infecții mai severe.

Pediatric, 1 lună - 16 ani: 450 mg/m²/zi.

Infecții cu risc vital

Adulți: 4,8 g IV.

Pediatric 1 lună -16 ani: 20-40 mg/kg/zi în 3-4 doze egale în funcție de severitatea infecției.

Mai puțin de o lună: 15-20 mg/kg/zi în 3-4 doze egale.

Boli inflamatorii pelvine acute

IV: 900 mg la fiecare 8 h cu gentamicină 2 mg/kg IV sau IM; apoi, gentamicină, 1,5 mg/kg la fiecare 8 h IV sau IM. Terapia poate fi întreruptă la 24 h după apariția ameliorării. După externare se continuă cu doxiciclină PO, 100 mg de 2 ori/zi pentru 10-14 zile. Alternativ, se administrează clindamicină PO 450 mg la fiecare 2 zile pentru 14 zile.

EFECTE ADVERSE

GI: G&V, durere abdominală, diaree, colită pseudomembranoasă, anorexie, scădere ponderală, creșterea AST, ALT, bilirubinei, fosfatazei alcaline, icter.

GU: vaginită, poliurie.

Hematologice: leucopenie, eozinofilie, agranulocitoză, trombocitopenie, poliartrită.

Dermatologice: rash, urticarie, prurit, eritem, durere, abces la locul injectării.

PRECAUȚII

Sarcina și lactația, afecțiuni renale sau hepatice, afecțiuni GI, vârstnici, sensibilitatea la tartrazină.

Folosirea sistemică poate cauza colită severă și posibil fatală. Diaree, colita și colita pseudomembranoasă pot apărea la câteva săptămâni după oprirea terapiei. Când apare diaree semnificativă

se întrerupe medicația sau se continuă sub observație. Colitele minore pot răspunde la întreruperea tratamentului. În cazul diareei moderate spre severe se administrează lichide, electroliți și suplimenți proteici. Corticosteroizii sistemici și clisme pot fi de ajutor.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scade absorbția: *kaolin*.

Poate bloca efectul clindamicinei: *eritromicină*.

Cresc blocarea neuro-musculară: *blocanți neuromusculari*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați rezultatele culturilor.
- Auscultați plămânii; evaluați extinderea infecțiilor respiratorii.
- Monitorizați testele funcționale hepatice și renale; evaluați istoricul de boli hepatice și renale, alergii și tulburări GI.
- În cazul terapiei IV, monitorizați TA; pacientul rămâne la pat 30 min după administrarea IV.
- Evaluați interacțiunile dintre medicamente cauzate de administrarea concomitentă a agenților blocați neuromusculari.
- Observați cu atenție: rash cutanat (apare frecvent); disfuncția renală și hepatică și disfuncția de organe la nou-născuți; tulburările GI.

Testele de laborator: scad AST, ALT, azotul nonproteic, fosfataza alcalină, bilirubina, plachetele.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Medicația orală se ia cu un pahar plin cu apă pentru prevenirea ulcerărilor esofagiene, înainte sau după masă.
- Anunțați orice efecte adverse cum ar fi voma, diareea, febra, durerea sau crampele abdominale.
- Colita pseudomembranoasă poate apare la 2-9 zile sau câteva săptămâni după inițierea terapiei. E necesară administrarea de lichide, electroliți, suplimenți proteici, corticosteroizi

sistemici, și antibiotice orale. Nu se administrează agenți peristaltici dacă apare diareea, deoarece pot prelungi aceasta boală.

Clobetasolum

Acțiune terapeutică: Glucocorticoid

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Clobetasol MK, Dermione, Dermovate**

MOD DE ACȚIUNE

Are efecte antiinflamatorii, antipruriginoase și vasoconstrictorii.

INDICAȚII

Ameliorarea dermatozelor inflamatorii și pruriginoase ale pielii și scalpului, inclusiv eczeme, dermatite atopice, dermatite de contact, seborea. Loțiunea se administrează și pentru psoriazis moderat spre sever dacă leziunile ocupă mai puțin de 10% din suprafața corpului.

CONTRAINDICAȚII

Utilizarea la copii mai mici de 12 ani; mai mult de 2 săptămâni; în tratamentul dermatitei periorale sau rozacee; la nivelul feței, inghinal, axilar.

MOD DE PREZENTARE

Unguent: 0,05%. Cremă: 0,05%. Soluție cutanată: 0,05%.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

CREMĂ, SOLUȚIE CUTANATĂ, UNGUENT

Dermatoze

Se aplică un strat subțire în zona afectată a pielii sau a scalpului de două ori pe zi, o dată dimineața și o dată seara. Nu se folosesc mai mult de 50 g/săptămână.

SOLUȚIE CUTANATĂ

Psoriazis în plăci

Se aplică pe leziuni de două ori pe zi, nu mai mult de 50 g/săptămână. Se

administrează timp de 4 săptămâni.

EFECTE ADVERSE

Dermatologice: senzație de arsură, prurit, iritație, eritem, foliculită, hipertricoză, erupție acneiformă, hipopigmentare, dermatită periorală, dermatită alergică de contact, infecții secundare, vergeturi, fisurarea pielii, atrofie cutanată, amorteala degetelor, telangiectazie.

Diverse: sindrom Cushing.

PRECAUȚII

Poate apare supresia axului hipotalamo-hipofizo-suprarenalian chiar și la doze de 2 g/zi. Utilizați cu precauție în timpul lactației. Nu folosiți îmbrăcăminte ocluzivă. Nu păstrați la frigider. Nu folosiți gel la nivel facial, inghinal sau axilar.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Medicamentul este un corticosteroid potent pentru administrarea pe termen scurt; evaluați S&S, și supresia axului HHSR - se poate folosi testul de stimulare la ACTH, cortizol AM și testarea cortizolului liber urinar.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Aplicați în strat subțire în zona afectată și masați ușor.
- Utilizați conform indicațiilor; evitați contactul cu ochii.
- Spălați mâinile înainte și după aplicare.
- Nu se acoperă sau bandajează zona tratată.
- Anunțați orice eșec terapeutic deoarece poate apărea o dermatită alergică de contact dată de medicament.
- Dacă apar infecții cutanate poate fi necesară administrarea de agenți antifungici și antibacterieni; anunțați dacă constatați lucrul acesta.
- Anunțați orice senzație severă de arsură, înțepătură, umflare, amorteală, sau lipsa răspunsului.



Clobutinolum

Acțiune terapeutică: Antitusiv
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: OTC
Denumire comercială: **Tussamed**

INDICAȚII

Tratamentul simptomatic al tusei ne-productive.

CONTRAINDICAȚII

Tuse la pacienții astmatici, insuficiență respiratorie, intoleranță ereditară la fructoză.

MOD DE PREZENTARE

Sirop: 0,4%.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

40-80 mg de 3 ori/zi la adulți. La copii 30-40 mg de până la 3 ori pe zi. Durata tratamentului: 5-7 zile.

EFECTE ADVERSE

Diverse: G&V, tremor, dispnee, dureri abdominale, diaree, **anafilaxie, sin-copă**, tahicardie, **sindrom Stevens-Johnson**.

PRECAUȚII

Nu se administrează la pacienții cu tuse productivă. Atenție la diabetici!

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Folosiți cu precauție în cazul asocierii cu *clonidină, barbiturice, benzodiazepine, opioide, alcool, teofilină, neuroleptice*.

Clofarabinum

Acțiune terapeutică: Analog al bazelor purinice
Categorie de risc pentru sarcină: D
Prescripție: S
Denumire comercială: **Evoltra**

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă sinteza ADN având o acțiune

inhibitorie asupra ribonucleotid reductazei, întrerupând lungirea lanțului de ADN și inhibând repararea prin incorporarea în lanțul de ADN prin inhibarea competitivă a ADN polimerazei.

INDICAȚII

Tratamentul pacienților în vârstă de 1 până la 21 de ani cu leucemie limfoblastică acută recidivantă sau refractară după cel puțin alte două regimuri terapeutice anterioare.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la medicament.

MOD DE PREZENTARE

Concetrat pentru soluție injectabilă / perfuzabilă: 1 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IV

Pacienți între 1 și 21 de ani

Doza recomandată este de 52 mg/m² în perfuzie timp de 2 ore/zi, 5 zile. Ciclurile terapeutice sunt repetate în urma recuperării la aproximativ 2-6 săptămâni.

SUPRADOZAREA

Simptome: vărsături, rash maculopapular, hiperbilirubinemie.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, pirexie, fatigabilitate, anxietate, amețeli, depresie, iritabilitate, somnolență, tremor.

CV: revărsat pleural, tahicardie, hipotensiune, disfuncție sistolică a ventriculului stâng, hipertensiune.

Dermatologice: prurit, dermatită, peteșii, eritem, bufeuri, eritrodisestezie palmo-plantară, uscarea pielii.

ORL: epistaxis.

GI: G&V, diaree, durere abdominală, anorexie, constipație, hemoragii gingivale, dureri în gât, candidoză orală, scăderea apetitului hepatomegalie, icter.

GU: hematurie.

Hematologice: neutropenie febrilă,

neutropenie.

Respiratorii: tuse, deprimare respiratorie, dispnee, revărsat pleural, pneumonie.

Musculoscheletice: rigiditate, dureri ale membrelor, mialgii, dureri lombare, artralгии.

Diverse: edeme, inflamarea mucoaselor, sepsis, infecții stafilococice, scădere ponderală, celulită, herpes simplex, bacteriemie.

PRECAUȚII

Sarcina și lactația. Nu a fost stabilită siguranța și eficacitatea administrării la adulți.

Trebuie anticipată deprimarea măduvei osoase; au fost raportate cazuri de anemie, neutropenie și trombocitopenie.

Pot apare vărsături sau diaree; sunt necesare măsuri adecvate pentru prevenirea deshidratării.

Deoarece medicamentul este excretat în principal pe cale renală, evitați medicamentele cu efecte toxice renale pe durata administrării clofarabinei.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizați frecvent TA pe durata terapiei; încetați tratamentul dacă apare hipotensiune. Dacă hipotensiunea dispare fără intervenție farmacologică, luați în considerare reinstituirea terapiei.
- Evaluați HLG înainte de începerea terapiei și apoi la intervale regulate.
- Evaluați riscul de apariție a hiperuricemiei.
- Monitorizați testele funcționale hepatice și renale pe durata terapiei.
- Monitorizați cu atenție pacienți pentru apariția sindromului de liză tumorală și al eliberării de citokine.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Pentru a obține efectele maxime posibile poate fi necesară administrarea clofarabinei în asociație cu alte medicamente.
- Anunțați imediat medicului apariția următoarelor efecte adverse: rash, urti-

carie, dificultate la respirație sau creșterea frecvenței acestora, bătăi cardiace rapide, amețeli, scăderea cantității de urină eliminată, febra, alte semne de infecție, leziuni sau hemoragii neobișnuite, dureri în gură, închiderea la culoare a urinei, îngălbenirea pielii sau a ochilor, G&V persistente, diaree persistentă, pierderea apetitului.

- Nu administrați alte medicamente, suplimente alimentare sau produse din plante fără acordul medicului.
- Folosiți metode contraceptive eficiente pe durata terapiei; dacă constatați sau suspectați apariția unei sarcini anunțați imediat medicul.

Clomifenum

Acțiune terapeutică: Stimulent ovarian

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Closilbegyt, Ova-Mit**

MOD DE ACȚIUNE

Crește secreția de LH și FSH. Sub influența valorilor crescute ale acestor hormoni apare un folicul ovarian urmat de ovulație și formarea corpului galben. La majoritatea femeilor apare ovulația după prima cură terapeutică. Continuarea tratamentului nu este indicată dacă nu apare sarcina în urma ovulației.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
5-8 zile	N/A	5 zile	6 săpt.

INDICAȚII

Pentru tratarea insuficienței ovulatorii la femeile ce doresc sarcina și a căror parteneri sunt fertili și potenți.

Funcția hepatică normală și valorile normale ale estrogenilor endogeni sunt



criterii necesare pentru administrarea de clomifen.

Terapia este inefficientă la pacientele cu disfuncție ovariană sau pituitară.

CONTRAINDICAȚII

Sarcină, hipersensibilitate, afecțiuni hepatice, hemoragii uterine nediate, gnosticate, afecțiuni tiroidiene sau suprarenaliene necontrolate, leziuni intracraniene, chisturi ovariene.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 50 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE

Primul ciclu de tratament

50 mg/zi timp de 5 zile. Terapia poate fi începută în orice moment la pacientele ce nu prezintă hemoragii uterine recente.

Al doilea ciclu

Aceeași doză dacă a apărut ovulația. În absența ovulației se crește doza la 100 mg/zi timp de 5 zile. Acest ciclu poate începe la 30 de zile după cel anterior.

Al treilea ciclu

Majoritatea pacientelor care răspund la tratament vor continua cu aceeași doză. Trei cicluri sunt o terapie suficientă. Dacă nu apare ovulația, se reevaluează diagnosticul.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, depresie, neliniște, anxietate, nervozitate, fatigabilitate, insomnie, amețeli, flush.

CV: flebite, **tromboze venoase profunde.**

Oftalmice: vedere tulbure, **diplopie**, fotofobie.

GI: G&V, constipație, durere abdominală, distensie abdominală.

GU: poliurie, **defecte congenitale**, **avorturi spontane**, ovulație multiplă, dureri de sâni, oligurie, **hemoragii uterine anormale.**

Dermatologice: rash, dermatită, urtica-

rie, alopecie.

PRECAUȚII

Hipertensiune, depresie, convulsii, diabet zaharat.

Pot apare sarcini multiple. Dacă pacientele au suferit hemoragii uterine recente, terapia se începe în a 5-a zi a ciclului menstrual.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigați istoricul familial și menstrual.
- Observați orice istoric de hemoragie vaginală anormală de origine necunoscută, istoricul de disfuncție hepatică; evaluați testele funcționale hepatice și ecografia abdominală.
- Determinați dacă pacienta este însărcinată.

Teste de laborator: cresc FSH/LH, bromsulfaleina, tiroxina, TBG.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Înregistrați temperatura bazală la aceeași oră în fiecare zi. Folosiți un grafic pentru a observa apariția ovulației; de obicei la 4-10 zile după tratament.
- Întrerupeți administrarea medicamentului dacă apar dureri în zona pelvină sau distensia abdominală; pot indica mărirea ovariană, chisturi sau rupturi ovariene.
- Opriți tratamentul dacă apar pete sau tulburări de vedere și faceți un examen oftalmologic.
- Întrerupeți tratamentul dacă apare sarcina; medicamentul poate avea efecte teratogene.
- Evitați activitățile ce necesită coordonare și atenție sporită; medicamentul poate produce amețelă sau tulburări de vedere.

Clomipraminum

Acțiune terapeutică: Psihotrop antidepresiv

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Anafranil, Clomipramin**

MOD DE ACȚIUNE

Potențează serotonina și norepinefrina; de asemenea crește metabolismul dopaminei; are efect anticolinergic moderat.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Lent	N/A	21-31 h	1-6 săpt.

INDICAȚII

Stări depresive cu etiologie și simptomatologie variate: depresii endogene, reactive, nevrotice, organice, mascate și involutive; depresii asociate cu schizofrenie și tulburări de personalitate; sindroame depresive datorate senilității sau pre-senilității, bolilor dureroase cronice și bolilor somatice; stări depresive de natură reactivă, nevrotică ori psihotică, împreună cu echivalentele lor somatice, inclusiv la copii. Sindroame obsesiv-compulsive.

Alte indicații: fobii și atacuri de panică; catalepsie acompaniind narcolepsia; stări dureroase cronice; enurezis nocturn (peste vârsta de 5 ani și excluzând cauzele organice).

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate cunoscută la anti-depresivele tricyclice din grupul dibenzazepinelor. În stadiul acut al infarctului miocardic.

MOD DE PREZENTARE

Drajeuri: 10 mg, 25 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

DRAJEURI

Depresii, sindroame obsesiv-compulsive și fobii

Inițializarea tratamentului se face cu 1 drajeu de 25 mg de 2-3 ori/zi. Doza se crește progresiv. În cazuri severe, doza se poate crește până la un maximum de 250 mg/zi. Odată ce se înregistrează o îmbunătățire evidentă, doza se menține la un nivel mediu de 2-4 drajeuri de 25 mg.

Atacuri de panică, agorafobie

Inițial, 10 mg zilnic; se poate combina cu benzodiazepinele. În funcție de toleranță, doza se poate crește până la obținerea unui răspuns adecvat, concomitent cu scăderea dozei de benzodiazepină. Doza zilnică variază între 25-100 mg și poate fi crescută până la 150 mg, în funcție de pacient. Se recomandă ca tratamentul să nu fie întrerupt și să se mențină cel puțin 6 luni după ameliorarea simptomatologiei, cu scăderea treptată a dozei.

Catalepsie în asociere cu narcolepsia

Doza este între 25-75 mg zilnic.

Boli cronice dureroase

Doza trebuie individualizată (10-150 mg zilnic) și trebuie să se țină seama de asocierea medicației analgezice și posibilitatea de a renunța la aceasta.

Vârstnici: tratamentul de atac este de 10 mg zilnic, ulterior doza se crește până la nivelul optim de 30-50 mg zilnic, doză care trebuie atinsă în 10 zile de la începutul tratamentului și menținută astfel pe toată durata acestuia.

Copii: tratamentul de atac este de 10 mg zilnic. În decursul a 10 zile, doza se crește la 20 mg zilnic pentru copiii între 5-7 ani, la 20-50 mg zilnic pentru cei de 8-14 ani și peste 50 mg zilnic la cei peste 14 ani.

Enurezis nocturn (doar la copiii peste 5 ani)

Doza inițială pentru copiii între 5-8 ani: 2-3 drajeuri de 10 mg; pentru cei între 9-12 ani: 1-2 drajeuri de 25 mg;

pentru copiii peste 12 ani: 1- 3 drajeuri de 25 mg. Doza este unică, după masa de seară, însă la copiii care au enurezis în primele ore ale nopții, doza se dă înainte, în jurul orei 16. Dacă se obține răspunsul dorit, tratamentul continuă circa 1-3 luni, cu scăderea progresivă a dozei.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, tremor, manie, **convulsii**, agresivitate, **sindrom extrapiramidal**, letargie, cefalee.

CV: hipotensiune, tahicardie, **stop cardiac**.

Oftalmice: vedere tulbură.

Metabolice: galactoree, hiperprolactinemie, hiponatremie.

GI: constipație, xerostomie, G&V, dispepsie, creștere ponderală.

GU: ejaculare întârziată, anorgasmie, **retenție urinară**, scăderea libidoului.

Hematologice: **agranulocitoză**, **neutropenie**, **pancitopenie**.

Dermatologice: diaforeză, fotosensibilitate.

PRECAUȚII

Sarcină, convulsii, tentative de suicid, vârstnici, lactația, afecțiuni cardiace, glaucom cu unghi îngust, tulburări de micțiune, tumori ale medulosuprarenalei (de ex., feocromocitom, neuroblastom).

Prin efectul lor activator, antidepressivele triciclice pot determina anxietate, neliniște și hiperexcitație la pacienții agitați și la cei cu simptome schizofrenice asociate.

La pacienții predispuși și la cei vârstnici, antidepressivele triciclice pot produce, în special în timpul nopții, psihoze (deliruri) farmacogenice, care dispar la câteva zile de la întreruperea tratamentului.

O deplasare a depresiei spre hipomanie sau manie este posibilă la pacienții cu tulburări afective bipolare, caz în care tratamentul se comută de la clomipramină la medicamentele care controlează mania.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scad nivelele clomipraminei: *barbiturice*, *carbamazepina*, *fenitoina*.

Cresc nivelele clomipraminei: *cimetidina*, *fluoxetina*, *fluvoxamina*, *sertralina*; nu utilizați în asociație.

Cresc efectul hipertensiv: *clonidina*, *epinefrina*, *norepinefrina*.

Cresc deprimarea SNC: *alcool*, *deprimante SNC*.

Criză hipertensivă, convulsii, episod hipertensiv: *IMAO*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Evaluați statusul cardiac; dacă TA scade cu 20 mmHg opriți administrarea medicamentului și anunțați medicul.

• Evaluați semnele vitale la fiecare 4 h la pacienții cu afecțiuni cardiovasculare.

• Evaluați ECG pentru aplatizarea undei T, prelungirea intervalului QT, bloc de ramură, bloc AV, aritmii la pacienții cu afecțiuni cardiace.

• Evaluați HLG și testele funcționale hepatice, statusul mental, retenția urinară sau apariția simptomelor de sevraj.

Teste de laborator: cresc prolactina, TBG; scad hormonii tiroidieni serici.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Nu deschideți și nu mestecați capsulele.

• Efectele medicamentului pot apare după 2-3 h.

• Utilizați cu precauție la efectuarea activităților ce necesită atenție sporită deoarece pot apare amețeli, letargie sau tulburări de vedere. Poate afecta capacitatea de a conduce autovehicule.

• Nu întrerupeți brusc medicația după utilizarea un timp îndelungat; pot apare G&V, cefalee, stare de rău.

• Purtați îmbrăcăminte protectoare și ochelari de soare pentru a evita fotosensibilitatea.

• Anunțați medicul dacă doriți sau suspectați o sarcină.

Clonazepamum

Acțiune terapeutică: Anticonvulsiv

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Rivotril®**

MOD DE ACȚIUNE

Derivat de benzodiazepină ce crește inhibiția presinaptică și limitează extinderea convulsiilor.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
Variabil	1-2 h	18-50 h	Săpt.

INDICAȚII

Absențele convulsive (petit mal) inclusiv sindrom Lennox-Gastaut.

Convulsii akinetice și mioclonice.

Eficiență moderată la pacienții cu rezistență la succinimide.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la benzodiazepine, boli hepatice severe, glaucom cu unghi închis acut, psihoze.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 0,5 mg, 2 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE

Tulburări convulsive

Adulți, inițial: 0,5 mg de 3 ori/zi. Se crește doza cu 0,5-1 mg/zi la fiecare 3 zile până când convulsiile sunt sub control sau efectele secundare devin importante; maxim: 20 mg/zi.

Pediatric până la 10 ani sau 30 kg: 0,01-0,03 mg/kg/zi în 2-3 doze egale până la un maxim de 0,05 mg/kg/zi. Se crește doza cu 0,25-0,5 mg la fiecare 3 zile până când convulsiile sunt sub control sau se ajunge la doze de întreținere de 0,1-0,2 mg/kg.

Disartria parkinsoniană

Adulți: 0,25-0,5 mg/zi.

Episoade maniacale acute în tulburări afective bipolare

Adulți: 0,75-16 mg/zi.

Adjuvant în tratarea schizofreniei

Adulți: 0,5-2 mg/zi.

Nevralgie

Adulți: 2-4 mg/zi.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, letargie, confuzie, modificări de comportament, tremor, insomnie, cefalee, **tendințe suicidale**, tulburări de limbaj.

CV: palpitații, bradicardie, tahicardie.

Oftalmice: nistagmus, diplopie, mișcări oculare anormale.

GI: G&V, constipație, polifagie, anorexie, xerostomie, diaree, gastrită, sensibilitate gingivală.

GU: disurie, enurezis, nicturie, **retenție urinară**, modificări ale libidoului.

Hematologice: trombocitopenie, leucocitoză, eozinofilie.

Dermatologice: rash, alopecie, hirsutism.

Respiratorii: depresie respiratorie, dispnee, congestie.

PRECAUȚII

Sarcina, glaucom cu unghi deschis, afecțiuni respiratorii cronice, lactația, afecțiuni renale sau hepatice, vârstnici.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc deprimarea SNC: *alcool, barbiturice, opiacee, antidpresive, alte anticonvulsivante, anestezice generale, hipnotice, sedative.*

Scad efectele clonazepamului: *carbamazepina, fenobarbital, fenitoina.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Evaluați HLG, testele funcționale hepatice și renale.

Testele de laborator: cresc AST, fosfataza alkalină.



OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Administrați conform indicațiilor; anunțați lipsa controlului convulsiilor sau apariția efectelor adverse.
- Evaluați efectele medicamentului înainte efectuării activităților ce necesită atenție sporită.

Clonidinum

Acțiune terapeutică: Antihipertensiv
 Categorie de risc pentru sarcină: C
 Prescripție: P-6L/S
 Denumire comercială: **Clonidina**

MOD DE ACȚIUNE

Stimulează receptorii alfa adrenergici ai SNC cu inhibarea centrilor vasomotori simpatici și scăderea impulsurilor nervoase. Apare bradicardie și scăderea TA sistolice și diastolice. Scad nivelele plasmatice de renină, în timp ce presiunea periferică venoasă rămâne nemodificată. Are puține efecte ortostatice. Deși excreția de NaCl este foarte scăzută, excreția de K rămâne nemodificată. Poate apare toleranță la medicament.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
1/2-1 h	3-5 h	12-16 h	24 h

INDICAȚII

Singur sau în asociație cu un diuretic sau alte antipertensive în tratarea hipertensiunii ușoare spre moderată. Tratamentul spasticității.

MOD DE PREZENTARE

Comprimat: 0,15 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE**COMPRIMATE****Hipertensiune**

Inițial: 100 µg de 2 ori/zi; apoi, creșteri cu 100-200 µg pe zi până se obține rezultatul dorit; întreținere: 200-600 µg/zi în doze egale (max 2400 µg/zi).

Toleranța necesită creșterea dozei sau administrarea concomitentă a unui diuretic. Creșterea treptată a dozelor diminuează efectele adverse.

Pediatric: 50-400 µg/zi, de 2 ori/zi. La pacienții hipertensivi ce nu pot lua medicația PO, clonidina se poate administra sublingual la doze de 200-400 µg/zi.

Spasticitate

Adulți și copii: 100-300 µg în doze egale.

Servrajul alcoolic

300-600 µg la fiecare 6 h.

Fibrilație atrială

75 µg de 1-2 ori/zi cu sau fără digoxină.

Tulburare hiperactivă cu deficit de atenție

5 µg/kg/zi pentru 8 săptămâni.

Sindrom Tourette

150-200 µg/zi

Hiperhidroză

250 µg de 3-5 ori/zi.

Urgență hipertensivă (TA diastolică mai mare de 120 mmHg)

Inițial: 100-200 µg; apoi 50-100 µg la fiecare 8 h până la un maxim de 800 µg.

Sindrom de servraj în dependența de opioide

15-16 µg/kg/zi.

SUPRADOZAREA

Simptome: hipotensiune, bradicardie, depresie respiratorie și SNC, hipoventilație, hipotermie, apnee, mioză, agitație, letargie, convulsii, tulburări de conducere cardiacă, aritmii, hipertensiune, diaree.

Tratament: asigurarea suportului respirator; lavaj gastric urmat de cărbune activat. Sulfatul de magneziu poate fi administrat pentru accelerarea tranzitului prin tractul GI. Se poate administra IV atropină sulfat (0,6 mg la adulți; 0,01 mg/kg la copii), epinefrină, tolazolină sau dopamină pentru combaterea bradicardiei persistente.

Administrarea de lichide la carea picioarelor se poate face combaterea hipotensiunii; da puncte la aceste metode, pot nistrate dopamină (2-20 µg sau tolazolină (1 mg/kg IV p. max de 10 mg/doză). Pentru tratamentul hipertensiunii se administrează diazoxid, furosemid IV sau ur alfa adrenergic.

EFECTE ADVERSE

SNC: letargie, sedare, cefalee, insomnie, modificări ale statusului mental, anxietate, delir, halucinații.

CV: hipotensiune ortostatică, fii, ICC, modificări ECG.

ORL: modificări ale gustului, parotidiană.

Metabolice: hiperglicemie.

GI: G&V, constipație, xerostomie.

GU: impotență, disurie, nicturie, comastie.

Dermatologice: rash, alopecie, papule, prurit, edeme, papule, exații.

Diverse: simptome de servraj, mioartralgii, crampe musculare.

PRECAUȚII

Sarcina, IM recent, diabet zahăr, insuficiență renală cronică, sindrom Raynaud, afecțiuni tiroidiene, depresii, BPOC, ast. Lactație, vârstnici, pacienți noncomplanți.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Accentuează depresia SNC: *opiace, sedative, hipnotice, anestezice, alcool.*

Scad efectele hipotensive: *antidepresive tricyclice, IMAO, amfetamine, prazosin.*

Crește efectul hipotensiv: *diuretice, alte antihipertensive, nitrați.*

Bloc AV: *verapamil.*

Scade efectul: *levodopa.*

Creșteri cu risc vital ale TA: *antidepresive tricyclice, beta-blocanți.*

Administrarea de lichide IV și ridicarea picioarelor se poate face pentru combaterea hipotensiunii; dacă nu răspunde la aceste metode, pot fi administrate dopamină (2-20 µg/kg/min) sau tolazolină (1 mg/kg IV până la un max de 10 mg/doză). Pentru tratamentul hipertensiunii se administrează diazoxid, furosemid IV sau un blocant alfa adrenergic.

EFECTE ADVERSE

SNC: letargie, sedare, cefalee, oboseală, coșmaruri, insomnie, modificări ale statusului mental, anxietate, depresie, halucinații, delir.

CV: hipotensiune ortostatică, palpitații, ICC, modificări ECG.

ORL: modificări ale gustului, durere parotidiană.

Metabolice: hiperglicemie.

GI: G&V, constipație, xerostomie.

GU: impotență, disurie, nicturie, ginecomastie.

Dermatologice: rash, alopecie, paloare facială, prurit, edeme, papule, excoriații.

Diverse: simptome de sevraj, mialgii, artralгии, crampe musculare.

PRECAUȚII

Sarcina, IM recent, diabet zaharat, insuficiență renală cronică, sindrom Raynaud, afecțiuni tiroidiene, depresii, BPOC, ast. Lactație, vârstnici, pacienți noncomplanți,

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Accentuează depresia SNC: *opioace, sedative, hipnotice, anestezice, alcool.*

Scad efectele hipotensive: *antidepresive triciclice, IMAO, amfetamine, prazosin.*

Cresc efectul hipotensiv: *diuretice, alte antihipertensive, nitrați.*

Bloc AV: *verapamil.*

Scade efectul: *levodopa.*

Creșteri cu risc vital ale TA: *antidepresive triciclice, beta-blocanți.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Efectuați HLG, testele funcționale hepatice și renale.

- Evaluați ocupația pacientului, deoarece medicamentul poate interfera cu capacitatea de muncă.

- Evaluați medicamentele prescrise pentru a preveni interacțiunile.

- Observați existența dependenței de alcool, de droguri sau nicotină; acești agenți au eficiență bună în controlul TA la acest grup de pacienți (mai ales patch-urile ce se aplică o dată pe săptămână).

- Inițial, monitorizați atent TA. TA scade la 30-60 min după administrare și poate persista 8 h. Observați orice modificare a acesteia pentru a determina dacă este necesară folosirea doar a clonidinei sau în asociație cu un diuretic.

Testele de laborator: creștere temporară a glicemiei, fosfatazei serice, și CPK serice; scad catecolaminele urinare, aldosteronul. Teste Coombs ușor pozitive. Modificări ale balanței electrolitice.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Administrat PO, ultima doză a zilei se ia înainte de culcare pentru a asigura controlul peste noapte a TA.

- Nu este indicată efectuarea unor activități ce necesită atenție sporită; poate cauza amețală.

- Nu schimbați modul de administrare și întrerupeți brusc.

- Încetați treptat administrarea pentru a preveni scăderea TA.

- Înregistrați zilnic greutatea, dimineața, pentru a depista apariția edemului cauzat de retenția de sodiu. Orice retenție de lichid trebuie să dispară după 3-4 zile.

- Clonidina poate reduce efectul levodopa; observați orice intensificare a S&S bolii Parkinson tratată anterior cu levodopa.



- Anunțați apariția depresiei, în special pentru cei cu istoric depresiv.

Clopidogrelum

Acțiune terapeutică: Antiagregant plachetar

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Iscover, Plavix®**

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă prima și a doua fază a efectelor ADP-induse în agregarea plachetară.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Variabil	75 min	8 h	3-4 h

INDICAȚII

Scăderea ratei deceselor prin IM, accident vascular cerebral, la pacienții cu ateroscleroză sau boli arteriale periferice. Sindrom coronarian acut (angină instabilă și IM non-Q), inclusiv la cei în tratament și cei ce beneficiază de stenturi.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, hemoragii active.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 75 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE

IM recent, accident vascular cerebral, boli arteriale periferice

Adulți: 75 mg o dată/zi înainte sau după masă.

Sindrom coronarian acut

Inițial: doză unică de 300 mg; apoi 75 mg o dată/zi. Se începe și se continuă cu aspirină (75-325 mg zilnic).

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, amețeli, depresie, **sinco-pă**, nevralgii.

CV: edeme, hipertensiune.

GI: G&V, diaree, discomfort GI, hemoragii GI.

Hematologice: epistaxis, purpură, hemoragii, neutropenie.

Dermatologice: rash, prurit.

Diverse: ITU, hipercolesterolemie, durere toracică, fatigabilitate, hemoragii intracraniene.

Musculoscheletice: artralгии, durere de spate.

Respiratorii: infecții de tract respirator superior, dispnee, rinită, bronșită, tuse.

PRECAUȚII

Sarcina, afecțiuni hepatice în antecedente, lactația, copii, risc crescut de hemoragie, neutropenie, agranulocitoză.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc riscul de sângerare: *anticoagulante, aspirina, AINS, abciximab, eptifibatide, tirofiban, trombolitice, ticlopidina.*

Crește acțiunea unor *AINS, fenitinei, tolbutamidei, tamoxifenului, torsemidei, fluvastatinului, warfarinei.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigați evenimentele aterosclerotice (IM, accident vascular cerebral) și stabiliți bolile arteriale periferice ce necesită terapie.

- Investigați orice hemoragie activă cum ar fi în cazul ulcerelor sau al hemoragiilor intracraniene.

Teste de laborator: hipercolesterolemie, hematurie, bilirubinemie, hiperuricemie. Cresc enzimele hepatice, azotul nonproteic. Scad plachetele, neutrofilele. Timp de sângerare prelungit.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Administrați conform prescripției; se poate lua fără legătură cu alimentația. Alimentele scad discomfortul gastric.
- Poate cauza amețeală sau letargie.
- Evitați medicamentele ce nu sunt

prescrise de către medic, în special aspirina, produse ce conțin aspirină sau alte AINS.

- Anunțați orice hemoragie sau leziune neobișnuită.
- Tratamentul trebuie întrerupt cu 7 zile înainte de o intervenție chirurgicală.

Clopixel® vezi Zuclopenthixolum

Cloracef® vezi Cefaclorum

Cloramfenicol vezi Chloramphenicolum

Clorazepas dikalii

Acțiune terapeutică: Anxiolitic, benzodiazepină; anticonvulsivant

Categorie de risc pentru sarcină: D

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Tranxene®**

MOD DE ACȚIUNE

Potențează acțiunea GABA, în special în sistemul limbic și formațiunea reticulată.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
Rapid	1-2 h	30-100 h	Zile

INDICAȚII

Anxietate, tensiune. Adjuvant în tratarea convulsiilor în cazul sevrajului alcoolic acut. Adjuvant în tratarea convulsiilor parțiale.

CONTRAINDICAȚII

Pacienți cu depresie. Femei ce alăptează.

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 5 mg, 10 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

CAPSULE

Anxietate

Inițial: 7,5-15 mg de 2-4 ori/zi; întreținere: 15-60 mg/zi în doze multiple. Pacienții în vârstă sau debilitați, inițial: 7,5-15 mg/zi.

Alternativ. Doză unică: adulți, inițial, 15 mg; apoi 11,25- 22,5 mg o dată/zi.

Sevraj alcoolic acut

Ziua 1, inițial: 30 mg; apoi 15 mg de 2-4 ori/zi în prima zi; ziua 2: 45-90 mg în doze multiple; ziua 3: 22,5-45 mg în doze multiple; ziua 4: 15- 30 mg în doze multiple. Apoi, reduceți doza zilnică la 7,5 mg și întrerupeți cât mai curând posibil. Doza maximă zilnică: 90 mg.

Convulsii parțiale

Adulți și copii peste 12 ani, inițial: 7,5 mg de 3 ori/zi; nu se crește cu mai mult de 7,5 mg/săptămână până la maxim 90 mg/zi. Copii: 9-12 ani, inițial: 7,5 mg de 2 ori/zi; nu se crește cu mai mult de 7,5 mg/săptămână, până la maxim 60 mg/zi. Nu este recomandat la copii sub 9 ani.

PRECAUȚII

Vârstnici, debilitați, afecțiuni hepatice sau renale.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Observați simptomele caracteristice și manifestările comportamentale; observați existența depresiei. În cazul consumului excesiv de alcool, determinați când s-a produs ultima ingestie.

Teste de laborator: cresc AST, ALT; scade hematocritul.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Evitați activitățile ce necesită atenție sporită până la trecerea efectelor medicamentului.
- Evitați consumul de alcool și a oricăror alte deprimante SNC.
- Anunțați apariția efectelor adverse și lipsa răspunsului la terapie.

Clorfeniramin vezi Chlorphenaminum

Clorocalcin® vezi Calci Chloridum

Clostilbegyt vezi Clomifenum

Clotrimazolum

Acțiune terapeutică: Antifungic

Categorie de risc pentru sarcină:

C (utilizare sistemică), B (utilizare topică)

Prescripție: OTC

Denumire comercială: **Canesten, Canesten® GYN, Clotrimazol, Dermatol, Imazol Pastă Cutanată**

MOD DE ACȚIUNE

În funcție de concentrație poate fi fungistatic sau fungicid. Se leagă de membrana celulară ceea ce duce la modificarea permeabilității celulare, permițând ieșirea unor componenți intracelulari și ducând la moartea celulei.

INDICAȚII

Produse topice

Tinea pedis, tinea cruris, tinea corporis date de *T. rubrum*, *T. mentagrophytes*, *E. floccosum* și *M. canis*.

Produse topice cu prescripție

Candidoză dată de *C. albicans* și tinea versicolor dată de *M. furfur*.

Produse vaginale

Candidoza vulvo vaginală.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitatea. Primul trimestru de sarcină. Administrarea topică la copii mai mici de 2 ani. Administrarea perioculară.

MOD DE PREZENTARE

Cremă: 1%. Comprimate vaginale: 100 mg, 200 mg, 500 mg. Soluție cutanată: 1%. Pulbere cutanată: 1%. Pastă cutanată: 10 mg/g.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

CREMĂ, SOLUȚIE CUTANATĂ (FIECARE DE 1%)

OTC pentru tinea pedis / corporis

Zilnic timp de 4 săptămâni. Dacă nu apar rezultate consultați medicul.

OTC pentru tinea cruris

Zilnic timp de 2 săptămâni. Dacă nu apar rezultate consultați medicul.

Cremă OTC pentru infecție fungică vaginală

Se aplică în zona afectată dimineața și seara 7 zile consecutiv sau la nevoie. Pentru candidoză și tinea versicolor Se masează zona afectată de 2 ori/zi (dimineața și seara). Dacă nu apar rezultate în 4 săptămâni, reevaluați diagnosticul.

COMPRIMATE VAGINALE

Introduceți un comprimat (200 mg) înainte de culcare, 3 zile consecutiv.

EFECTE ADVERSE

Cutanat: iritație inclusiv rash, usturime, prurit, urticarie, eritem, arsură, exfoliere, edem, rash generalizat.

Vaginal: crampe abdominale inferioare, poliurie, iritație vaginală, prurit sau usturime, dispareunie.

Hepatic: teste funcționale hepatice modificate.

GI: G&V după administrarea orală.

PRECAUȚII

Administrați cu grijă în lactație.

În cazul administrării topice, supravegheați copii sub 12 ani.

Evitați contactul produselor topice cu ochii.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigați localizarea, debutul și caracteristicile simptomelor.
- Evaluați alți agenți terapeutici folosiți și rezultatul acestora.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Spălați mâinile înainte și după aplicare.
- Aplicați doar după spălarea zonei afectate.
- Nu se indică actul sexual în cazul infecțiilor vaginale; pentru a preveni reinfecția sau durerea, partenerul trebuie să poarte prezervativ.
- Evitați contactul cu ochii.
- Pentru a preveni pătarea hainelor în cazul folosirii tabletelor vaginale sau cremei, folosiți un tampon sanitar.
- Dacă apar infecții vaginale recurente sau expunere la HIV, adresați-vă medicului pentru identificarea cauzelor simptomelor.
- Anunțați apariția efectelor adverse, sau lipsa răspunsului.

Clozapinum

Acțiune terapeutică: Antipsihotic
 Categorie de risc pentru sarcină: B
 Prescripție: P-RF
 Denumire comercială: **Clozapin, Laponex®**

MOD DE ACȚIUNE

Interferă cu legarea dopaminei de receptor, lipsind simptomele extrapiramidale; de asemenea acționează ca un antagonist adrenergic, colinergic, histaminergic și serotoninergic. Crește durata somului REM.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
Variabil	1-6 h	4-12 h	Săpt.

INDICAȚII

Pacienți cu schizofrenie severă care nu răspund la terapia antipsihotică convențională, datorită ineficienței sau intoleranței efectelor secundare ale altor medicamente. Poate fi eficient în schizofrenia refractară cronică. Com-

portament suicid recurent în schizofrenie sau tulburări schizoafective la pacienții cu risc cronic de suicid.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, afecțiuni mieloproliferative, granulocitopenie (leucocite < 3500 înaintea terapiei), depresie severă SNC, comă, epilepsie necontrolată.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 25 mg, 50 mg, 100 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE**COMPRIMATE****Schizofrenie**

Adulți, inițial: 12,5 mg de 1-2 ori/zi; apoi dacă este bine tolerat, doza poate fi crescută cu 25-30 mg/zi până la o doză de 300-450 mg/zi la sfârșitul a 2 săptămâni. Creșterea ulterioară a dozelor nu trebuie să se facă la intervale mai mici de 1-2 ori/săptămână, cu cantități ce nu depășesc 100 mg.

Doza de întreținere: 300-600 mg/zi (deși doze de până la 900 mg/zi pot fi necesare). Doza totală zilnică nu trebuie să depășească 900 mg.

SUPRADOZAREA

Simptome: letargie, delir, tahicardie, depresie respiratorie, hipotensiune, hipersalivație, convulsii, comă.

Tratament: asigurarea permeabilității căilor aeriene; asigurarea suportului respirator. Administrarea de carbune activat sau sorbitol. Monitorizarea cardiacă și a SV. Măsurile suportive generale.

EFECTE ADVERSE

SNC: sindrom neuroleptic malign, sedare, salivație, amețeli, cefalee, tremor, akinesie, febră, convulsii, transpirații, akatisie, confuzie, fatigabilitate, insomnie, depresie, tulburări de vorbire, anxietate, agitație.

CV: tahicardie, hipotensiune, hipertensiune, durere toracică, modificări

ECG, hipotensiune ortostatică.

Oftalmice: tulburări de vedere.

GI: salivatie excesivă, constipație, G&V, discomfort abdominal, diaree, anorexie, creștere ponderală, xerostomie, dispepsie, reflux gastroesofagian.

GU: afecțiuni urinare, incontinență, disfuncții ejaculatorii, poliurie, **retenție urinară**, disurie.

Hematologice: **leucopenie**, **agranulocitoză**, eozinofilie.

Musculoscheletice: slăbiciune; dureri la nivelul cefei, spatelui, picioarelor; spasm, **rigiditate**.

Respiratorii: dispnee, congestie nazală.

Altele: diaforeză.

PRECAUȚII

Sarcină, lactație, copii < 16 ani, afecțiuni renale, cardiace, hepatice; convulsii; hipertrofie prostatică; vârstnici, glaucom cu unghi îngust.

Poate apare agranulocitoză letală.

Pot apare convulsii dependente de doză; riscul este mare la cei cu istoric convulsiv sau alți factori predispozanți.

Poate apare miocardită; simptomele includ oboseală, dispnee, tahipnee, febră, durere toracică, palpitații, modificări EKG. Are risc crescut de apariție în timpul, dar nu limitată la, prima lună de terapie. Poate fi fatală.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Accentuează deprimarea SNC: *depressive SNC, alcool*.

Cresc nivelele clozapinei: *citalopram, fluoxetină, inhibitori CYP1A2 (fluvoxamina), sertralina, inhibitori CYP3A4 (ketoconazol, eritromicina); cafeina, ritonavir, risperidona*.

Cresc concentrația plasmatică: *warfarina, digoxin, alte medicamente ce se leagă puternic de proteinele plasmatice*.

Scad nivelele clozapinei: *inductori CYP1A2 (carbamazepina, omeprazol, rifampicina); fenobarbital*.

Accentuează hipotensiunea, stop cardiac sau respirator, colaps: *benzodiazepine*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigați istoricul convulsiv.
- Obțineți valorile bazale ale SV și EKG; observați pulsul neregulat, tahicardia, hipotensiunea sau hiperpirexia.
- Evaluați HLG și testele funcționale hepatice înaintea începerii terapiei.
- Dacă numărul de WBC este mai mic de $2.000/\text{mm}^3$ sau numărul de granulocite scade sub $1.000/\text{mm}^3$, tratamentul trebuie întrerupt. La acești pacienți nu se va mai reîncepe terapia cu clozapin. Monitorizați valorile WBC o dată pe săptămână în primele 6 luni de terapie, și dacă sunt stabile, apoi o dată la 2 săptămâni. Reevaluați periodic pentru a determina necesitatea continuării terapiei.

Testele de laborator: cresc testele funcționale hepatice, enzimele cardiace, colesterolul, glicemia, bilirubina, colinesteraza; teste fals pozitive: teste de sarcină; teste fals negative: steroizi urinari, 17-OHCS.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Administrați doar conform prescripției; nu întrerupeți brusc.
- Anunțați imediat dacă apar simptome de letargie, slăbiciune, febră, durere în gât, ulcerații ale mucoaselor, semne de infecții.
- Clățiți frecvent gura pentru a scădea riscul apariției candidozei.
- Evitați condusul autovehiculelor și alte activități riscante datorită potențialului convulsiv.
- Ridicați-vă cu grijă din poziția culcată, deoarece poate apare hipotensiune ortostatică.
- Evitați dușurile, băile și expunerea la temperaturi ridicate.
- Anunțați dacă apare sarcina sau există această dorință.
- Nu alăptați pe perioada tratamentului.
- Nu luați medicamente fără prescrip-

ție medicală și evitați consumul de alcool.

Co-Diovan vezi Combinații

CoAprovel vezi Combinații

Coaxil® vezi Tianeptinum

Codamin P vezi Combinații

Codeinum

Acțiune terapeutică: Analgezic narcotic

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Codeină fosfat, Codeină fosforică, Farmacod, Fosfat de codeină**

MOD DE ACȚIUNE

Deprimă transmiterea impulsurilor nervoase dureroase la nivelul măduvei spinării prin interacțiunea cu receptorii opioizi, scade reflexul de tuse și motilitatea GI.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
10-30 min	1/2-1 h	2,5-4 h	4-6 h

INDICAȚII

Ameliorarea durerii ușoare spre moderate. În combinație cu aspirina sau acetaminofenul determină analgezie. Antitusiv și calmant al iritației chimice sau mecanice a tractului respirator.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la opioide, depresie respiratorie, creșterea presiunii intracraniene, afecțiuni convulsive, afecțiuni respiratorii severe.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 15 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE COMPRIMATE

Analgezic

Adulți: 15-60 mg la fiecare 4-6 h, nu mai mult de 360 mg/zi.

Pediatric, peste 1 an: 0,5 mg/kg sau 15 mg/m² la fiecare 4-6 h.

Antitusiv

Adulți: 10-20 mg la fiecare 4-6 h, nu mai mult de 120 mg/zi.

Pediatric, 2-6 ani: 2,5-5 mg la fiecare 4-6 h, nu mai mult de 30 mg/zi; 6-12 ani: 5-10 mg la fiecare 4-6 h, nu mai mult de 60 mg/zi.

EFECTE ADVERSE

SNC: letargie, sedare, amețeli, agitație, dependență, letargie, neliniște, euforie, convulsii.

CV: bradicardie, palpitații, hipotensiune ortostatică, tahicardie, colaps circulator.

GI: G&V, anorexie, constipație.

GU: retenție urinară.

Dermatologic: flush, rash, urticarie, prurit.

Respiratorii: depresie respiratorie, paralizie respiratorie.

Sistemice: anafilaxie.

PRECAUȚII

Sarcina și lactația, vârstnici, aritmii cardiace, hipertrofie prostatică.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Accentuează depresia SNC: *alcool, opioide, sedative/hipnotice, antipsihotice, relaxante ale musculaturii scheletice.*

Accentuează toxicitatea: *IMAO*, utilizați cu precauție.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Evaluați aportul și eliminările de lichide, funcția GI și statusul SNC.

Teste de laborator: lipază, amilaze.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Administrați conform indicațiilor.



- Acetaminofenul sau aspirina acționează sinergic cu codeina și sunt administrate împreună.
- Creșteți aportul de lichide, fructe și fibre pentru diminuarea constipației.
- Poate cauza amețală/letargie.
- Evitați consumul de alcool/depresive SNC.
- Dacă se ia cu derivați de librium poate cauza comă. Anunțați modificarea statusului mental.
- Dacă se administrează siropuri cu codeină pentru tuse, nu utilizați în exces.
- Dacă tusea productivă este supresată, poate cauza congestie adițională.

Codergocrinum

Acțiune terapeutică: Vasodilatator
 Categorie de risc pentru sarcină: N/A
 Prescripție: P-6L (oral), P-RF (parenteral)
 Denumire comercială: **Co-Dergocrin, Ergoceps, Hydergin®, Redergin®, Secatoxin**

INDICAȚII

Boală cerebrovasculară acută. Migrenă. Deteriorare psihică senilă. Tulburări vasculare periferice.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate cunoscută la medicament.

MOD DE PREZENTARE

Soluție orală în picături: 0,1%, 1 mg/mL. Soluție injectabilă: 0,3 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO
 3-6 mg/zi oral, timp de 3 luni.
PARENTERAL
 0,3 mg IV lent de 1-2 ori/zi.

EFECTE ADVERSE

Uzuale: congestie nazală, greață și disconfort abdominal.

PRECAUȚII

Urmăriți TA după administrare.

Cognitiv® vezi Selegilinum

Colchicinum

Acțiune terapeutică: Antigotos
 Categorie de risc pentru sarcină: C
 Prescripție: P-RF
 Denumire comercială: **Colchicină**

MOD DE ACȚIUNE

Nu este un uricozuric. Poate reduce inflamația produsă de cristale prin reducerea producției de acid lactic de către leucocite (ducând la o scădere a depozitării de urat de sodiu) prin inhibarea migrării leucitare și reducerea fagocitozei. Poate inhiba și sinteza de chinine și de leucotrine. Deși durerea se reduce, colchicina nu este un analgezic.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
0,5-2 h	12 h	20-60 min	N/A

INDICAȚII

Profilaxia și tratamentul atacurilor acute de gută.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, afecțiuni GI, renale, cardiace sau hepatice grave.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 1 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE

Artrită gutoasă acută

Adulți: 1 mg urmate de 0,5 mg la fiecare 1-2 h până când dispare durerea sau apare G&V sau diareea. Cantitatea totală necesară: 4-8 mg.

Profilaxia în timpul perioadelor in-

tercritice

Adulți: 0,5 mg/zi pentru 3-4 zile pe săptămână dacă pacientul are mai puțin de un atac pe an, sau 0,5 mg/zi dacă pacientul are mai mult decât un atac pe an

Profilaxia pentru pacienții operați

Adulți: 0,5 mg de 3 ori/zi pentru 3 zile înainte și 3 zile după operație.

EFECTE ADVERSE

GI: G&V, anorexie, stare de rău, gust metalic, crampe, **ulcer peptic**, diaree.

GU: **hematurie**, oligurie, afecțiuni renale.

Hematologice: **agranulocitoză**, trombocitopenie, **anemie aplastică**, **pancitopenie**.

Dermatologice: frisoane, dermatită, prurit, purpură, eritem.

Diverse: **miopatie**, alopecie, azoospermie reversibilă, **nevrită periferică**.

PRECAUȚII

Sarcina și lactația, discrazii sanguine, afecțiuni hepatice, vârstnici, copii.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Toxicitate: *ciclosporină*, *claritromicină*, *eritromicină*.

Creșterea efectelor GI: *AINS*, *etanol*.

Accentuarea depresiei măduvei osoase: *radioterapie*, *deprimante ale măduvei osoase*, *ciclosporină*.

Scăderea activității *vitaminei B12* poate produce malabsorbție reversibilă.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Observați interesarea articulațiilor, durerea, tumefacția și gradul de mobilitate; poate fi nevoie de puncție articulară pentru definitivarea diagnosticului.

• Monitorizați HLG, radiografiile articulare, nivelul acidului uric, testele funcționale hepatice și renale.

Testele de laborator: modificarea testelor funcționale hepatice. Crește fosfataza alcalină, AST. Scad valorile

trombocitare. Teste fals pozitive pentru hemoglobină sau hematii în urină.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Dacă a fost prescris pentru atacul acut, luați medicamentul la primele S&S ale atacului pentru diminuarea severității acestuia.

• Încetați administrarea agentului uricozuric (dacă este prescris) în timpul atacului acut.

• Începeți administrarea sau creșteți doza de colchicină conform indicațiilor. Doza maximă este de 10 comprimate sau 10 mg în 24 h; nu depășiți.

• Simptomele cedează de obicei după 12-48 h.

• Episoadele acute sunt precipitate de aspirină, alcool sau alimente bogate în purină.

• Întrerupeți terapia și anunțați dacă apare diaree sau G&V; acestea sunt semne ale toxicității. În diareea severă poate fi necesară medicație.

• Anunțați orice semn al disfuncției hepatice (icter la nivel ocular, cutanat, scaun). În terapia pe termen lung poate fi necesară monitorizarea testelor funcționale hepatice.

• Este necesar ca femeile să evite sarcina.

• Consumați 3-3,5 L/zi lichide pentru a crește excreția.

• AINS pot calma durerea și inflamația; utilizați conform prescripției.

Coldrex vezi Combinații

Colebil vezi Combinații

Colecalciferolum

Acțiune terapeutică: Antirahitic
 Categorie de risc pentru sarcină: N/A
 Prescripție: P-6L (oral), P-RF (parenteral)
 Denumire comercială: **Sicovit® D3, Vigantol® Oil, Vigantoletten, Vitamina D3**

INDICAȚII

Profilaxia rahitismului, spasmofilie și osteomalacie; în formarea oaselor, în tratamentul de susținere a osteoporozei.

CONTRAINDICAȚII

Hipercalcemie.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 500 UI, 1000 UI. Soluție injectabilă: 200.000 UI/mL. Picături orale, soluție: 0,45 mg/mL, 0,5 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE COMPRIMATE

Copii (născuți la termen): 1 tabletă/zi începând cu vârsta de 2 săptămâni până la vârsta de 12 luni, fără întrerupere. În cazurile speciale (de ex. copii prematuri): 2 tablete/zi.

În profilaxia afecțiunilor determinate de lipsa de vitamina D, acolo unde există riscul

1-2 tablete/zi.

În tratamentul de susținere al osteoporozei

2-6 tablete/zi.

În tratamentul rahitismului și osteomalaciei determinate de lipsa de vitamina D

1-5 tablete pe zi timp de 1 an.

IM

Rahitism și tetanie hipocalcemică

Profilactic, 200.000-400.000 UI la fiecare 6 luni, până la vârsta de 5 ani; curativ, 200.000 UI injectabil IM, o dată pe săptămână, 2 săptămâni.

Osteoporomalacie

Câte 200.000 UI injectabil la fiecare 15 zile, timp de 3 luni.

EFECTE ADVERSE

SNC: letargie, cefalee.

CV: aritmii.

GI: uscarea gurii, constipație, G&V, scăderea apetitului, gust metalic.

Diverse: fatigabilitate, dureri musculo-scheletice.

PRECAUȚII

Atenție la pacienții cu calculi renali în antecedente; în sarcoidoză; în sarcină (la om există în primul trimestru un risc teratogen/embriotoxic crescut).

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Risc crescut de hipercalcemie: *diuretice tiazidice*.

Colesevelamum

Acțiune terapeutică: Chelator al acizilor biliari

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Cholestagel**

MOD DE ACȚIUNE

Crește eliminarea acizilor biliari din organism prin legarea acestora în intestin, împiedicând absorbția. Pe măsură ce acizii biliari devin carențiali, crește conversia colesterolului în acizi biliari, ceea ce duce la scăderea colesterolului seric.

INDICAȚII

Hipercolesterolemie primară, ca adjuvant al dietei și exercițiilor fizice, singur sau în asociație cu un inhibitor al HMG-CoA reductazei.

CONTRAINDICAȚII

Obstrucție intestinală, hipersensibilitate la orice component al produsului.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 625 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

PO

Monoterapie

Adulți: 3 comprimate de 625 mg de 2 ori/zi sau 6 comprimate pe zi, administrate odată cu masa; se poate crește doza la 7 comprimate la nevoie.

Terapie combinată

3 comprimate de 2 ori/zi administrate în timpul mesei, în asociație cu un inhibitor al HGM-CoA reductazei.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, amețeli, letargie, vertij, tinitus.

GI: constipație, durere abdominală, greață, hemoroizi, flatulențe, vărsături, steatoree, **ulcer peptic**.

Hematologice: scăderea conținutului în folați a eritrocitelor, **hemoragii**, creșterea TP.

Dermatologice: rash, iritație a zonei perianale, limbi, pielii.

Metabolice: scăderea nivelelor de vitamină A, D, K, **acidoză hipercloremică**.

Musculoscheletice: dureri musculare, articulare.

PRECAUȚII

Sarcina, lactația, copii.

Utilizați cu precauție la pacienții cu susceptibilitate crescută la deficitul de vitamină K sau vitamine liposolubile (A, D, E).

Utilizați cu precauție la pacienții cu disfație, tulburări de înghițire, tulburări de tranzit intestinal sau intervenții chirurgicale majore ale tractului GI.

Utilizați cu precauție pentru tratamentul pacienților cu nivele ale trigliceridelor peste 300 mg/dL.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scade absorbția următoarelor: *gemfibrozil, glipizid, fenitoină, propranolol, warfarină, diuretice tiazidice, digitalice, penicilina G, tetraciclina, corticosteroizi, fier, hormoni tiroidieni, clindamicină, vitamine liposolubile*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Evaluați nivelele glicozidelor cardiace dacă administrați ambele medicamente în asociație.

• Evaluați S&S deficitului de vitamine A, D, E, K.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Anunțați imediat apariția simptomelor hipoprotrombinemiei: hemoragii ale mucoaselor, scaune negre, prezența sângelui în urină, petesii.

• Administrați medicamentul conform prescripției medicului. Nu săriți peste doze și nu întrerupeți administrarea.

• Evitați factorii de risc pentru hipercolesterolemie: alimentația bogată în grăsimi, fumatul, consumul de alcool, sedentarismul.

• Nu întrerupeți brusc administrarea medicamentului.

Colistinum

Acțiune terapeutică: Antibiotic

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Colistina**

INDICAȚII

Infecții digestive cu germeni sensibili, atât la copii (diaree infecțioasă, gastroenterite, toxicoze - în asociere cu forma injectabilă - profilactic în cursul epidemiilor intraspitalicești), cât și la adulți (gastroenterite, enterocolite, dizenterie bacilară, profilaxia suprainfecțiilor la cirotici - în asociere cu tratamente clasice - colite meta- și postamibiene, diverticulite, rectocolite hemoragice, neoplasme infectate ale colonului).

Sterilizarea (eventual asociat cu sulfamide) intestinului în cadrul pregătirii preoperatorii pentru intervenții pe tubul digestiv.

În febra tifoidă și paratifoidă A și B se administrează asociat cu cloramfenicolul, prezentând interes mai ales



în infecțiile tifo-paratifice rebele, în recăderi și în sterilizarea purtătorilor de germeni.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la colistin în antecedente.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 250.000 UI. Pulbere pentru soluție injectabilă / perfuzabilă: 500.000 UI, 1.000.000 UI.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE COMPRIMATE

Prematuri și nou-născuți: aproximativ 50.000 UI/kg/zi, în 3-4 prize.

Sugari: 100.000-150.000 UI/kg/zi, în 3-4 prize.

Copii între 1 și 12 ani de 3-4 ori pe zi câte 1.000.000 UI.

Copii peste 12 ani și adulți de 4 ori pe zi câte 2.000.000 UI.

IM, IV

Doza medie zilnică e de 50.000 UI/kg. La persoanele în vârstă și la bolnavii cu insuficiență renală se impune scăderea acesteia, iar la nou-născuți, inclusiv la prematuri, doza zilnică medie poate fi mărită până la 100.000 UI/kg corp.

Colistinul poate fi administrat: intramuscular (doza zilnică se fracționează în 2-3 injecții); în perfuzie venoasă lentă; în aplicații locale (instilații, spălături, masări, pe plăgi infectate în fistule etc).

EFECTE ADVERSE

Parestezii la nivelul limbii și al extremităților, urticarie, prurit generalizat, vertij, tulburări de vorbire; fenomenele de mai sus se ameliorează prin întreruperea tratamentului.

PRECAUȚII

În prezența unei insuficiențe renale se impune pe lângă ajustarea posologiei, o supraveghere atentă a bolnavului: se va urmări apariția unor eventuale parestezii periorale și se va controla funcția renală. Aceeași supraveghere e

necesară la pacienții supuși unui tratament îndelungat cu colistină.

Colobutine® vezi Trimebutin
num

Colposeptine® vezi Combinații

Complex de antiinhibitori ai coagulării

Acțiune terapeutică: Antihemoragic

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: S

Denumire comercială: **Feiba NF**

1000 U Feiba, Feiba NF 500 U Feiba

MOD DE ACȚIUNE

In vitro medicamentul scade timpul de tromboplastină parțial activată al plasmei ce conține inhibitor de factor VIII.

INDICAȚII

Controlul episoadelor hemoragice spontane sau în intervențiile chirurgicale la pacienții cu hemofilie A sau B cu inhibitori.

CONTRAINDICAȚII

Pacienți fără deficit de coagulare.

MOD DE PREZENTARE

Liofilizat + solvent pentru soluție injectabilă / perfuzabilă: 1000 U/20 mL, 500 U/20 mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE IV

Hemoragii articulare

Se recomandă o doză de 50 U/kg corp la intervale de 12 h; se poate crește la nevoie la 100 U/kg corp la intervale de 12 h.

Hemoragii ale mucoaselor

Se recomandă o doză de 50 U/kg

copr la intervale de 6 h cu monitorizare atentă. Se poate crește doza în lipsa apariției efectului la 100 U/kg corp la intervale de 6 h. Totuși nu administrați mai mult de 2 astfel de doze sau mai mult de 200 U/kg corp/zi.

Hemoragii ale țesuturilor moi

Se recomandă doze de 100 U/kg corp la intervale de 12 h. Nu depășiți o doză de 200 U/kg corp/zi.

Alte hemoragii severe

Hemoragiile severe precum cele ale SNC au fost tratate eficient cu doze de 100 U/kg corp la intervale de 12 h.

EFECTE ADVERSE

CV: evenimente tromboembolice, CID (în special la doze mari), infarct miocardic. Sistemice: reacții alergice variate.

PRECAUȚII

Medicamentul este obținut din plasmă umană și poate conține agenți infecțioși.

Nu trebuie administrat la pacienții cu hemoragii apărute datorită deficitului de factori ai coagulării sau la pacienții cu semne de CID sau fibrinoliză.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizați statusul cardiovascular: TA, puls, detresa respiratorie, durere toracică, tuse.
- Evaluați apariția CID.

Complex de hidroxid de fier (III) polimaltozat

Acțiune terapeutică: Antianemic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-6L
Denumire comercială: **Ferlurom,
Ferrum Hausmann®, Maltofer,
Pharma Ferrum**

INDICAȚII

Sirop

Tratamentul carenței de fier și a

anemiei feriprive (carență manifestă); profilaxia carenței de fier în timpul sarcinii.

Soluție injectabilă

Tratamentul carenței de fier când preparatele orale cu fier nu sunt suficiente de eficiente, sunt ineficiente sau nu pot fi utilizate, de ex.: pacienții care nu tolerează sau nu răspund la terapia orală, pacienții cu malabsorbție, pacienții cu complianță scăzută pentru terapia orală, pacienții cu afecțiuni gastrointestinale (ex. colita ulceroasă) care pot fi agravate de o terapie orală cu fier.

Soluție orală, Comprimate

Tratamentul carenței latente de fier și a anemiei feriprive (carență de fier manifestă); profilaxia carenței de fier pentru a acoperi aportul zilnic recomandat în timpul sarcinii și alăptării, la copii, adolescenți, femei fertile, adulți (ex. vegetarieni și vârstnici).

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate cunoscută la complexul de hidroxid de fier polimaltozat; anemia necauzată de carența de fier (ex. anemia hemolitică, anemia megaloblastică cauzată de carența vitaminei B12, tulburări de eritropoieză, hipoplazie medulară); supra-încărcare cu fier (ex. hemocromatoză, hemosideroză); tulburări în utilizarea fierului (anemia sidero-acrestică, talasemia, anemia saturnină, porfirie cutanată); sindrom Osler-Rendu-Weber; poliartrită cronică; astm bronșic; afecțiuni renale infecțioase în fază acută; hiperpara-tiroidism necontrolat; ciroză hepatică decompensată; hepatită infecțioasă; primul trimestru de sarcină; administrarea intravenoasă.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate masticabile: 100 mg. Sirop: 10 mg/mL, 50 mg/5 mL. Soluție orală: 50 mg/mL. *Soluție injectabilă: 100 mg/2 mL.*



DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE**COMPRIMATE****Anemie feriprivă**

1 comprimate de 2-3 ori/zi până la normalizarea valorilor hemoglobinei.

Tratamentul și profilaxia carenței de fier

Adulți: 1 comprimat/zi.

SIROP**Carența de fier manifestă clinic**

Copii până la 1 an: 2,5-5 mL/zi (25-50 mg fer); copii 1-12 ani, 5-10 mL/zi (50-100 mg fer); copii peste 12 ani, adulți, femei care alăptează: 10-30 mL/zi (100-300 mg fer); gravide: 20-30 mL/zi (200-300 mg fer).

Carența latentă de fier

Copii 1-12 ani: 2,5-5 mL/zi (25-50 mg fer); copii peste 12 ani, adulți, femei care alăptează: 5-10 mL/zi; gravide: 10 mL/zi.

Profilaxie

Gravide: 5-10 mL/zi.

SOLUȚIE ORALĂ**Carență manifestă de fier**

Copii până la 1 an: 10-20 picături/zi. Copii între 1-12 ani: 20-40 picături/zi. Copii peste 12 ani, adulți, mame care alăptează: 40-120 picături/zi. Femei însărcinate: 80-120 picături/zi. Prematuri: zilnic 1-2 picături/kg.

Carență latentă de fier

Copii până la 1 an: 6-10 picături/zi. Copii între 1-12 ani: 10-20 picături/zi. Copii peste 12 ani, adulți, mame care alăptează: 20-40 picături/zi. Femei însărcinate: 40 picături/zi. Prematuri: 2,5 mg fier, timp de 3-5 luni.

Profilaxie

Copii până la 1 an: 2-4 picături/zi. Copii între 1-12 ani: 4-6 picături/zi. Copii peste 12 ani, adulți, mame care alăptează: 4-6 picături/zi. Femei însărcinate: 20-40 picături/zi.

IM EXCLUSIV

Calculul dozei: doza trebuie calculată pentru fiecare pacient în funcție de gradul carenței de fier, după formula

următoare:

Carența totală de fier (mg) = Greutatea corporală (kg) x (Hb țintă - Hb actuală) (g/l) x 0,24 + depozitul de fier (mg).

Numărul total de fiole administrat: carența totală de fier (mg) / 100. Posologie obișnuită, adulți: 1 fiolă zilnic (2 mL - 100 mg fier). Copii: dozare în funcție de greutatea corporală. Doza maximă zilnică tolerată: copii < 5 kg: 1/4 fiole (0,5 ml - 25 mg fier). Copii între 5 și 10 kg: 1/2 fiole (1,0 ml - 50 mg fier). Adulți: 2 fiole (4,0 ml - 200 mg fier).

EFECTE ADVERSE**Soluție orală, sirop, comprimate**

Ocazional, pot apărea iritații gastrice, senzație de plenitudine gastrică, presiune în regiunea epigastrică, greață, constipație sau diaree.

Soluție injectabilă

Dureri articulare, inflamarea ganglionilor limfatici, febră, cefalee, ameală, tulburări abdominale, greață, vomă, care se tratează simptomatic. Foarte rar pot apărea reacții alergice sau anafilactoidice. O tehnică de injectare necorespunzătoare determină pigmentarea pielii, durere și inflamație la locul administrării.

PRECAUȚII

Administrare parenteral, preparatele cu fier pot cauza reacții alergice și anafilactoidice. În cazul unor reacții alergice ușoare se vor administra antihistaminice. În cazul reacțiilor anafilactice severe se administrează imediat adrenalină.

Se va acorda atenție sporită pacienților cu alergii și insuficiență renală și hepatică.

Incidența efectelor nedorite la pacienții cu angiocardioapatie poate crește complicațiile cardiovasculare.

Pacienții cu astm bronșic, pacienți cu capacitate de legare a fierului scăzută și/sau deficiență de acid folic sunt, în mod particular, predispuși la reacții alergice sau anafilactice.

Administrare parenteral, preparatele cu fier pot influența nefavorabil evoluția infecțiilor la copii.

Complex de hidroxid de fer (III) sucroză

Acțiune terapeutică: Antianemic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: S/P-RF
Denumire comercială: **Venofer®**

INDICAȚII

Tratamentul parenteral al carenței de fier.

CONTRAINDICAȚII

Anemie care nu este cauzată de carența de fier; cazuri de supraîncărcare sau tulburări în metabolismul fierului (hemosideroză, hemocromatoză); hipersensibilitate cunoscută la complecși de mono- sau dizaharide.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă / perfuzabilă: 20 mg/mL.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE IV

Doza trebuie calculată pentru fiecare pacient în funcție de gradul carenței de fier, după formula următoare:

$\text{Carența totală de fier (mg)} = \text{Greutatea corporală (kg)} \times (\text{Hb țintă} - \text{Hb actuală}) (\text{g/l}) \times 0,24 + \text{depozitul de fier (mg)}$

Doza uzuală: adulți, 1-2 fiole (100-200 mg fier) de două sau trei ori pe săptămână în funcție de nivelul hemoglobinei. Copii: 0,15 ml/kg corp/zi (3 mg fier/kg corp/zi) de două sau trei ori pe săptămână în funcție de nivelul hemoglobinei. Doza unică maximă tolerată: adulți, în injecție: 2 fiole (200 mg fier) injectat în cel puțin 10 minute. În perfuzie: dacă situația clinică o cere

concentrat de fibrinogen • 293

doza unică poate fi crescută la 0,35 ml/kg corp/zi (7 mg fier/kg corp) fără a depăși 5 fiole (500 mg fier) diluat în 500 ml ser fiziologic 0,9% și administrat în perfuzie mai mult de 3,5 ore o dată pe săptămână. Copii: 0,35 ml/kg corp/zi (7 mg fier/kg corp) diluat în ser fiziologic 0,9% și administrat în perfuzie în peste 3,5 ore o dată pe săptămână.

PRECAUȚII

Utilizați cu precauție la pacienții cu afecțiuni hepatice severe, infecții acute, la pacienții cu teren alergic sau infecții cronice.

Administrarea parenterală a preparatelor cu fier poate cauza reacții anafilactice sau alergice.

Pacienții cu astm bronșic, cu o capacitate scăzută de legare a fierului și/sau cu carență de acid folic prezintă, în mod particular, riscul de a face reacții alergice sau anafilactice.

Dacă administrarea se face prea repede pot apărea episoade hipotensive.

Concentrat de fibrinogen

Acțiune terapeutică: Antihemoragic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: S
Denumire comercială: **Haemocomplettan P**

INDICAȚII

Diateze hemoragice din hipo-, disori afibrinogenemiile congenitale și hipofibrinogenemiile dobândite.

CONTRAINDICAȚII

Tromboze manifeste, infact miocardic, cu excepția cazurilor cu hemoragii potențial fatale.

MOD DE PREZENTARE

Liofilizat + solvent pentru soluție injectabilă: 2 g fibrinogen coagulat/flacon.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE IV

Deficit congenital

Obiectivul primei doze este de a atinge o concentrație a fibrinogenului circulant de cel puțin 0,8 g/L. Doza inițială se calculează astfel: cantitatea de injectat (g) = [concentrația de obținut (g/L) – conc. Bazală (g/L)] x 0,04 x greutatea (kg). Dozele ulterioare se adaptează în funcție de starea clinică și testele biologice.

Deficit dobândit

Un proces de coagulare satisfăcător se desfășoară la o concentrație a fibrinogenului între 0,8-1,5 g/L.

EFECTE ADVERSE

Sistemic: rare cazuri de reacții alergice.

Concor vezi Bisoprololum

Condroitinum

Acțiune terapeutică: Antiinflamator nesteroid

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Structum**

INDICAȚII

Ameliorarea simptomatologiei artrozei.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate cunoscută la medicament, copii sub 15 ani.

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 500 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

PO

Adulți: 1 capsulă (500 mg) de 2 ori/zi.

EFECTE ADVERSE

Dermatologice: eritem, urticarie, rash, erupții maculopapuloase.

GI: G&V.

PRECAUȚII

Sarcina și lactația.

Controloc vezi Pantoprazolum

Convulex® vezi Acidum valproicum + săruri

Copegus® vezi Ribavirinum

Cordarone vezi Amiodaronum

Cosopt vezi Combinații

Credanil vezi Levodopum + Carbidopum

Crestor vezi Rosuvastatinum

Cyanocobalaminum

Acțiune terapeutică: Vitamina B12

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Sicovit® B12**

MOD DE ACȚIUNE

Necesară pentru hematopoieză, diviziune celulară, sinteză de nucleoproteine și mielină. Nivelele plasmatice ale vitaminei B12: 150-750 pg/mL.

INDICAȚII

Deficit de vitamină B12 determinat de sindrom de malabsorbție (de ex. observat în anemia pernicioasă, patologia GI: disfuncții sau postoperator). Infestarea cu tenii, neoplasm pancreatic sau intestinal, enteropatia glutenică, colonizarea excesivă bacteriană a intestinului subțire, sprue, afecțiuni ce însoțesc deficitul de acid folic sau gastrectomia parțială/totală.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, atrofie de nerv optic.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 1000 µg/mL, 50 µg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE**IM, SC PROFUND****Anemia pernicioasă Addisoniană**

Adulți: 100 µg/zi timp de 6-7 zile; apoi, dacă apare ameliorare clinică și răspuns adecvat al reticulocitelor, se administrează 100 µg o dată la două zile, 7 doze, și apoi 100 µg la intervale de 3-4 zile timp de 2-3 săptămâni.

Întreținere, IM: 100 µg o dată pe lună, pe durata întregii vieți. Se administrează și acid folic, dacă este necesar.

Deficit de vitamină B12

Adulți: 30 µg zilnic timp de 5-10 zile; Apoi, 100-200 µg/lună. Se recomandă doze de până la 1000 µg.

Pediatric, în tratamentul semnelor hematologice: 10-50 µg/zi timp de 5-10 zile, apoi 100-250 µg/doză la intervale de 2-4 săptămâni.

Pediatric, tratamentul semnelor neurologice: 100 µg/zi timp de 10-15 zile; apoi, de 1-2 ori pe săptămână timp de câteva luni (se poate ajunge treptat la 250-1000 µg/lună timp de 1 an).

Diagnosticarea deficitului de vitamină B12

Adulți: 1 µg/zi IM timp de 10 zile în asociere cu o dietă săracă în acid folic și vitamină B12.

Doza de încărcare pentru efectuarea testului Schilling este de 1000 µg IM.

EFECTE ADVERSE

SNC: atrofie de nerv optic.

CV: ICC, tromboză vasculară periferică, edem pulmonar.

GI: diaree.

Dermatologice: prurit, rash, durere la locul injectării.

Metabolice: hipokaliemie.

Sistemice: șoc anafilactic.

PRECAUȚII

Utilizați cu precauție la pacienții cu gută.

Pacienții cu anemie megaloblastică severă tratați intensiv cu vitamină B12 pot dezvolta hipokaliemie și moarte subită.

Acidul folic nu este un substituent de vitamină B12.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scad absorbția: *aminoglicozide, anti-convulsivante, colchicină, cloramfenicol, acid aminosalicilic, preparate de potasiu, cimetidină.*

Cresc absorbția: *prednison.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Determinați dacă există alergie la cobalt.

- Observați dacă pacientul are prescris cloramfenicol; acest medicament antagonizează răspunsul hematologic la administrarea de vitamină B12.

- Evaluați pulsul periferic și neuropatia.

- Monitorizați SV, HLG, reticulocitele, potasiul, nivelele acidului folic și al vitaminei B12 dacă pacientul este tratat pentru anemie megaloblastică.

- În anemia pernicioasă și malabsorbție, administrați simultan factor intrinsec.

Testele de laborator: antibioticele, methotrexatul sau pirimetamina anulează testele diagnostice pentru acid folic și vitamina B12.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Dacă aveți anemie pernicioasă, trebuie să luați vitamina B12 întreaga viață.

- Senzațiile de înțepături, arsură după injectare sunt tranzitorii.

- Dacă există deficit nutrițional, se recomandă o dietă bogată în vitamină B12 (ex. carne, în special ficat, brânză fermentată, gălbenuș de ou, alge ma-



rine).

- Evitați consumul de alcool; interferează absorbția medicamentului.
- Anunțați imediat urticaria, pruritul și orice semn de reacție anafilactică.
- Dacă apar scaune diareice, notați frecvența, cantitatea și consistența acestora; poate fi necesară ajustarea dozei.

Cyclophosphamidum

Acțiune terapeutică: Antineoplazic
Categorie de risc pentru sarcină: D
Prescripție: S/P-RF
Denumire comercială: **Endoxan®**

MOD DE ACȚIUNE

Alkilant ADN, este responsabil pentru cross-linkarea catenelor ADN. Activitatea nu este specifică unei faze celulare.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T _{1/2}
PO	Variabil	1 h	3-12 h
IV	Rapid	15-30 min	

INDICAȚII

Neoplazii: limfoame maligne (stadiile III și IV, stadializarea Ann Arbor), boala Hodgkin, limfom limfocitar (nodular sau difuz), limfom mixt, limfom histiocitar, limfom Burkitt, mielom multiplu, neuroblastom (diseminat), adenocarcinom ovarian, retinoblastom, carcinom mamar.

Leucemii: leucemia granulocitară și limfocitară cronică, leucemia mielogenă și monocitară acută, leucemia limfoblastică acută la copii.

Altele: mycosis fungoides, sindrom nefrotic la copii.

CONTRAINDICAȚII

Sarcina, lactația, depresia severă a măduvei osoase, hipersensibilitate.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru soluție injectabilă: 200 mg, 500 mg, 1 g. Drajeuri: 50 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE IV

Neoplazii

Inițial, în absența deficitului hematologic: 40- 50 mg/kg în doze divizate 2-5 zile. Terapie alternativă: 10-15 mg/kg la intervale de 7-10 zile sau 3-5 mg/kg administrate de două ori pe săptămână.

DRAJEURI

Neoplazii

Inițial și tratament de întreținere: 1-5 mg/kg în funcție de toleranța pacientului. Se încearcă menținerea numărului de leucocite în intervalul 3000-4000/mm³. Ajustați dozele în insuficiența renală sau hepatică.

Sindrom nefrotic la copii

2,5-3 mg/kg/zi timp de 60-90 zile.

SUPRADOZAREA

Tratament: Măsuri generale supportive. Dializă.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, amețeli.

CV: cardiotoxicitate (doze mari).

Metabolice: sindromul secreției anormale a hormonului antidiuretic, supresie gonadală, hiperuricemie.

GI: G&V, diaree, scădere ponderală, colită, hepatotoxicitate.

GU: cistită hemoragică, hematurie, neoplasm, amenoree, azoospermie, sterilitate, fibroză ovariană.

Hematologice: trombocitopenie, leucopenie, pancitopenie, mielosupresie.

Dermatologice: alopecie, dermatită.

Diverse: neoplasme secundare, anafilaxie.

Respiratorii: fibroză.

PRECAUȚII

Administrați cu precauție la pacienții cu trombocitopenie, leucopenie, terapie iradiantă în antecedente, infiltra-

rea măduvei osoase cu celule tumorale, istoric de terapii ce au determinat citotoxicitate, insuficiență renală și hepatică. Poate interfera cu vindecarea leziunilor. Dozele mari pot determina necroză hepatică.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc toxicitatea ciclofosfamidei: *barbiturice*.

Potențarea blocării neuromusculare: *succinilcolina*.

Accentuează depresia măduvei osoase: *alopurinol*, *tiazide*.

Accentuează hipoglicemia: *insulina*.

Scad efectul ciclofosfamidei: *cloramfenicol*, *corticosteroizi*.

Scad răspunsul anticorpilor: *vaccinuri* cu *virusuri vii*.

Crește acțiunea *warfarinei*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigați istoricul de iradiere sau chimioterapie; dozele trebuie reduse.

- Evaluați starea și integritatea tegumentelor; poate interfera cu vindecarea leziunilor.

- Monitorizați cardiotoxicitatea: dispnee, raluri, tuse sau tahicardie.

- Evaluați periodic prin radiografie toracică și teste funcționale pulmonare.

- Observați prezența disuriei și a hematuriei; monitorizați sumarul de urină.

- Monitorizați HLG; poate determina supresia granulocitelor. Valoarea minimă: 14 zile; recuperare: 17-21 zile.

Testele de laborator: crește nivelul acidului uric în urină și plasmă; test Pap fals pozitiv; scade nivelul seric al pseudocolinesterazei. Supresia anumitor teste cutanate.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Administrați medicația PO pe stomacul gol; puteți administra în timpul mesei dacă apare disconfort abdominal.

- Creșteți aportul de lichide înaintea,

în timpul și 24 h după terapie.

- Luați medicamentul dimineața pentru ca rinichii să-l elimine până seara; urinați frecvent.

- Mențineți o bună hidratare pentru a preveni concentrarea excesivă a urinei și astfel, apariția cistitei hemoragice.

- Poate modifica culoarea tegumentelor și unghiilor.

- Anunțați leziunile, sângerările anormale, febra.

- Evitați vaccinarea în timpul terapiei.

- Dacă apare alopecie, părul va crește din nou după întreruperea terapiei sau dacă este administrată o doză de întreținere.

- Medicamentul poate determina un test Pap fals pozitiv. De asemenea, poate determina sterilitate și menstreregulate.

- Utilizați metode contraceptive eficiente (ambele sexe) în timpul terapiei.

- S&S hipoglicemiei pot fi precipitate de interacțiunea medicamentului cu insulina; monitorizați atent valorile glicemiei și consultați furnizorul pentru ajustarea dozelor de insulină.

- Anunțați orice leziune sau întârzierea vindecării leziunilor.

- Poate suprima răspunsul la testele cutanate pentru Candida, v. urlian, trichophyton, și PPD.

Cycloserinum

Acțiune terapeutică: Tuberculostatic

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: S/P-RF

Denumire comercială: **Helpocerin**

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă sinteza peretelui celular împiedicând asimilarea aminoacidului alanină.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
Variabil	4-8 h	10 h	48-72 h

INDICAȚII

Alături de alte medicamente în tratamentul tuberculozei pulmonare și extrapulmonare, când nu se poate folosi terapia de primă intenție.

Infecții urinare acute cu specii de *Enterobacter* sau *Escherichia coli*.

De obicei mai puțin eficient decât alte tratamente.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la cicloserină, epilepsie, depresie, anxietate severă, psihoze, insuficiență renală severă, alcoolism. Lactația.

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 250 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE**DRAJEURI**

Adulți, inițial: 250 mg/12h, în primele 2 săptămâni; apoi, 0,5-1 g/zi. Maxim 1 g/zi.

Copii: 10-20 mg/kg/zi, max. 0,75-1 g/zi. Pentru prevenirea efectelor neurotoxice se administrează piridoxină, 200-300 mg/zi. De asemenea se crește intervalul dintre doze în insuficiența renală: la 24 h dacă C_{CR} este de 10-50 mL/min, și la 36-48 h dacă C_{CR} este mai mic de 10 mL/min.

SUPRADOZAREA

Simptome: depresie SNC, inclusiv letargie, confuzie mentală, cefalee, vertij, parestezii, disartrii, pareze, hiperiritabilitate, convulsii, comă.

Tratament: administrarea de cărbune medicinal e preferată provocării vărsăturilor sau lavajului gastric. În cazuri grave se efectuează hemodializă. Efectele neurotoxice se atenuează prin administrarea de piridoxină 200-300 mg/zi.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, cefalee, somnolență, **disartrie**, confuzie, tremor, dezorientare cu pierderea memoriei, psihoze

(**tendințe suicidale**), hiperiritabilitate, **convulsii** (crize clonice majore și minore), **pareze**, parestezii, **comă**. Efectele neurotoxice depind de nivelele plasmatiche. De aceea se recomandă determinări frecvente ale nivelului sanguine ale cicloserinei, în special în perioada inițială a terapiei.

Altele: apariția bruscă a ICC, rash cutanat (de ex. dermatită alergică), alergii, anemie.

PRECAUȚII

Siguranța utilizării la copii nu a fost stabilită, deși sunt doze recomandate copiilor.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Crește riscul episoadelor epileptice: *etanol*.

Potențează efectele secundare neurotoxice: *etionamida*.

Crește riscul de apariție a efectelor secundare SNC: *izoniazida*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigați existența depresiei, anxietății, convulsiilor sau consumului excesiv de alcool.
- Observați orice reacții psihotice sau neurologice ce pot necesita întreruperea temporară a terapiei.
- Monitorizați aportul și eliminările; observați orice S&S al ICC în timpul terapiei cu doze crescute.
- Monitorizați funcția renală și hepatică și nivelele de cicloserină (<25-30 μg/mL).

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Deși este folosit în tratamentul infecțiilor, medicamentul poate provoca amețeli, letargie; nu efectuați activități ce necesită atenție sporită; anunțați dacă simptomele persistă.
- Se poate lua după masă pentru a scădea disconfortul gastric.
- Beți 2-3 L de lichide pe zi.
- Evitați consumul de alcool.
- Se poate administra împreună cu pi-

ridoxină pentru a preveni efectele neurologice.

• Anunțați imediat apariția dispneei, rash-ului cutanat, efectelor adverse, agravarea bolii, sau modificările de comportament, în special ideea suicidă.

Cyproheptadinum

Acțiune terapeutică: Antihistaminic

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Biohept, Ciproheptadină, Peritol**

MOD DE ACȚIUNE

Acționează asupra vaselor de sânge, tractului GI, sistemului respirator, intrând în competiție cu histamina pentru receptorul H₁; scade răpsunsul alergic blocând acțiunea histaminei.

INDICAȚII

Urticarie acută și cronică, boala serului, rinite vasomotorii și rinite alergice, eczeme, dermatite eczematoase, dermatite de contact, neurodermite, edem angioneurotic, înțepături de insecte, sindrom carcinoid, migrene de origine vasculară, anorexie (anorexie nervoasă, anorexie idiopatică), ca tratament adjuvant în cursul bolilor debilitante (statusuri postinfecțioase, convalescență, boli cronice, hipertiroză).

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la antagoniști de receptor H₁, atac acut de astm, afecțiuni ale tractului respirator inferior.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 4 mg. Sirop: 2 mg/5 mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE, SIROP

Urticarie cronică

6 mg pe zi.

Migrenă acută

1 comprimat sau 1 linguriță de sirop. Dacă persistă cefaleea doza poate fi repetată după 30 minute dar doza totală administrată în decurs de 4-6 ore nu trebuie să depășească 8 mg.

Întreținere: 1 comprimat de 3 ori/zi.

Anorexie

1 comprimat de 3 ori/zi sau 1 linguriță sirop x 3/zi.

Copii: între 6 luni și 1 an se va administra numai în mod excepțional 0,4 mg/kg/zi; între 3 și 6 ani se vor administra 6 mg/zi; între 7 și 14 ani se vor administra 12 mg/zi. Copiii anorexici cu vârsta cuprinsă între 3 și 6 ani pot fi tratați cu o doză de 6 mg/zi. Doza poate fi crescută până la maximum 8 mg/zi.

EFECTE ADVERSE

- SNC: amețeală, letargie, scăderea coordonării motorii, fatigabilitate, anxietate, euforie, confuzie, parestezii, nevrită.
- CV: hipotensiune, palpitații, tahicardie.
- ORL: tinitus, nas înfundat, uscarea gurii, nasului, faringelui.
- Oftalmice: vedere tulbure, midriază.
- GI: constipație, xerostomie, G&V, anorexie, diaree, creștere ponderală, creșterea apetitului.
- GU: retenție urinară, disurie, poliurie.
- Hematologice: anemie hemolitică, leucopenie, trombocitoză, agranulocitoză.
- Dermatologice: rash, urticarie, fotosensibilitate.
- Respiratorii: creșterea vâscozității secrețiilor, wheezing, constricție toracică.
- Sistemic: șoc anafilactic.

PRECAUȚII

Sarcina, presiune intraoculară crescută, afecțiuni renale, afecțiuni cardiace, hipertensiune, astm bronșic, afecțiuni

convulsive, ulcer peptic stenozat, hipertiroidism, hipertrofie prostatică, obstrucție de col vezical, lactația, vârstnici.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Accentuează depresia SNC: *barbiturice, opioide, hipnotice, antidepressive triciclice, alcool*.

Cresc efectul ciproheptadinei: *IMAO*.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Anunțați medicul dacă apare confuzie, sedare, hipotensiune.
- Evitați să conduceți autovehicule și orice activitate ce necesită atenție sporită dacă apare letargia sau amețelile, în special la vârstnici.
- Evitați consumul de alcool sau alte deprimante SNC.

Cyproteronum

Acțiune terapeutică: Antiandrogen
antigonadotrop
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Androcure**

INDICAȚII

Carcinom de prostată în stadii inoperabile, pubertate precoce, femei cu tendință la androgenizare.

CONTRAINDICAȚII

Sarcina, depresii cronice severe, tulburări tromboembolice, tulburări vasculare în cadrul diabetului zaharat.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 50 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

Postorhiectomie

100-200 mg/zi.

Fără orhiectomie

100 mg de 2-3 ori/zi până la obținerea efectului dorit.

EFECTE ADVERSE

GU: tulburări ale spermatogenezei, tulburări de dinamică sexuală.

Altele: ginecomastie, scăderea cortizolului sanguin și modificări hepatice.

Cytarabinum

Acțiune terapeutică: Antineoplazic
Categorie de risc pentru sarcină: D
Prescripție: S
Denumire comercială: **Alexan[®], Cytosar[™], Depocyte**

MOD DE ACȚIUNE

Intervine specific în faza S celulară, blocând sinteza de ADN și progresia celulelor din faza G1 în faza S. Poate scădea răspunsul imun. Citarabina nu e activă PO.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
Rapid	20-60 min	1-3 h	12-18 h

INDICAȚII

Inducția și menținerea remisiei în leucemia acută non-limfocitară la adulți și copii. Leucemie acută mielocitară la adulți și copii. Leucemie acută limfocitară la adulți și copii. Leucemie cronică mielocitară. Leucemie meningeală.

CONTRAINDICAȚII

Sarcina, hipersensibilitate, nou-născuți.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 20 mg/mL, 50 mg/mL. Pulbere pentru soluție injectabilă: 100 mg. Suspensie injectabilă: 50 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PERFUZIE IV

Leucemia acută nonlimfocitară (în asociere cu alte medicamente)

100 mg/m²/zi în perfuzie IV continuă (zilele 1- 7) sau 100 mg/m² la 12

h (zilele 1-7)

Leucemie acută refractară

Doze mari: 3 g/m² administrat în timp de 2 h, la fiecare 12 h, 4-12 doze; se repetă la intervale de 2-3 săptămâni.

INTRATECAL

Leucemie meningeală

Uzual: 30 mg/m² (între 5-75 mg/m²) o dată pe zi timp de 4 zile, sau la interval de 4 zile, în asociație cu HHC și methotrexat, fiecare în doză de 15 mg/m² până la normalizarea LCR, plus o doză adițională.

Tratamentul se întrerupe la valori trombocitare mai mici de 50.000/mm³ sau la valori ale granulocitelor PMN sub 1.000/mm³.

SUPRADOZAREA

Simptome: toxicitatea SNC.

Tratament: măsuri suportive generale.

EFECTE ADVERSE

SNC: nevrită, amețeli, cefalee, **sindrom cerebelos**, tulburări de personalitate, ataxie, **disfazie**, **comă**.

CV: durere toracică, cardiopatie.

Sindrom citarabinic: febră, mialgie, durere osoasă, durere toracică, rash, conjunctivită, stare de rău (la 6-12 h după administrare).

GI: G&V, anorexie, diaree, stomatită, **hepatotoxicitate**, durere abdominală, **hematemeză**, **hemoragie GI**.

GU: retenție urinară, **insuficiență renală**, hiperuricemie.

Hematologice: **tromboflebită**, **hemoragie**, trombocitopenie, **leucopenie**, **mielosupresie**, anemie.

Dermatologice: rash, febră, celulită.

Metabolice: hiperuricemie.

Respiratorii: pneumonie, dispnee, **edem pulmonar**.

Sistemic: **anafilaxie**.

PRECAUȚII

Afecțiuni renale sau hepatice, lactație. În faza de inducție, pacienții vor fi

tratați în spital pentru a monitoriza toleranța la medicament și pentru intervenirea în timp util în caz de toxicitate.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc toxicitatea, deprimarea măduvei osoase: *radioterapie sau alte antineoplazice*.

Scade efectul *digoxinului* PO.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizați HLG, acidul uric, testele funcționale hepatice și renale.
- Investigați parametrii hematologici în vederea întreruperii terapiei deoarece medicamentul poate determina toxicitate granulocitară și trombocitară. Cea mai mică valoare: 10 zile; Recuperare: 21 zile.

Testele de laborator: hiperuricemie.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Anunțați orice efect advers: sângerări, febră, infecții, diaree severă, dureri articulare, dureri toracice, dispnee, S&S de anemie (fatigabilitate, dispnee, amețeli).
- Consumați 2-3 L de lichide/zi pentru prevenirea afectării renale, prin hiperuricemia datorată lizei celulare.
- Alcalinizarea urinei crește excreția de acid uric.
- Anunțați vărsăturile repetate. Anunțați inflamațiile oculare, ce pot necesita tratament local cu corticosteroizi.
- Efectuați frecvent igiena orală; spălați-vă pe dinți cu o periușă moale; anunțați apariția leziunilor locale.
- Evitați aglomerațiile, persoanele cu infecții cunoscute și vaccinările în timpul terapiei.
- Utilizați metode contraceptive eficiente în timpul și cel puțin 4 luni după terapie.

CytosarTM vezi Cytarabinum



Dabigatranum etexilatum

Acțiune terapeutică: Inhibitor al trombinei

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Pradaxa**

MOD DE ACȚIUNE

După transformarea medicamentului în dabigatran prin hidroliză acesta are acțiune inhibitoare puternică, competitivă asupra trombinei plasmatice. Deoarece trombina permite conversia fibrinogenului în fibrină în timpul procesului de coagulare, inhibarea acesteia previne apariția trombilor. Dabigatranul inhibă de asemenea trombina liberă, trombina legată de fibrină și agregarea plachetară indusă de trombină.

INDICAȚII

Prevenția primară a evenimentelor tromboembolice venoase la pacienții adulți care au suferit o intervenție chirurgicală electivă de înlocuire completă de șold sau o intervenție chirurgicală de înlocuire completă a genunchiului.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la substanța activă sau la oricare dintre excipienți. Pacienți cu insuficiență renală severă ($Cl_{Cr} < 30$ ml/min). Hemoragii active semnificative din punct de vedere clinic. Leziuni organice cu risc de sângerare. Tulburări spontane sau farmacologice ale hemostazei. Insuficiență hepatică sau afecțiuni hepatice cu impact posibil asupra duratei de viață. Tratatament concomitent cu chinidină.

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 75 mg, 110 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

PO

Prevenția trombembolismului venos la pacienții care au suferit o intervenție chirurgicală electivă de înlocuire a genunchiului

Doza recomandată este de 220 mg o dată pe zi. Tratatamentul se inițiază cu o singură capsulă de 110 mg administrată în interval de 1-4 ore de la terminarea intervenției și se continuă cu două capsule pe zi timp de 10 zile.

Prevenția trombembolismului venos la pacienții care au suferit o intervenție chirurgicală electivă de înlocuire de șold

Se recomandă administrare a 220 mg o dată pe zi. Tratatamentul se inițiază cu o singură capsulă în interval de 1-4 ore de la terminarea intervenției și se continuă cu 2 capsule o dată pe zi timp de 28-35 zile.

EFECTE ADVERSE

Hematologice: anemie, trombocitopenie.

CV: hematom, hematom traumatic, hemoragie a plagii.

Respiratorii: epistaxis.

GI: hemoragii GI, hemoragii rectale, hemoragii hemoroidale.

Cutanate: hemoragii cutanate.

Musculo-scheletice: hemartroză.

GU: hematurie.

Locale: hemoragie la locul injectării, secreție sanguinolentă, hemoragie la locul de inserție al cateterului.

PRECAUȚII

Insuficiență renală, vârstnici, insuficiență hepatică, diateza hemoragică, sarcina și lactația.

Nu există experiență privind utilizarea medicamentului la copii.

Nu se recomandă utilizarea medicamentului la pacienții sub 18 ani datorită lipsei datelor privind siguranța și eficacitatea.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Nu se recomandă administrarea concomitentă a următoarelor medicamente: *heparine nefracționate și derivați de*

heparină, heparine cu masă moleculară mică, fondaparina, desirudina, trombolitice, antagoniști ai receptorilor GPIIb/IIIa, clopidogrel, ticlopidină, dextran, sulfpirazonă și antagoniști ai vitaminei K.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați funcția hepatică a pacientului înainte de inițierea tratamentului.
- Nu se recomandă administrarea medicamentului la pacienții cu valori ale testelor funcționale hepatice peste de 2 ori limita superioară a valorilor normale.
- Monitorizați clinic apariția hemoragiilor (semne de sângerare sau anemie).
- Pacienții cu insuficiență renală moderată prezintă expunere crescută la dabigatran. Datele disponibile sunt limitate pentru pacienți < 50 kg și pentru cei vârstnici. În aceste situații, Pradaxa trebuie administrat cu prudență și monitorizarea clinică atentă (urmărirea semnelor de sângerare sau anemie) este necesară pe tot parcursul perioadei de tratament.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Înghițiți capsulele întregi, fara a le mesteca sau înghiți, cu suficientă apă.
- Pradaxa nu trebuie utilizat la pacienții cu afectare renală severă și nu este recomandat la pacienții cu semne ale prezenței afecțiunilor hepatice.
- Pradaxa trebuie utilizat cu precauție la pacienții care prezintă risc de sângerare sau care ar putea prezenta concentrații sanguine mari ale medicamentului, cum ar fi cei cu afecțiuni renale moderate.
- Pacienții cu greutate sub 50 kg sau peste 110 kg trebuie să fie atent monitorizați în ceea ce privește semnele de sângerare sau anemia (număr scăzut de globule roșii).

Dacarbazinum

Acțiune terapeutică: Antineoplazic

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: S

Denumire comercială: **Dacarbazin, Daltrizen®**

D

MOD DE ACȚIUNE

Achilant al ADN și ARN; inhibă sinteza ADN, ARN; de asemenea este responsabil de scindarea și cross-linkarea catenelor de ADN; activitatea nu este specifică unei faze a ciclului celular.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
15-20 min	N/A	19 min, apoi 5 h	6-8 h

INDICAȚII

Melanom malign metastatic. Boala Hodgkin (în asociere cu alți agenți).

CONTRAINDICAȚII

Lactația.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru soluție injectabilă, liofilizată: 100 mg, 200 mg. Pulbere pentru soluție perfuzabilă: 200 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

DOAR IV

Melanom malign

2-4,5 mg/kg/zi timp de 10 zile; se poate repeta la intervale de 4 săptămâni; sau 250 mg/m²/zi timp de 5 zile; se poate repeta la interval de 3 săptămâni.

Boala Hodgkin

150 mg/m²/zi timp de 5 zile în combinație cu alte medicamente și repetat la fiecare 4 săptămâni; sau 375 mg/m² în ziua 1 cu alte medicamente repetat la intervale de 15 zile.

SUPRADOZARE

Simptome: deprimarea măduvei

osoase.

Tratament: monitorizarea HLG; tratament suportiv.

EFECTE ADVERSE

SNC: paretezii faciale, febră, stare confuzivă, cefalee, **convulsii**, vedere tulbure (doze mari).

GI: G&V, anorexie, **hepatotoxicitate** (rar).

Hematologice: trombocitopenie, **leucopenie**, anemie.

Dermatologice: alopecie, dermatită, durere la locul injectării, fotosensibilitate, **reacții severe la lumina solară** (doze mari).

Sistemice: **anafilaxie**.

Diverse: simptome pseudo-gripale, febră, mialgie.

PRECAUȚII

Sarcina în primul trimestru, radioterapia.

Cel mai frecvent efect advers este depresia hematopoetică. Este posibilă apariția necrozei hepatice. Nu au fost stabilite dozele pentru copii. Evitați extravazarea.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scade efectul dacarbazinei: *fenitoină*, *fenobarbital*.

Toxicitate, depresia măduvei osoase: *mielosupresive*, *radioterapie*, *alte anti-neoplazice*.

Hemoragii: *salicilați*, *anticoagulanți*.

Cresc reacțiile adverse, scad reactivitatea imună: *vaccinuri cu virusuri vii*.

Cresc nefrotoxicitatea: *aminoglicozide*.

Cresc ototoxicitatea: *diuretice de ansă*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Determinați aportul de lichide în timpul tratamentului (sistarea aportului cu 4-6 h înainte de tratament pentru a reduce emeza, sau ingerarea de lichide cu o 1 h înainte, în funcție de necesități).

• Administrați antiemetice înainte sau

în timpul terapiei. Se pot folosi fenobarbital sau proclorperazina.

• Monitorizați atent apariția semnelor de depresie hematopoetică, toxicitate hepatică sau renală, reacții de hipersensibilitate. Anticipați o ușoară toxicitate granulocitară (cel mai scăzut nivel: 10 zile; recuperare: 21 zile).

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Pentru reducerea efectelor adverse GI, au fost sugerate antiemetice, pauze în alimentație, aport limitat de lichide (cu 4-6 h înainte de tratament).

• După 1-2 zile de tratament, vărsăturile ar trebui să dispară odată cu instalarea toleranței.

• Anunțați apariția oricăror leziuni / sângerări neobișnuite sau simptome pseudogripale (febră, starea de rău, oboseală). De obicei apar la 1 săptămână de la începerea tratamentului și persistă 1-3 săptămâni. Paracetamolul poate reduce simptomele. Nu se recomandă AINS sau AIS.

• Evitați expunerea prelungită la soare, sau radiații UV și purtați echipament de protecție, deoarece pot apare reacții de fotosensibilitate.

• Așteptați-vă la căderea părului; anunțați tulburarea vederii sau amorțeli.

• Folosiți metode contraceptive eficiente în timpul și pentru câteva luni după terapie.

Daclizumabum

Acțiune terapeutică: Imunosupresiv

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: S

Denumire comercială: **Zenapax®**

MOD DE ACȚIUNE

Anticorp monoclonal IgG1 uman produs prin recombinare tehnologică a ADN-ului.

INDICAȚII

Profilaxia rejecției acute de organ în transplantul renal.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitatea

MOD DE PREZENTARE

Concentrat pentru soluție perfuzabilă: 5 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE**IV**

Prevenirea rejecției în transplantul renal

Adulți și copii peste 11 luni: 1 mg/kg la 14 zile pentru un total de 5 doze. Se administrează în combinație cu ciclosporină și corticosteroizi.

EFECTE ADVERSE

SNC: frisoane, tremor, amețeli, insomnie, cefalee.

CV: hipertensiune, tahicardie, **tromboze, hemoragii.**

GI: G&V, diaree, constipație, durere abdominală, pirozis.

GU: oligurie, disurie, **necroză tubulară renală, distrucție renală, hidronefroza.**

Dermatologice: acnee, întârzierea vindecării leziunilor.

Respiratorii: dispnee, wheezing, **edem pulmonar, tuse, atelectazie, congestie, hipoxie.**

PRECAUȚII

Sarcina și lactația, copii sub 11 luni, vârstnici.

Risc crescut de patologie limfoproliferativă și infecții oportuniste. Risc de mortalitate crescut dacă daclizumab se folosește în combinații imunosupresive cu ciclosporină, micofenolat, și corticoizi în transplantul de cord.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Monitorizați funcțiile vitale, diureza, HLG, electroliți și testele funcționale hepatice și renale.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Este necesar a se lua tratamentul

conform prescripției pentru prevenirea rejecției de transplant.

• Revedeți lista tuturor efectelor adverse ca și a celor ce necesită anunțarea imediată a medicului.

• Înregistrați zilnic TA, diureza și greutatea. Anunțați orice modificări semnificative.

• Utilizați metode contraceptive eficiente.

• Consultați dermatologul dacă apar acnee, hirsutism, plăgi persistente.

• Anunțați dacă apar semne de infecții, oboseală excesivă, stare de rău, probleme respiratorii, sângerări spontane sau hematurie.

Daivobet® vezi Combinații

Daivonex vezi Calcipotriolum

Dalteparinum

Ațiune terapeutică: Antitrombotic heparinic

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: P-RF/S

Denumire comercială: **Fragmin**

MOD DE ACȚIUNE

Previne conversia fibrinogenului în fibrină și protrombinei în trombină prin creșterea efectului inhibitor al antitrombinei III.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
20-60 min	3-5 h	4,5 h	2-12 h

INDICAȚII

Prevenirea trombozelor venoase profunde la pacienții cu proteză totală de șold sau care au suferit intervenții chirurgicale abdominale, cu risc de complicații tromboembolice (de ex. embolism pulmonar).



Risc crescut mai prezintă obezitatea, anestezia generală peste 30 min, neoplaziile, antecedente de tromboze venoase profunde sau embolism pulmonar, vârsta peste 40 ani.

Prevenirea complicațiilor ischiemice datorate formării de trombi în angina instabilă cu risc vital sau IM non-Q la pacienții în tratament cu aspirină.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la medicament, heparină sau produse pe bază de porc, alcool benzilic; hemofilie, leucemie cu hemoragii, purpură trombocitopenică, hemoragie cerebrovasculară, anevrism, hipertensiune severă, alte afecțiuni cardiace severe, cei la care se face anestezie regională pentru angină instabilă, IM non-Q.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 15.000 UI/0,6 mL, 10.000 UI/mL, 7.500 UI/0,3 mL, 25.000 UI/mL, 5000 UI/0,2 mL, 2500 UI/0,2 mL, 12.500 UI/0,5 mL, 18.000 UI/0,72 mL, 10.000 UI/0,4 mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

DOAR SC

Prevenirea trombozelor venoase profunde în chirurgia abdominală

Adulți: 2500 UI/zi, cu 1-2 zile înainte de intervenție și repetate o dată/zi pentru 5-10 zile postoperator. La pacienții cu risc crescut: 5000 UI în noaptea dinaintea intervenției și repetat o dată/zi timp de 5-10 zile după intervenție.

Pentru neoplazii: 2500 UI cu 1-2 h înaintea intervenției, urmate de 2500 UI la 12 h, apoi 5000 UI o dată pe zi timp de 5-10 zile.

Prevenirea trombozelor venoase profunde în protezarea de șold

Adulți: 2500 UI cu 2 h înainte de intervenție și o a doua doză de 2500 UI în seara zilei intervenției (la 6 sau mai multe ore după prima doză). Dacă intervenția are loc seara, nu se va mai

administra a doua doză. În prima zi postoperator se administrează 5000 UI o dată pe zi timp de 5-10 zile.

Alternativ, se poate administra 5000 UI în seara dinaintea operației, urmate de 5000 UI o dată pe zi timp de 5-10 zile, începând din seara de după operație.

Prevenirea complicațiilor ischiemice în angina instabilă / IM non-Q

Adulți: 120 UI/kg, fără a depăși 10000 UI la 12 h, concomitent cu aspirină PO (75-165 mg/zi). Tratatamentul se continuă până la stabilizarea clinică.

Anticoagulant sistemic

200 UI/kg SC zilnic, sau 100 UI de 2 ori/zi.

EFECTE ADVERSE

SNC: hemoragii intracraniene.

Hematologice: trombocitopenie.

Dermatologice: prurit, infecții superficiale ale leziunilor.

Sistemic: hipersensibilitate, hemoragii, posibilă anafilaxie.

PRECAUȚII

Sarcina și lactația, vârstnici, afecțiuni hepatice, afecțiuni renale severe, dis-crazii sanguine, endocardită bacteriană subacută, nefrită acută, copii, naștere recentă, ulcer peptic, pericardită, revărsat pericardic, puncție lombară recentă, vasculită, alte afecțiuni cu risc de hemoragie.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc riscul de hemoragie: *aspirina, anticoagulantele orale, inhibitorii trombocitari, AINS, tromboliticele.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Determinați prezența reacțiilor alergice la heparină.
- Investigați prezența semnelor hemoragiilor majore, tulburărilor de coagulare sau trombocitopenia.
- Monitorizați HLG, numărul plachetar, sumarul de urină și hemoragiile oculare în scaun.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Revedeți indicațiile de tratament la domiciliu și tehnica de autoadministrare.
- Injecția se face SC profund, sezând sau întins pe pat. Zonele indicate sunt părțile laterale ale abdomenului, partea supero-laterală a coapsei, cadranul supero-extern al feselor.
- Alternați zilnic locul injectării.
- Introduceți acul pe întreaga lungime sub un unghi de 45-90°.
- Evitați administrarea produselor ce conțin aspirină.
- Folosiți mașina electrică de ras și periuțe de dinți moi pentru evitarea lezării tegumentelor.
- Anunțați orice sângerare sau hemoragie spontană.
- Tratamentul poate dura 5-10 zile.

Daptomycinum

Acțiune terapeutică: Antibiotic
 Categorie de risc pentru sarcină: B
 Prescripție: P-6L
 Denumire comercială: **Cubicin**

MOD DE ACȚIUNE

Se leagă de membrana bacteriană provocând depolarizarea rapidă a potențialului membranar, inhibând astfel sinteza AND, ARN și proteică.

INDICAȚII

Infecții complicate ale pielii și structurilor tegumentare provocate de *Staphylococcus aureus*, inclusiv tulpinile meticilino-rezistente, *Streptococcus pyogenes*, *Streptococcus agalactiae*, *Streptococcus dysgalactiae*, *Enterococcus faecalis* (doar tulpinile susceptibile la vancomicină).

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate cunoscută la medicament.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru concentrat pentru soluție IM / IV: 350 mg, 500 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

IV

Adulți: 4 mg/kg corp în perfuzie IV timp de ½ h diluat în ser fiziologic; se administrează la fiecare 24 de ore timp de 7-14 zile.

Insuficiența renală

Adulți, $C_{CR} > 30$ mL/min: 4 mg/kg corp la fiecare 24 h. $C_{CR} < 30$ mL/min, hemodializă: 4 mg/kg corp la fiecare 48 h.

EFFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, insomnii, amețeli.

CV: hipotensiune, hipertensiune, creșterea CPK.

GI: G&V, constipație, diaree, dispepsie, colită pseudomembranoasă.

GU: nefrotoxicitate – creșterea ureei, a creatininei, albuminei.

Dermatologice: rash, prurit.

Diverse: infecții fungice, infecții urinare, anemie.

Musculoscheletice: durere sau slăbiciune musculară, artralgii.

PRECAUȚII

Afecțiuni renale, sarcina, copii, lactația, vârstnici.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Miopatie: *inhibitori ai HMG-CoA reductazei*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați funcția renală.
- Anunțați apariția hematuriei, oliguriei; poate apare nefrotoxicitate.
- Monitorizați TA; poate apare hipo sau hipertensiune.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Anunțați apariția reacțiilor la locul de injectare: durerea sau înroșirea.
- Anunțați apariția slăbiciunii musculare sau durerii, senzații neobișnuite în mâini sau picioare.



D

• Anunțați medicului următoarele semne de suprainfecție: închiderea sa culoare a limbii, scaune urât mirositoare, prurit sau scurgeri vaginale, apariția de pete albe în gură.

• Apariția diareei cu sânge sau puroi este un efect advers sever și este necesară anunțarea imediată a medicului.

Darbepoetinum alfa

Acțiune terapeutică: Eritropoietină umană recombinată

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: S/P-RF

Denumire comercială: **Aranesp[®], Nespo**

MOD DE ACȚIUNE

Stimulează eritropoieza prin același mecanism ca și eritropoietina endogenă; ca răspuns la hipoxie, eritropoietina este produsă la nivelul rinichilor și eliberată în curentul sanguin unde interacționează cu celulele stem progenitoare pentru a crește producția de eritrocite.

FARMACOCINETICĂ

	Vârf	T _{1/2}	Durată
SC	34 h	49 h	24-72 h
IV	1,4 h	21 h	

INDICAȚII

Anemia asociată insuficienței renale cronice, cu dializă sau nu. Anemia indusă prin chemoterapie în neoplaziile non-mieloide.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la produsele derivate din celule de mamifere sau albumină umană, hipertensiune necontrolată, aplazie eritroidă.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 10 µg/0,4 mL, 100 µg/0,5 mL, 15 µg/0,375 mL, 150

µg/0,3 mL, 20 µg/0,5 mL, 30 µg/0,3 mL, 300 µg/0,6 mL, 40 µg/mL, 50 µg/0,5 mL, 500 µg/mL, 60 µg/mL, 80 µg/0,4 mL, 10 µg, 15 µg, 20 µg, 25 µg, 30 µg, 40 µg, 50 µg, 60 µg, 80 µg, 100 µg, 150 µg, 300 µg, 500 µg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IV, SC

Anemia asociată Insuficienței renale cronice

0,45 µg/kg o dată/săptămână. Se calculează dozele astfel încât să nu se depășească o concentrație de hemoglobină maximă de 12 g/dl.

Pacienții neoplazici ce fac chemoterapie

Inițial: 2,25 µg/kg/săptămână SC. Dozele se calculează pentru obținerea și menținerea unui nivel țintă de hemoglobină. Dacă se înregistrează o creștere mai mică de 1 g/dl după 6 săptăm de tratament, se crește doza la 4,5 µg/kg.

EFECTE ADVERSE

SNC: convulsii, cefalee, amețeli, AVC.

CV: hipertensiune, hipotensiune, stop cardiac, angină pectorală, tromboză, ICC, IM acut, aritmii, atacuri ischemice tranzitorii.

GI: diaree, G&V, durere abdominală, constipație.

Musculoscheletice: durere osoasă, mialgii, dureri ale membrelor, dureri de spate.

Respiratorii: ICRS, dispnee, tuse, bronșită.

Sistemic: reacții alergice, anafilaxie.

Diverse: infecție, oboseală, febră, exitus, supraîncărcare lichidiană, hemoragii vasculare.

PRECAUȚII

Sarcina, afecțiuni convulsive, porfirie, hipertensiune, lactație, copii, siclemie; deficit de folat sau vitamina B12.

Se consideră existența unui risc mic de transmitere a infecțiilor virale la folosirea produselor ce conțin albumină.

Dacă pacientul răspunde rapid la darbepoetină (Hb crește > 1 g/dl în 2 săptămâni) se reduce doza cu 25%.

Dacă Hb crește și se apropie de 12 g/dl, se reduce doza cu 25%. Dacă Hb crește în continuare, se întrerupe tratamentul până începe să scadă. Tratamentul poate fi reinceput cu o doză cu 25% mai mică decât ultima doză administrată. Dacă Hb crește cu < 1 g/dl în 4 săptămâni iar depozitele de fier sunt corespunzătoare, doza de darbepoetină poate fi crescută cu 25% din doza anterioară. Va mai putea fi crescută la intervale de 4 săptămâni.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Nu utilizați în asociație cu *epoietin alfa*.

Cresc efectele darbepoetinei alfa: *androgeni*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigați antecedentele convulsive, HTA necontrolată, sau alte probleme medicale ce pot interfera cu terapia actuală.
- Evaluați și monitorizați nivelele de Fe, Ht, Hb.
- Administrați suplimente de Fe, dacă feritina serică este < 100 µg/L, sau saturația este < 20%.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Administrați strict conform indicațiilor. Nu modificați și nu săriți peste doze.
- Nu se agită soluția. Se pastrează la frigider.
- Se pot prescrie tratamente suplimentare cu Fe sau vitamine pentru a mări eficacitatea medicamentului.
- Anunțați apariția și persistența efectelor adverse.
- Folosiți metode contraceptive eficiente.
- Urmați regimul dietetic și cel impus de dializă; organizați-vă timpul pentru a vă permite perioade de odihnă.
- Monitorizați TA.
- Nu efectuați activități ce necesită atenție sporită până la trecerea efecte-

lor medicamentului.

Darifenacinum

Acțiune terapeutică: Antispastic urinar

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Emselex**

D

MOD DE ACȚIUNE

Este un antagonist competitiv al receptorilor muscarinici.

INDICAȚII

Tratamentul vezicii hiperactive cu simptome de incontinență, urinări frecvente, nevoie imperioasă de urinare.

CONTRAINDICAȚII

Pacienți ce prezintă retenție urinară sau risc de apariție a acesteia, retenție gastrică, glaucom cu unghi îngust necontrolat. Hipersensibilitatea la medicament.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate eliberare prelungită: 7,5 mg, 15 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

PO

Adulți, inițial: 7,5 mg o dată pe zi. În funcție de răspuns se poate crește doza la 15 mg o dată pe zi într-un interval de 2 săptămâni de la începutul terapiei.

În cazul prezenței unei disfuncții hepatice medii sau a coadministrării cu un inhibitor potent al CYP3A4, se recomandă administrarea unei doze de maxim 7,5 mg pe zi.

SUPRADOZARE

Simptome: efecte muscarinice severe.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, astenie, amețeli.

CV: hipertensiune.

Dermatologice: uscarea pielii, prurit, rash.

GI: uscarea gurii, constipație, dispepsie, dureri abdominale, diaree, G&V.

Oftalmice: uscarea ochilor, tulburări de vedere.

GU: ITU, afecțiuni a tractului urinar, vaginite.

Respiratorii: bronșite, sinuzite, rinite, faringite.

Diverse: simptome pseudogripale, edeme periferice, creștere ponderală.

PRECAUȚII

Sarcina și lactația, copii.

Nu se recomandă utilizarea la pacienții cu disfuncții hepatice severe.

Datorită scăderii motilității GI, utilizați cu precauție la pacienții cu afecțiuni obstructive GI.

Utilizați cu precauție în cazul prezenței constipației severe, colitei ulcerative, miasteniei gravis, retenției urinare

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Accentuează efectele anticolinergice: *agenți anticolinergici*.

Risc crescut de toxicitate: *medicamente metabolizate predominant prin intermediul CYP2D6 (flecainidă, tiotridazină, antidepressive triciclice)*.

Cresc nivelele darifenacinului: *inhibitori potenți ai CYP3A4 (claritromicină, itraconazol, ketoconazol, nefazodonă, nelfinavir, ritonavir)*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizați apariția efectelor adverse GI, GU, SNC sau oftalmice.
- Întrerupeți imediat terapia dacă observați apariția: durerii abdominale severe, durerii oculare severe, retenției urinare.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Administrați medicamentul o dată pe zi, indiferent de mese. Dacă apare disconfort gastric, medicamentul se poate administra odată cu masa.
- Înghițiți comprimatele întregi fără a le mesteca sau zdrobi. Înghițiți-le cu un pahar mare de apă.
- Dacă uitați să luați o doză, nu adminis-

nistrați doza omisă ci luați următoarea doză conform programului normal. Nu administrați o doză dublă de medicament pentru a compensa.

- Încetați administrarea medicamentului și anunțați imediat medicul dacă observați apariția durerilor abdominale severe, durerilor oculare severe sau imposibilitatea de a urina.

- Evitați activitățile extenuante ce pot provoca supraîncălzirea organismului.

- Poate apare intoleranța la lumina puternică sau lumina solară. Dacă apare acest lucru, purtați ochelari de soare.

- Aveți grijă la efectuarea activităților cu risc crescut sau care necesită atenție sporită, cum ar fi condusul autovehiculelor. Medicamentul poate provoca amețeli sau tulburări de vedere.

- Anunțați medicul dacă suspectați sau constatați apariția unei sarcini.

Darunavirum

Acțiune terapeutică: Inhibitor de protează

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: P-RF / R

Denumire comercială: **Prezista**

MOD DE ACȚIUNE

Medicamentul inhibă proteaza HIV-1, enzima necesară pentru producerea proteinelor funcționale în celule infectate HIV.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
N/A	2,5-4 h	15 h	N/A

INDICAȚII

Tratamentul infecției HIV în combinație cu ritonavir 100 mg și alți agenți antiretrovirali.

CONTRAINDICAȚII

Coadministrarea cu medicamente dependente de CYP3A pentru metabo-

lizare și pentru care nivelele plasmatice ridicate sunt asociate cu reacții adverse severe sau cu risc vital (de ex. Astemizol, cisaprid, dihidroergotamina, ergonovina, ergotamina, metilergonovina, midazolam, pimoziide, terfenadina, triazolam). Hipersensibilitatea cunoscută la medicament sau la oricare dintre componentele produsului.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate filmate: 300 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE PO

Adulți, 600 mg de două ori pe zi cu ritonavir 100 mg de două ori pe zi și cu alimente.

EFECTE ADVERSE

CV: hipertensiune, **IM,** tahicardie.

SNC: cefalee, modificări ale dispoziției, anxietate, astenie, stare confuzională, dezorientare, fatigabilitate, hipoestezie, iritabilitate, tulburări de memorie, coșmaruri, parestezii, neuropatie periferică, pirezie, somnolență, vertij, **atac ischemic tranzitoriu.**

Dermatologice: dermatită alergică, alopecie, eczemă, **eritem multiform,** hiperhidroză, rash maculo-papular, transpirații nocturne, inflamație tegumentară, **sindrom Stevens-Johnson.**

GI: diaree, dureri abdominale, constipație, vărsături, balonare, uscarea gurii, dispepsie, flatulențe, greață.

GU: **insuficiență renală acută,** ginecomastie, nefrolitiază, poliurie, insuficiență renală.

Hematologie: scăderea leucocitelor, scăderea numărului neutrofilelor în valoare absolută, scăderea limfocitelor, creșterea timpului parțial de tromboplastină, creșterea timpului de protrombină, scăderea trombo-citelor.

Metabolice: anorexie, scăderea apetitului, diabet zaharat, redistribuția țesutului adipos, hipercolesterolemie,

hiperlipemie, hiponatremie, obezitate, polidipsie.

Musculo-scheletice: artralгии, mialгии, osteopenie, durere în extremități, rigiditate.

Respiratorii: tuse, dispnee, sughit.

Altele: foliculită, hipertermie, edeme periferice.

PRECAUȚII

Vârstnici, insuficiența hepatică, diabetul zaharat, hemofilia.

Nu a fost stabilită siguranța și eficacitatea administrării medicamentului la copii.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Pot crește nivelele plasmatice ale următoarelor medicamente în asociație cu darunavir: *amiodarona, atorvastatin, bepridil, claritromicina, ciclosporina, felodipina, itraconazol, ketonazol, lidocaină, nicardipina, nifedipina, pravastatin, chinidina, sildenafil, sirolimus, tacrolimus, tadalafil, trazodona, vardenafil.*

Se contraindică administrarea darunavir cu următoarele medicamente: *astemizol, cisaprid, dihidroergotamina, ergonovina, ergotamina, metilergonovina, midazolam, pimoziid, terfenadina, triazolam.*

Pot crește nivelele plasmatice ale ambelor medicamente: *dexametazona, efavirenz, fluticasona, lopinavir/ritonavir, rifabutin.*

Darunavir poate reduce nivelele plasmatice ale următoarelor medicamente: *etinil estradiol, metadonă, paroxetina, sertralina.*

Poate crește riscul de apariție a miopatiilor, inclusiv rabdomioliza: *inhibitori de HMG-CoA reductază (lovastatin, simvastatin).*

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Administrați medicamentul după mese, împreună cu ritonavir, strict conform prescripției.
- Medicamentul nu vindecă infecția



HIV, putând apare în continuare infecții oportunistice sau alte complicații asociate infecției HIV. Luați măsurile de precauție necesare.

- Este necesară utilizarea unei metode contraceptive adiționale pentru pacienții ce folosesc contraceptive pe bază de extrogeni.
- Anunțați medicul apariția oricărui efect advers sever sau supărător sau de prezența unei afecțiuni asociate infecției HIV cum ar fi hemofilia sau afecțiunile hepatice.
- Dacă săriți peste o doză și au trecut mai mult de 6 ore de la ora la care trebuia administrată, săriți peste doza uitată și administrați următoarea doză de medicament conform orarului normal.

Dasatinibum

Acțiune terapeutică: Antineoplazic

Categorie de risc pentru sarcină: D

Prescripție: S

Denumire comercială: **Sprycel**

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă dezvoltarea liniilor celulare din leucemia mielocitară cronică (LMC) și leucemia limfoblastică acută (LLA) ce exprimă kinaza BCR-ABL.

INDICAȚII

Tratamentul adulților cu leucemie mielocitară cronică rezistentă la alte terapii, inclusiv imatinib.

Tratamentul adulților cu leucemie limfoblastică acută cu cromozom Philadelphia pozitiv, rezistentă sau intolerantă la alte terapii.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la medicament.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 20 mg, 50 mg, 70 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE PO

LMC, LLA

Adulți: 70 mg de 2 ori/zi, dimineața și seara. În funcție de tolerabilitate și siguranța administrării se pot lua în considerare creșterea sau scăderea dozelor cu 20 mg.

Dacă se administrează în asociație cu un inhibitor puternic al CYP3A4, luați în considerare reducerea dozei zilnice la 20-40 mg.

Faza accelerată a LMC, faza blastică a LMC și a LLA Ph+

Doza inițială: 70 mg de 2 ori/zi. Dacă numărul neutrofilelor este sub $0,5 \times 10^9/L$ și/sau numărul trombocitelor este sub $10 \times 10^9/L$, verificați dacă citopenia este datorată leucemiei. Dacă nu are legătură cu aceasta, încetați administrarea medicamentului până când numărul neutrofilelor este cel puțin $1 \times 10^9/L$ și numărul trombocitelor cel puțin $20 \times 10^9/L$. Apoi, reluați tratamentul cu dozele inițiale.

Dacă reappare citopenia, verificați dacă este datorată leucemiei și reluați administrarea dasatinibului la doze de 50 mg de 2 ori/zi (al doilea episod) sau 40 mg de 2 ori/zi (al treilea episod). Dacă citopenia este legată de leucemie, luați în considerare creșterea dozei la 100 mg de 2 ori/zi.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, fatigabilitate, astenie, amețeli, neuropatie, **hemoragii SNC**, labilitate emoțională, anxietate, stări confuzionale, **convulsii**, depresie, disgeuzie, insomnie, stare de rău, somnolență, **sincopă**, tremor, tinitus, vertij.

CV: **aritmii**, disfuncții cardiace, ICC, angină pectorală, cardiomegalie, bufeuri, hipertensiune, hipotensiune, IM, palpitații.

Dermatologice: rash cutanat, prurit, acnee, alopecie, dermatite, inclusiv eczeme, uscarea pielii, hiperhidroză, afecțiuni ale unghiilor, fotosensibilitate, tulburări de pigmentare, urticarie.

GI: diaree, G&V, anorexie, **hemoragii GI**, balonare, fisuri anale, colite, dispepsie, disfație, gastrite.

GU: ginecomastie, **insuficiență renală**, poliurie.

Hematologice: **neutropenie febrilă**, anemie, **neutropenie**, **pancitopenie**, trombocitopenie.

Respiratorii: dispnee, tuse, ICRS, pneumonie, **edem pulmonar**, astm.

Musculoscheletice: dureri musculoscheletale, artralгии, miagii, fatigabilitate, rigiditate.

Diverse: febră, edeme superficiale, infecții, revărsat pleural, inflamații ale mucoaselor, durere toracică, frisoane, edeme generalizate, **revărsat pericardic**, hipertensiune pulmonară, **sindrom de liză tumorală**.

PRECAUȚII

Sarcina, lactația, copii.

Pot apare hemoragii severe. Utilizați cu precauție la pacienții ce primesc anticoagulante sau medicamente ce inhibă funcția plachetară.

Pot apare trombocitopenie, neutropenie sau anemie severe. Pot fi de obicei controlate prin oprirea tratamentului sau reducerea dozelor.

Utilizați cu precauție la pacienții cu risc de apariție a sindromului de QT prelungit, inclusiv cei cu hipokaliemie, hipomagnezie, sindrom de QT congenital, cei ce iau doze mari de antraciclină, agenți antiaritmici sau alte medicamente ce prelungesc intervalul QT.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Administrați **antiacidele** la un interval de cel puțin 2 h înainte sau după administrarea dasatinibului.

Scad nivelele plasmatice ale dasatinibului: **inductori CYP3A4** (*carbamazepina, dexametazona, fenobarbital, fenitoina, rifampicina*), **blocanți histaminici H2** (*de ex. famotidina*), **inhibitori ai pompei de protoni** (*de ex. omeprazol*).

Cresc concentrația plasmatică a dasatinibului: **inhibitori CYP3A4** (*ata-*

zanavir, claritromicina, eritromicina, indinavir, itraconazol, ketoconazol, nefazodona, nelfinavir, ritonavir, saquinavir).

Medicamentul modifică nivelele plasmatice ale următoarelor: *alfentanil, astemizol, cisaprid, ciclosporină, fentanil, pimozid, chinidina, sirolimus, tacrolimus, terfenadina*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Monitorizați HLG săptămânal în primele 2 luni și lunar după aceea, sau în funcție de evoluția clinică.

Testele de laborator: cresc bilirubina, transaminazele; hipocalcemie, hipofosfatemie, creșterea CPK, creșterea troponinelor.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Bărbații trebuie să utilizeze metode contraceptive eficiente pe durata terapiei.

• Înghițiți comprimatele întregi fără a le zdrobi sau mesteca.

• Anunțați medicul dacă suspectați sau constatați apariția unei sarcini.

• Nu luați alte medicamente OTC, produse din plante sau suplimente alimentare fără acordul medicului.

• Respectați programul vizitelor la medic deoarece poate fi necesară monitorizarea regulată a terapiei prin teste de laborator.

Daunorubicinum

Acțiune terapeutică: Antineoplazic

Categorie de risc pentru sarcină: D

Prescripție: S

Denumire comercială: **Daunoblastină**

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă sinteza acizilor nucleici. Are proprietăți imunosupresoare, citotoxice și antimitotice.



FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durață
Lent	Sf. perf.	4,4 h	N/A

INDICAȚII

În combinație cu alte medicamente (de ex. citarabina) pentru inducerea remisiei în leucemia acută non-limfocitară la adulți. Inducerea remisiei în leucemia limfocitară acută la copii și adulți (rezultate mai bune în combinație cu prednison și vincristină).

CONTRAINDICAȚII

Sarcina, hipersensibilitatea, lactația, infecții sistemice, afecțiuni cardiace.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru soluție injectabilă: 20 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PERFUZIE IV

Leucemie acută non-limfocitară

Adulți, sub 60 ani: daunorubicină, 45 mg/m²/zi în zilele 1, 2 și 3 în prima cură și în zilele 1 și 2 pentru curele următoare; citozină arabinozid 100 mg/m²/zi în perfuzie IV în prima cură și 5 zile de tratament pentru curele adiționale.

Adulți, peste 60 ani: daunorubicină 30 mg/m²/zi în zilele 1, 2 și 3 în prima cură și în zilele 1 și 2 pentru curele următoare. Se folosește aceeași doză de citozină arabinozid ca mai sus. Pot fi necesare până la 3 cure de tratament.

Leucemie acută limfocitară

Adulți: daunorubicină 45 mg/m², IV în zilele 1, 2 și 3; vincristină 2 mg IV, în zilele 1, 8 și 15; prednison PO, 40 mg/m²/zi în zilele 1-22, apoi se reduce doza între zilele 22-29; L- asparaginază IV, 500 UI/kg/zi în zilele 22-32.

Copii: daunorubicină 25 mg/m² și vincristină 1,5 mg/m², în ziua 1 a fiecărei săptămâni și prednison 40 mg/m², PO, zilnic. De obicei remisია se induce după 4 cure de tratament.

SUPRADOZARE

Simptome: granulocitopenie, oboșală, G&V și exacerbaria efectelor secundare.

EFECTE ADVERSE

SNC: febră, frisoane.

CV: aritmii, ICC, pericardită, miocardită, edeme periferice.

GI: G&V, anorexie, mucosită, hepatotoxicitate.

GU: impotență, sterilitate, amenoree, ginecomastie, hiperuricemie.

Hematologice: trombocitopenie, leucopenie, anemie.

Dermatologice: rash, extravazare, dermatită, alopecie reversibilă, celulită, tromboflebită la locul injectării.

Sistemice: anafilaxie.

PRECAUȚII

Afecțiuni hepatice sau renale; gută, mielosupresie.

Se administrează în perfuzie IV rapidă. Nu se administrează SC sau IM.

În caz de extravazare în țesuturi, apar fenomene de necroză locală.

Toxicitatea miocardică poate apare în timpul sau la câteva luni de la întreruperea terapiei, la doze totale cumulate ce depășesc 400-500 mg/m² la adulți, 300 mg/m² la copii peste 2 ani sau 10 mg/kg la copii sub 2 ani.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc riscul de hemoragii: *AINS, salicilați*.

Cresc toxicitatea: *alte antineoplazice, radioterapie, ciclofosamidă*.

Scad reactivitatea imunologică: *vaccinuri cu virusuri vii*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Asigurați hidratarea adecvată și administrați antiemetice cu 1 h înainte de tratament și apoi la 6-8 h după, pentru reducerea G&V.

• Monitorizați semnele de toxicitate cardiacă în timpul și după tratament (modificări ECG, edeme, dispnee, cianoză). Scăderea cu 30% a amplitudinii QRS și scăderea fracției de ejecție sis-

toxică pot fi semne precoce de cardiomiopatie.

- Ajustați corect dozele în disfuncțiile hepatice. La un nivel al bilirubinei între 1,2-3 mg% se administrează 75% din doza uzuală; peste 3 mg% se administrează 50% din doză.

- Poate apare hiperuricemie; administrați profilactic allopurinol.

- Monitorizați funcția renală, hepatică și profilul hematologic deoarece medicamentul poate produce toxicitate granulocitară și trombocitară severă. Cel mai scăzut nivel: 10 zile; recuperare: 21-28 zile.

Testele de laborator: hiperuricemie secundară lizei rapide a celulelor leucemice.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Anunțați apariția dispneei, oboselii și umflarea mâinilor sau a picioarelor. Pot fi S&S ale cardiotoxicității.

- Anunțați apariția efectelor adverse, S&S de infecție, ulcerărilor bucale, disfagiei. G&V se tratează cu antiemetice.

- Urina poate avea aspect roșiatic în timpul tratamentului. Nu este hematuric.

- Consumați 1,5-2 L de lichide/zi, înregistrați diureza și anunțați modificările.

- Nu consumați alcool și alimente bogate în purine.

- Folosiți metode contraceptive eficiente în timpul și pentru cel puțin o lună după tratament.

- Evitați aglomerațiile și persoanele cunoscute cu infecții.

- Anticipați căderea părului; va crește după aproximativ 5 săptămâni de la încetarea tratamentului.

De-Nol vezi Bismuthi subcitrates

Debridat vezi Trimebutinum

Decaris vezi Levamisolum

Deferasiroxum

Acțiune terapeutică: Chelator de fier

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: S

Denumire comercială: **Exjade**

D

MOD DE ACȚIUNE

Este un agent chelator activ cu afinitate crescută pentru legarea fierului.

INDICAȚII

Tratamentul supradozării cronice cu fier provocată prin transfuzii sanguine (hemosideroză transfuzională), la pacienții cu vârsta peste 2 ani.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate cunoscută la medicament.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate dispersabile: 125 mg, 250 mg, 500 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

PO

Doza inițială

Adulți și copii peste 2 ani: se începe tratamentul când nivelele feritinei serice sunt mai mari de 1.000 µg/L cu doze de 20 mg/kg corp.

Doze de întreținere

Dozele se ajustează la nevoie la fiecare 3-6 luni în funcție de nivelele feritinei serice. Se ajustează dozele în trepte de 5-10 mg/kg corp în funcție de răspunsul individual și țelul terapeutic. Luați în considerare întreruperea terapiei dacă feritina serică scade sub 500 µg/L. Dozele nu trebuie să depășească 30 µg/kg corp/zi.

EFECTE ADVERSE

SNC: pirexie, cefalee, fatigabilitate.

GI: durere abdominală, diaree, G&V.

ORL: nazofaringită, durere faringo-

laringeală, faringită, amigdalită acută, rinită, infecții otice.

Dermatologice: rash, urticarie.

Musculoscheltice: artralгии, dureri lombare.

Respiratorii: tuse, infecții respiratorii, bronșite.

D

PRECAUȚII

Sarcina și lactația, copii sub 2 ani, vârstnici.

Au fost raportate tulburări ale auzului (scăderea auzului, pierderea auzului pentru frecvențele înalte) și afecțiuni oculare (cataractă, creșterea presiunii intraoculare, opacifierea cristalinului, afectarea retinei).

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Evitați asocierea cu *antiacide ce conțin aluminiu*.

Nu a fost stabilită siguranța asocierii cu *alte medicamente chelatoare ale fierului*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizați apariția proteinuriei.
- Evaluați lunar nivelele feritinei serice.
- Monitorizați creatinina serică la începutul terapiei și lunar după aceea.
- Monitorizați testele funcționale hepatice pe durata terapiei.
- Se recomandă examinarea funcției oftalmice și auditive al începutul tratamentului și la fiecare 12 luni după aceea.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Administrați medicamentul o dată pe zi, pe stomacul gol, cu cel puțin 30 de minute înaintea mesei, de preferat la aceeași oră în fiecare zi.
- Aveți grijă la efectuarea activităților cu risc crescut sau care necesită atenție sporită deoarece pot apare ameți.
- Anunțați medicul dacă suspectați sau constatați apariția unei sarcini.

Deferipronum

Acțiune terapeutică: Chelator de fer

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-RF/R

Denumire comercială: **Ferriprox**

MOD DE ACȚIUNE

Deferiprona este un ligand bidentat care se leagă de fier la un raport molar de 3:1.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Rapid	45-60 min	2-3 h	N/A

INDICAȚII

Tratamentul supraîncărcări cu fier la pacienții cu talasemie majoră atunci când tratamentul cu deferoxamină este contraindicat sau inadecvat.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la substanța activă sau la oricare dintre excipienți. Istoric de episoade repetate de neutropenie. Istoric de agranulocitoză. Sarcina sau alăptarea. Administrarea medicamentelor asociate cu neutropenie sau medicamente care pot determina agranulocitoză.

MOD DE PREZENTARE

Soluție orală: 100 mg/mL. Comprimate filmate: 500 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

PO

Doza recomandată este de 25 mg/kg de trei ori pe zi pentru o doză zilnică totală de 75 mg/kg. Doza per kg trebuie stabilită ținând cont de cea mai apropiată valoare ce se poate obține administrând jumătăți de comprimat. Dozele peste 100 mg/kg/zi nu sunt recomandate datorită riscului potențial crescut de reacții adverse.

EFECTE ADVERSE

Hematologice: neutropenie, agranu-

locitoză.

SNC: cefalee.

GI: greață, dureri abdominale, vărsături, diaree.

GU: cromaturie.

Musculo-scheletice: artralгии.

Metabolice: creșterea apetitului alimentar.

Sistemice: oboseală.

PRECAUȚII

S-a demonstrat faptul că deferiprona induce neutropenie, inclusiv agranulocitoză. Trebuie monitorizat în fiecare săptămână numărul de neutrofile al pacientului.

Deoarece deferiprona este eliminată în principal prin rinichi, poate apărea un risc crescut de complicații în cazul pacienților cu insuficiență renală. În mod similar, deoarece deferiprona este metabolizată în ficat, pacienții cu afecțiuni hepatice trebuie tratați cu mare atenție.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Nu au fost raportate interacțiuni între deferipronă și alte medicamente.

Totuși, deoarece deferiprona se leagă de cationii metalici, există posibilitatea de interacțiune între deferipronă și *medicamente care conțin cationi trivalenți, cum ar fi antiacidele pe bază de aluminiu*. Astfel, nu se recomandă administrarea concomitentă de antiacide pe bază de aluminiu și deferipronă.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizați săptămânal numărul de neutrofile pe durata tratamentului.
- În cazul în care pacientul dezvoltă o infecție în timpul tratamentului cu deferipronă, acest tratament trebuie întrerupt, iar numărul de neutrofile trebuie monitorizat mai frecvent.
- Se recomandă ca în urma recuperării după neutropenie, să se continue efectuarea hemogramei, număratoarea leucocitelor, neutrofilelor și trombocitelor timp de trei săptămâni consecutiv pentru a fi siguri de recuperarea totală

a pacientului.

• Se recomandă monitorizarea concentrațiilor serice de feritină sau a altor elemente care indică încărcarea cu fier în organism, la fiecare două sau trei luni pentru a evalua eficacitatea pe termen lung a regimului de chelare în ceea ce privește controlul încărcării cu fier în organism.

• Întreruperea tratamentului cu deferipronă ar trebui luată în calcul în cazul în care feritina serică are valori mai mici de 500 µg/l.

• Se recomandă monitorizarea concentrației plasmatică de Zn^{2+} și suplimentarea acesteia în cazul unui deficit.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Administrați medicamentul strict conform recomandărilor medicului.
- Anunțați medicului orice afecțiune asociată.
- Anunțați apariția oricărui semn sau simptom ce indică o infecție cum ar fi: febră, dureri faringiene sau simptome asemănătoare celor gripale.
- Evitați contactul cu persoane cunoscute cu infecții.
- Pe durata tratamentului poate apare modificarea culorii urinei în roșu-maroniu datorită excreției complexului de fier-deferipronă.

Deferoxaminum

Acțiune terapeutică: Antitoxic

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: S/P-RF

Denumire comercială: **Desferal**

INDICAȚII

Tratamentul supraîncărcării cronice cu fier din: hemosideroză posttransfuzională, în special în talasemia majoră, anemia sideroblastică, anemia hemolitică autoimună și alte anemii cronice; hemocromatoză idiopatică la pacienții

D

la care diverse afecțiuni concomitente (de ex. anemie severă, hipoproteinemie) precedă flebotomia; supraîncărcare cu fier asociată cu porfirie cutanată tardă.

D

Tratamentul intoxicației acute cu fier.

Tratamentul supraîncărcării cronice cu aluminiu la pacienți cu insuficiență renală terminală (sub dializă de menținere) cu: boli osoase legate de intoxicația cu aluminiu și/sau encefalopatie de dializă și/sau anemie legată de intoxicația cu aluminiu.

Indicații diagnostice: pentru diagnosticul supraîncărcării cu fier sau aluminiu.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, anurie, afecțiuni renale severe, copii < 3 ani.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru soluție injectabilă: 500 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IM, IV, SC

Tratamentul în supraîncărcarea cronică cu fier

Copii și adulți: doză zilnică inițială de 0,5 g apoi crescând doza până se atinge o excreție de fier în platou. Terapia este considerată satisfăcătoare când nivelul feritinei serice este apropiat de valorile normale (300 g/mL). La majoritatea pacienților doza zilnică este de 20- 40 mg/kg corp.

Tratamentul în intoxicația acută cu fier

După aspirația gastrică și lavaj, se pot lăsa 5-10 g de deferoxamină în stomac, pentru a lega fierul neabsorbit din tractul GI. Totuși, eficiența nu a fost clar stabilită. Pentru eliminarea fierului deja absorbit, Desferal-ul ar trebui administrat fie IM, fie IV.

Dacă pacientul este normotensiv, se administrează de obicei într-o singură doză IM de 2 g pentru adulți și

1 g pentru copii. Dacă pacientul este hipotensiv, se recomandă calea IV la 15 mg/kg/oră, până la o doză totală de 80 mg/kg zilnic. Totuși, la un pacient adult cu intoxicație acută severă cu fier s-a tolerat chiar o perfuzie de 37,1 g pe 52 ore, fără apariția efectelor nedorite.

Terapia trebuie continuată până când nivelul seric al fierului este mai mic decât capacitatea totală de legare a fierului.

Tratamentul supraîncărcării cu aluminiu la pacienții cu insuficiență renală terminală

La pacienții cu hemodializă de menținere sau hemofiltrare, s-au dovedit eficiente doze între 1 și 4 g pe săptămână.

La pacienții cu supraîncărcare moderată cu aluminiu (fără supraîncărcare concomitentă cu fier), doze de 1 g administrate în timpul ultimelor 2 ore la fiecare a treia dializă induc o creștere adecvată a nivelului aluminului seric (nesemnificativ diferit față de acela observat la doze mai mari), conducând la o eliminare crescută în dializat.

EFECTE ADVERSE

Reacții alergice ale pielii, **reacții anafilactice**, iritație locală la locul administrării, tulburări ale vederii și auzului, opacifieri ale cristalinului, tulburări GI, **tulburări ale funcției renale și hepatice**; trombocitopenie; tulburări CV (hipertensiune, **aritmii cardiace**), tulburări neurologice (**convulsii**, confuzie mintală), crampe ale gambelor.

PRECAUȚII

Dacă pacienții acuză febră însoțită de enterite / enterocolite acute, dureri abdominale difuze sau faringite, se recomandă întreruperea temporară a tratamentului, efectuarea de teste bacteriologice și antibioterapie țintită imediată.

Sunt necesare examene oftalmologice și ORL înaintea începerii tratamentu-

lui, precum și la intervale de aproximativ 3 luni, pe durata tratamentului.

Este necesară o atenție sporită la pacienții cu insuficiență renală severă deoarece aproximativ jumătate din complexul cu metale este excretată pe cale renală.

La pacienții cu encefalopatie determinată de încărcarea cu aluminiu, poate să exacerbeze disfuncția neurologică (crize comițiale) probabil datorită unei creșteri bruște a aluminului circulant. Se pare că tratamentul preventiv cu clonazepam conferă protecție împotriva acestor tulburări neurologice.

Tratamentul IV trebuie administrat numai în perfuzie lentă, căci injectarea IV rapidă poate duce la colaps.

Depakine vezi Acidum valproicum + săruri

Dermazin® vezi Sulfadiazinum

Desferal vezi Deferoxaminum

Desfluranum

Acțiune terapeutică: Anestezic general

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: S

Denumire comercială: **Suprane**

INDICAȚII

Agent inhalator pentru inducerea și/sau menținerea anesteziei pe durata intervențiilor chirurgicale.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate cunoscută la medicament. Pacienți cu susceptibilitate genetică cunoscută pentru hipertermie malignă.

MOD DE PREZENTARE

Lichid pentru inhalatie: 100%.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

Doza de desfluran variază în funcție

de pacient. Medicul va decide doza necesară pentru fiecare pacient luând în calcul vârsta, condiția fizică generală, tipul intervenției chirurgicale, alte medicamente administrate.

EFECTE ADVERSE

Inducerea anesteziei

Respiratorii: tuse, refuzul respirației, apnee, creșterea secrețiilor, laringospasm, desaturarea oxihemoglobinei, faringită.

Întreținerea și recuperarea

Sistemic: cefalee.

CV: bradicardie, hipertensiune, aritmii nodale, tahicardie.

GI: hypersalivație, G&V.

Respiratorii: apnee, refuzul respirației, tuse accentuată, laringospasm, faringită.

Altele: conjunctivită (hiperemie conjunctivală).

PRECAUȚII

Utilizați cu precauție la pacienții cu leziuni intracraniene ocupatoare de spațiu, cu aritmii, afecțiuni coronariene, afecțiuni musculare (distrofie musculară, miastenia gravis, sindrom Eaton-Lambert).

Utilizarea agenților anestezici a fost asociată în rare cazuri cu o creștere a nivelului seric de potasiu ce pot provoca aritmii și chiar decesul pacienților pediatrici în perioada postoperatorie. Se recomandă intervenția precoce și agresivă pentru tratamentul hiperkaliemiei și a aritmiilor rezistente.

La pacienții susceptibili, agenții anestezici inhalatori pot declanșa un status hipermetabolic al mușchilor scheletici ce duce la o creștere a consumului de oxigen și la apariția unui sindrom clinic denumit hipertermie malignă. Acesta este anunțat de hipercapnie și poate include rigiditate musculară, tahicardie, tahipnee, cianoză, aritmii, variații ale tensiunii arteriale. Tratamentul hipertermiei maligne include îndepărtarea agenților declanșatori, administrarea intravenoasă de dantrolen sodic și terapie suportivă.

Medicamentul nu este recomandat pentru inducerea anesteziei generale la

D

copii datorită incidenței mari a reacțiilor adverse respiratorii moderate sau severe. De asemenea nu este aprobat pentru menținerea anesteziei la copiii neintubați datorită incidenței crescute a reacțiilor adverse respiratorii, inclusiv tuse, laringospasm, creșterea secrețiilor.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Anestezicele generale pot provoca amețeli, letargie, slăbiciune la unele persoane. De asemenea pot provoca tulburări de coordonare a mișcărilor sau pot afecta capacitatea de judecată. Evitați activitățile cu risc sau ce necesită atenție sporită timp de 24 de ore după administrarea medicamentului.
- Nu consumați băuturi alcoolice și nu luați alte deprimante SNC (doar dacă nu sunt recomandate de către medic) timp de cel puțin 24 de ore după administrarea medicamentului. Exemple de deprimante SNC includ: agenți antialergici, pentru răceală, alte sedative, tranchilizante sau medicamente pentru somn, medicamente pentru durere sau narcotice, barbiturice, medicamente anticonvulsivante, relaxante musculare.

Desirudinum

Acțiune terapeutică: Profilaxia trombozei

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: S

Denumire comercială: **Revasc®**

MOD DE ACȚIUNE

Este un inhibitor specific al trombinei libere și a celei legate. Desirudin prelungeste timpul de coagulare prin prelungirea APTT. O moleculă de desirudin se leagă de o moleculă de trombină, blocând astfel activitatea trombogenică a trombinei. Astfel toate testele coagulării dependente de trombină sunt afectate.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
20-60 min	1-3 h	2 h	2-3 h

INDICAȚII

Profilaxia trombozei venoase profunde ce se poate complica cu embolie pulmonară la pacienții care vor fi operați pentru implantarea unei proteze totale de șold.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la hirudine naturale sau sintetice, hemoragii active, tulburări de coagulare ireversibile.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru soluție injectabilă: 15 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

SC
Profilaxia trombozelor venoase profunde în timpul implantării protezelor totale de șold

Inițial: 15 mg la fiecare 12 ore, doza inițială fiind administrată cu 5-15 min înainte de operație, dar după efectuarea procedurii de anestezie regională. Se poate administra pe o perioadă de până la 12 zile (în medie 9-12 zile).

SUPRADOZARE

Simptome: complicații hemoragice, valori crescute ale APTT.

Tratament: se întrerupe terapia cu desirudin. Efectele desirudinului sunt parțial reversibile prin utilizarea de plasmă concentrată bogată în trombină. Nivelurile de APTT pot fi scăzute prin administrare IV de 0,3 µg/kg de desmopresin. Se instituie tratament de urgență.

EFECTE ADVERSE

Hemoragice: hematoame, hemoragii, inclusiv retroperitoneale, intracraniene, intraoculare, intraspinale sau la nivelul articulațiilor mari.

CV: tromboflebită profundă, trom-

boză, hipotensiune arterială.
GI: G&V.

Sistemic: supurații de plagă, vindecare deficitară.

Diverse: indurație la locul de injecție, anemie, edem al membrelor inferioare, scăderea Hb, hematurie, anepistaxis, dureri la nivelul membrului hematemeză, reacții de hipersensibilitate, inclusiv șoc anafilactic.

PRECAUȚII

Sarcina și lactația, copii, vârstnici, insuficiență renală sau hepatică, pacienți cu risc crescut de hemoragie.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc efectul anticoagulat: *trinitice, anticoagulante, antiplachetice (salicilați, AINS, ketorolac, sulfonamide, clopidogrel, abciximab).*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Se utilizează cu precauție la pacienții în vârstă și la cei cu disfuncție hepatică.
- Se ajustează dozele la pacienții cu insuficiență renală.
- Se evaluează riscurile de tulburări de coagulare, se monitorizează Ht și fi funcțiile hepatice și renale.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Medicamentul este utilizat pentru profilaxia trombozelor venoase profunde în timpul implantării protezelor totale de șold.
- Se administrează la fiecare 12 ore de 9-12 zile, după instalarea anesteziei regionale.
- Metodă de administrare: se poate administra subcutanat sau intravenos. Dacă se administrează intravenos, se injectează în vena de la braț sau de la mână. Se administrează în poziție decubită dreaptă, respectând poziția capului și a membrelor inferioare. Abdominal anterior, în poziție decubită lateral. Acul se introduce în pielea la un unghi de 45° și se introduce în plămânul drept și index; plămânul stâng tot timpul injectării.

boză, hipotensiune arterială.

GI: G&V.

Sistemice: supurații de plagă, febră, vindecare deficitară.

Diverse: indurație la locul de injectare, anemie, edem al membrelor inferioare, scăderea Hb, hematurie, amețeli, epistaxis, dureri la nivelul membrelor, hematemeză, reacții de hipersensibilitate, inclusiv șoc anafilactic.

PRECAUȚII

Sarcina și lactația, copii, vârstnici, insuficiență renală sau hepatică, pacienți cu risc crescut de hemoragie.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc efectul anticoagulat: *trombolitice, anticoagulante, antiplachetare (salicilați, AINS, ketorolac, sulfpirazona, clopidogrel, abciximab).*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Se utilizează cu precauție la persoanele în vârstă și la cei cu disfuncție hepatică.
- Se ajustează dozele la pacienții cu insuficiență renală.
- Se evaluează riscurile de tulburări de coagulare, se monitorizează Ht și Hb, funcțiile hepatică și renală.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Medicamentul este utilizat pentru profilaxia trombozelor venoase profunde în timpul implantării protezelor totale de șold.
- Se administrează la fiecare 12 h timp de 9-12 zile, după intervenția chirurgicală.
- Metodă de administrare: pacientul stă așezat sau întins, se pregătește locul de injectare, se injectează sc profund. Se administrează alternativ în partea dreaptă, respectiv stângă a peretelui abdominal anterolateral și posterolateral. Acul se introduce pe toată lungimea sa în pliul cutanat ținut între police și index; pliul cutanat se menține pe tot timpul injectării

- Se raportează orice reacții adverse, dispnee, amețeli sau dureri în piept.
- Se administrează la intervale regulate.

Desloratadinum

Acțiune terapeutică: Antialergic, antagonist H₁,
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Aerius, Azomyr, Neoclarityn**

D

MOD DE ACȚIUNE

Este un antagonist selectiv al receptorilor H₁ cu acțiune lungă; are acțiune antihistaminică, fără sedare.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
1 h	3 h	27 h	24 h

INDICAȚII

Ameliorarea simptomelor în rinitele alergice (sezoniere sau perene) la pacienții peste 12 ani. Urticarie cronică idiopatică și simptome alergice la adulți și copii peste 12 ani. Alergii sezoniere la adulți cu forme ușoare și moderate de astm.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, atac acut de astm, afecțiuni ale tractului respirator inferior.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 5 mg. Comprimate orodispersabile: 2,5 mg, 5 mg. Sirop: 0,5 mg/mL. Soluție orală: 0,5 mg/mL. Liofilizat oral: 5 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Rinite alergice, urticarie cronică idiopatică, alergii sezoniere la pacienții cu astm

Adulți și copii peste 12 ani: 5 mg/zi.

În caz de insuficiență hepatică sau renală se administrează 5 mg la 2 zile.

EFECTE ADVERSE

SNC: oboseală, somnolență, cefalee, confuzie.

GI: G&V, dispepsie.

Altele: faringite, mialgii, dismenoree, tahicardie, rar hipersensibilitate (rash, prurit, urticarie, edeme, **anafilaxie**).

PRECAUȚII

Sarcina, astm bronșic, insuficiență hepatică sau renală, vârstnici.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizați funcțiile renale și hepatice; reduceți doza în caz de necesitate.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Poate fi administrat fără legătură cu mesele.
- Nu măriți doza deoarece nu apare creșterea efectelor și poate apare somnolență.
- Evitați activitățile ce necesită atenție sporită până la trecerea efectelor medicamentului.
- Anunțați apariția efectelor adverse, lipsa răspunsului la terapie și agravarea simptomelor.

Desmopressinum

Acțiune terapeutică: Hormon antidiuretic sintetic

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Adiuretin[®], Minirin, Minirin Melt, Minirin Spray Nazal**

MOD DE ACȚIUNE

Crește absorbția apei la nivel renal prin creșterea permeabilității celulelor din ductul colector.

INDICAȚII

Enurezis nocturn primar. Diabet insipid central. Simptome de poliurie

/ polidipsie provocate de disfuncții hipofizare.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la produs. Nu se administrează intranasal la copii sub 11 luni. Nu se administrează în DI nefrogenic, boli renale, hipercalcemie, hiperkaliemie.

MOD DE PREZENTARE

Soluție nazală: 0,1 mg/mL. Comprimate: 0,1 mg, 0,2 mg. Liofilizat oral: 60 µg, 120 µg, 240 µg. Spray nazal – soluție: 0,1 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

Enurezis nocturn primar

Adulți și copii peste 6 ani: 20 µg intranasal, (10 µg în fiecare nară) la culcare; se poate crește doza la 40 µg. PO se poate administra 0,2 mg la culcare; se poate crește doza până la maxim 0,6 mg la culcare.

Diabet insipid

Adulți: intranasal, 0,1-0,4 mL pe zi divizat în mai multe doze (1-4 pufuri).

Copii între 3 luni și 12 ani: intranasal, 0,05-0,3 mL zilnic în mai multe doze.

SUPRADOZARE

Simptome: cefalee, durere abdominală, dispnee, retenție de lichide, iritația mucoaselor.

Tratament: scăderea dozei, scăderea ritmului de administrare sau încetarea administrării, în funcție de severitatea simptomelor.

EFECTE ADVERSE

Intranazal: cefalee tranzitorie, greață, congestie nazală, rinită, astenie, frisoane, conjunctivită, tuse, amețeli, epistaxis, edem palpebral.

PRECAUȚII

Sarcină, lactație, afecțiuni coronariene, hipertensiune.

Pentru determinarea capacității de concentrare renală la adulți, se aruncă urina excretată în prima oră după ad-

ministrare. Celelalte emisii de urină colectate în următoarele 8 ore se păstrează și se analizează osmolaritatea.

La copii osmolaritatea se măsoară în urina din 3-5 ore de la administrare. În ziua testării se administrează lichide în cantități reduse.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Accentuează efectul antidiuretic: *carbamazepina, clorpropamid, clofibrat*.

Scad efectul antidiuretic: *litiu, alcool, heparina, doze mari de epinefrină*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizați HLG, Ca, glicemia și electroliții.
- Observați S&S intoxicației cu apă (amețeli, cefalee, vărsături, creștere în greutate, și/sau convulsii). Ajustați aportul de lichide pentru evitarea intoxicației sau hiponatremiei; retenția de lichide poate fi tratată cu diuretice.
- În enurezis, monitorizați durata somnului. Cantitatea și calitatea somnului și diureza estimează evoluția bolii și răspunsul la tratament.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Revedeți indicațiile privind aportul de lichide. Măsurați diureza.
- Anunțați apariția simptomelor de intoxicație sau a umflării extremităților.
- Anunțați imediat medicul dacă observați scăderea excreției urinare, cefaleea, congestia nazală severă, ce pot fi confundate cu ICRS.
- Evitați consumul de alcool sub orice formă.
- În timp se poate instala toleranța și poate apare diminuarea răspunsului la tratament.

Desogestrelum

Acțiune terapeutică: Progestativ

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Cerazette**

D

MOD DE ACȚIUNE

Desogestrelul scade nivelele de estradiol până la un nivel ce corespunde fazei foliculare.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
Rapid	1,8 h	30 h	N/A

INDICAȚII

Contracepție orală.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la medicament. Sarcină cunoscută sau suspectată. Afecțiuni tromboembolice venoase active. Prezența sau istoricul de insuficiență hepatică severă, dacă funcția hepatică nu a revenit la normal. Tumori progesteron-dependente. Hemoragii vaginale de cauză necunoscută.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 0,075 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

PO

Femei ce nu au folosi alte contraceptive anterior (în ultima lună)

Se începe administrarea în prima zi a ciclului menstrual (prima zi de sângere menstruală). Se poate începe și în zilele 2-5 însă este necesară utilizarea aișională a unei metode contraceptive de barieră în primele 7 zile a tratamentului.

Trecerea de la o formă de contracepție hormonală în combinație

Se începe administrarea în prima zi de după administrarea ultimei tablete ce conține combinația de hormoni contraceptivi sau în prima zi de după

îndepărtarea patch-ului.

Se poate începe administrarea și după intervalul în care nu se administrează forma de contracepție hormonală în combinație însă este necesară utilizarea unei metode contraceptive hormonale de barieră în primele 7 zile.

Trecerea de la o formă contraceptivă ce conține doar progestativ

Se poate începe în orice zi. Nu este necesară utilizarea unei metode contraceptive adiționale.

În urma avortului în primul trimestru

Începeți imediat administrarea; nu este necesară utilizarea unei metode contraceptive adiționale.

În urma nașterii sau avortului în trimestrul doi

Se începe administrarea în zilele 21-28 după naștere sau avort în trimestrul doi. Dacă se începe administrarea mai târziu, este necesară utilizarea unei metode contraceptive adiționale în primele 7 zile. Dacă însă a avut loc un contact sexual, este necesară excluderea sarcinii înainte începerii tratamentului cu desogestrel sau trebuie așteptat primul ciclu menstrual.

EFECTE ADVERSE

SNC: modificări ale dispoziției, scăderea libidoului, cefalee.

GI: G&V.

GU: dureri ale sânilor, menstruație neregulată, amenoree, dismenoree, chiste ovariene, infecții vaginale.

Dermatologice: acnee, alopecie, rash, urticarie, eritem nodos.

Oftalmologice: intoleranță la lentile de contact.

Sistemic: fatigabilitate, creștere ponderală.

PRECAUȚII

Utilizați cu precauție în prezența următoarelor afecțiuni: afecțiuni cardiace, tumori hormon-dependente, istoric de sarcină ectopică, istoric de chist ovarian, istoric de icter în timpul unei

sarcini anterioare.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scad nivelele de desogestrel, scad eficacitatea: *antiepileptice* (fenitoina, fenobarbital, primidonă, carbamazepina, oxcarbazepina, topiramat), *barbiturice*, griseofulvin, nelfinavir, nevirapina, ritonavir, rifampicina, rifabutin.

Poate crește nivelele sanguine ale *ciclosporinei*.

Poate scădea nivelele sanguine ale *lamotriginei*.

Desonidum

Acțiune terapeutică: Antiinflamator antialergic steroidian

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Prenacid**

INDICAȚII

Tratamentul inflamațiilor segmentului anterior al ochiului și al anexelor acestuia, conjunctivite alergice, blefarite scuamoase, episclerite, irite, iridociclite. Reacții inflamatorii post-operatorii și traumatice.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la oricare din componentele medicamentului. Corticosteroizii sunt contraindicați în hipertensiunea intraoculară, herpes simplex și în cele mai multe boli virale ale corneei în stadiul ulcerăției acute. Conjunctivitele cu keratită ulceroasă, chiar în stadiul incipient. Tuberculoza și micozele ochiului. Afecțiuni oftalmice acute purulente, conjunctivite purulente, blefarite purulente și herpetice care pot fi mascate sau gravate de corticoizi. Orjelet. Utilizarea produsului nu este recomandată în keratita herpetică decât sub control medical strict.

MOD DE PREZENTARE

Soluție oftalmică: 0,25%. Unguent

oftalmic: 0,25%.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE SOLUȚIE OFTALMICĂ

1-2 picături de 3-4 ori pe zi.

UNGUENT OFTALMIC

Se aplică de 3-4 ori zilnic. Se recomandă administrarea concomitentă de picături, o singură aplicație seara fiind suficientă.

EFECTE ADVERSE

Oftalmice: senzație de arsură sau înțepături.

PRECAUȚII

În cazul folosirii lor mai mult de 2 săptămâni este recomandată verificarea tonusului ocular.

Corticoizii stimulează, de asemenea, apariția cataractei și de aceea nu este recomandabilă folosirea lor pe o perioadă lungă de timp.

Tratamentul patologiei combinate cu slăbirea corneei necesită precauții.

În conjunctivite bacteriene, virale sau fungice administrarea topică a corticoidilor poate masca extinderea infecției.

La copii și femei gravide produsul poate fi administrat numai în caz de reală necesitate și numai sub control medical strict.

Detralex® vezi Combinații

Dexamethasonum

Acțiune terapeutică: Glucocorticoid

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Dexagel, Dexamed, Dexametazona, Dexamethasone Sodium PH, Dexaton, Maxidex®**

MOD DE ACȚIUNE

Derivat cortizonic cu acțiune antiinflamatorie, antireumatică, antitoxică, antialergică și antileucemică, activ în doze mici. Ca urmare a duratei lungi de acțiune a formei PO, deprimă

continuu funcția hipotalamo-hipofizo-corticosuprarenală, ceea ce contraindică administrarea lui îndelungată. Stimulează puternic secreția gastrică, stimulează intens SNC, crește catabolismul proteic și foarte discret glicemia. Are un efect mineralocorticoid minim, neprovocând practic retenție hidrosalină.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T ½	Durată
PO	Lent	1-2 h	110-120	2-3 zile
IM, IV	Rapid	0,5-1 h	min	

INDICAȚII

Boli reumatice și colagenoze: cardita reumatismală, poliartrita reumatoidă, lupus eritematos diseminat, sclerodermie, periarterita nodoasă, dermatomiozita.

Boli alergice: astm bronșic, alergii medicamentoase, alimentare sau la polen, boala serului, edem angioneurotic, șoc anafilactic.

Boli digestive: necroza hepatică, hepatita cronică activă, hepatita alcoolică acută, ciroza, boala Crohn, colita ulcerosă și ulcero-hemoragică.

Boli renale: glomerulonefrita acută cu oligurie marcată sau anurie, nefroza. Boli pulmonare: sarcoidoză, fibroză pulmonară.

Boli hematologice: anemie hemolitică dobândită, purpură trombopenică idiopatică, leucemie limfatică, limfosarcom.

Boli infecțioase și toxice grave.

Boli dermatologice: dermite alergice și eczeme, eritrodermie exfoliativă, pemfigus, psoriazis.

Boli oftalmologice: episclerite, sclerite, keratite, irite, iridociclite de natură inflamatorie sau alergică.

Boli ORL: laringite acute alergice sau inflamatorii.

Boli neurologice: polinevrite acute toxice. Testarea hiperfuncției cortico-

D

D

suprarenalei. Edem cerebral datorat neoplaziilor, craniotomiilor sau leziunilor craniale. Pentru administrarea IV sau IM în situații de urgență atunci când dexametazona nu poate fi administrată PO.

CONTRAINDICAȚII

Psihoze, hipersensibilitate, trombocitopenie idiopatică, glomerulonefrită acută, amoebiază, infecții fungice, afecțiuni bronșice nonastmatice, copii < 2 ani, SIDA, tuberculoză.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 4 mg/mL. Picături oftalmice suspensie: 1 mg/mL, 0,1%. Unguent oftalmic: 0,1%. Gel oftalmic: 0,985 mg/g.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE**IM, IV****Majoritatea indicațiilor**

0,5-9 mg/zi, (1/3-1/2 din doza PO la 12 h).

Edem cerebral

Adulți, inițial: 10 mg IV; apoi: 4 mg IM la 6 h, până se obține efectul maxim (de obicei în 12-24 h). Se trece la terapia PO, (1-3 mg de 3 ori/zi) de îndată ce este posibil, apoi se scade treptat în 5-7 zile.

Șoc

Inițial: fie 1-6 mg/kg IV, fie 40 mg IV; apoi se repetă doza IV la 2-6 h, cât timp este necesar

UNGUENT OFTALMIC

Se instilează o cantitate mică de unguent în sacul conjunctival, de 3-4 ori/zi. La obținerea răspunsului terapeutic, se reduce numărul instilațiilor.

SUSPENSIE OFTALMICĂ

1-2 pic în sacul conjunctival la 1 h în timpul zilei și la 2 h în timpul nopții până la obținerea unui răspuns; apoi 1 pic la 4 h, ajungându-se la 1 pic la 6-8 h.

EFECTE ADVERSE

SNC: depresie, flushing, transpirații,

cefalee, schimbări de dispoziție, euforie, psihoză, **convulsii**, insomnie.

CV: hipertensiune, **colaps circulator**, **tromboflebită**, **embolism**, tahicardie, edeme.

Oftalmice: infecții fungice, creșterea presiunii intraoculare, vedere tulbură.

Endocrine: **supresia axului hipotalamo-hipofizo-suprarenalian**.

GI: diaree, G&V, distensie abdominală, **hemoragie GI**, creșterea apetitului, **pancreatită**.

Hematologice: trombocitopenie.

Dermatologice: acnee, întârzierea vindecării leziunilor, echimoze, peteșii, hirsutism.

Metabolice: hipokaliemie.

Musculoscheletice: fracturi, osteoporoză, slăbiciune.

PRECAUȚII

Sarcina și lactația, diabet zaharat, glaucom, osteoporoză, afecțiuni convulsive, colită ulcerativă, ICC, miastenia gravis, afecțiuni renale, ulcer peptic, esofagită.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scad acțiunea dexametazonei: *colestiramină*, *colestipol*, *barbiturice*, *rifampicină*, *efedrină*, *fenitoină*, *teofilină*, *antiacide*.

Scade efectele *anticoagulantelor*, *anticonvulsivantelor*, *antidiabeticelor*, *neostigminei*, *izoniazidei*, *vaccinurilor*, *anticolinesterazelor*, *salicilaților*.

Cresc efectele adverse: *alcool*, *salicilați*, *indometacin*, *amfotericina B*, *digitalice*, *ciclosporine*, *diuretice*.

Cresc acțiunea dexametazonei: *salicilați*, *estrogeni*, *indometacin*, *contraceptive orale*, *ketoconazol*, *antibiotice macrolide*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați nivelele potasiului, glucozei urinare și hemoleucograma pe durata terapiei pe termen lung.
- Evaluați de asemenea nivelele cortizolului plasmatic în terapia pe termen

lung (normal: 138-635 nmol/L măsurat la ora 8 AM)

Teste de laborator: cresc colesterolul, sodiul, glicemia, acidul uric, calciul, glucoza urinară; scad: calciul, K, T₄, T₃, captarea iodului de către tiroidă, 17-OHCS și 17-KS urinari. Test fals negativ pentru alergeni cutanați.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Administrați strict conform prescripției; nu depășiți dozele și nu întrerupeți brusc terapia.
- Anunțați lipsa răspunsului terapeutic, agravarea simptomelor, apariția setei excesive sau creșterea cantității de urină.

Dexketoprofenum

Acțiune terapeutică: Antiinflamator nesteroidian

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Tador, Tador Inject**

INDICAȚII

Tratamentul durerilor ușoare sau moderate cum ar fi dureri musculoscheletale, dismenoree sau dureri dentare. Are o acțiune analgezică de aproximativ 2 ori mai puternică decât ketoprofenul.

CONTRAINDICAȚII

Antecedente de crize de bronospasm, rinită acută, urticarie sau edem angioneurotic la aspirină sau alte AINS. Ulcer gastroduodenal activ sau în antecedente dispepsie cronică. Boli hemoragice sau hemoragii active de alte cauze, tratament concomitent cu anticoagulante. Boala Crohn sau clita ulcerosoasă. Antecedente de astm bronșic. Insuficiența renală moderată – severă. Insuficiența hepatică gravă. Sarcina și alăptarea.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 25 mg. Soluție injectabilă / concentrat pentru soluție perfuzabilă: 50 mg/2 mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

Doza uzuală este de 12,5 mg la 6 ore sau 25 mg la 8 ore. A nu se depăși doza zilnică de 75 mg. Doza zilnică maximă la pacienții în vârstă nu trebuie să depășească 50 mg. Doza trebuie redusă și la pacienții cu insuficiență renală sau hepatică.

EFECTE ADVERSE

Efectele adverse, precauțiile și interacțiunile medicamentoase sunt aceleași ca și pentru ketoprofen.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Luați medicamentul conform indicațiilor medicului. Nu depășiți doza prescrisă.
- Medicamentul nu trebuie folosit timp îndelungat. Administrarea trebuie limitată la perioada în care apar simptomele.
- În cazul durerilor acute se recomandă administrarea cu cel puțin 30 de minute înaintea meselor.

Dexpanthenolum

Acțiune terapeutică: Trofic tegumentar

Categorie de risc pentru sarcină: A

Prescripție: OTC

Denumire comercială: **Bepanthen, Corneregel®, Panthenol**

MOD DE ACȚIUNE

Mecanism de acțiune necunoscut; este derivatul alcool al acidului pantotenic, un cofactor în sinteza neurotransmițătorului acetilcolină.

INDICAȚII

Favorizează vindecarea și epitelizarea rănilor puțin grave, a arsurilor și esco-

D

D

riațiilor ușoare, a inflamațiilor tegumentare, ca de exemplu cele care apar în urma expunerii la raze ultraviolete, sau a fototerapiei, erupții, inflamații și iritații ale mucoaselor, ulceratii cronice, decubitus, fisuri, grefe de piele, eroziuni cervicale, stomatite, tratament intercalat după terapia cu cortizon.

Ca terapie adjuvantă, cu aerosoli, pentru afecțiuni ale căilor respiratorii (faringită cronică și acută, laringită, traheită, bronșită).

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, hemofilie, ileus datorat obstrucțiilor mecanice.

MOD DE PREZENTARE

Cremă, unguent: 5%. Gel oftalmic: 5%. Spumă cutanată: 46,3 mg/g.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE
UNGUENT, CREMĂ

Tratamentul tuturor tipurilor de leziuni

Se aplică în strat subțire pe suprafața tegumentară și se masează ușor; se poate repeta aplicarea de 2-3 ori/zi.

La sugari: se va aplica după fiecare schimbare a scutecelor. Unguentul este relativ gras (lanolină) și se recomandă în mod special pentru pielea uscată, și ca protecție împotriva umezelii (sâni, sugari).

În tratamentul afecțiunilor mucoasei colului uterin

Se va aplica o dată sau de mai multe ori pe zi, conform prescripției medicului curant.

EFECTE ADVERSE

CV: ușoară scădere a TA.

Dermatologice: prurit, înțepături, zone tegumentare eritematoase, dermatită generalizată, urticarie.

GI: colici intestinale (la 30 min după administrare), G&V, diaree.

Respiratorii: dispnee.

PRECAUȚII

Sarcina și lactația.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Pot apare colici intestinale la 30 min după administrare.
- Pot apare următoarele efecte adverse: G&V, diaree, prurit, rash.
- Anunțați apariția dificultății la respirație, pruritul sever sau rash-ului.

Dexrazoxanum

Acțiune terapeutică: Agent cardio-antitoxic doxorubicinic

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: S

Denumire comercială: **Cardioxane[®], Savene**

MOD DE ACȚIUNE

Derivat de EDTA, agent chelator puternic. Penetrează membranele celulare; mecanismul acțiunii ca agent cardio-antitoxic pentru antraciclone (de ex. doxorubicina) nu este cunoscut.

INDICAȚII

Reducerea incidenței și severității cardiomiopatici asociate doxorubicinei, la femeile cu cancer metastatic de sân ce au primit doxorubicină în doză cumulată de 300 mg/m² și care necesită administrarea în continuare a doxorubicinei.

CONTRAINDICAȚII

Nu adminisitrați la inițierea terapiei cu doxorubicină, deoarece poate modifica eficacitatea antitumorală a tratamentului (doxorubicină, fluorouracil, ciclofosfamidă). Nu se administrează în chemoterapiile ce nu conțin antraciclone. Lactația.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere liofilizată pentru soluție injectabilă: 500 mg. Pulbere pentru concentrat + solvent pentru soluție perfuzabilă: 20 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

INJECTARE IV LENTĂ SAU PERFUZIE IV RAPIDĂ

Prevenirea cardiomiopatiei secundare doxorubicinei

Raportul recomandat dexrazoxan-doxorubicină este 10:1 (500 mg/m² dexrazoxan la 50 mg/m² doxorubicină).

SUPRADOZARE

Simptome: efecte adverse accentuate, inclusiv mielosupresie.

Tratament: suportiv, inclusiv tratamentul infecțiilor, menținerea diurezei, a nutriției, tratamentul mielosupresiei. Pot avea efecte pozitive dializa peritoneală sau hemodializa.

EFECTE ADVERSE

GI: G&V, anorexie, stomatite, diaree, esofagite, disfagie.

SNC: stare generală alterată, febră, **neurotoxicitate**.

Dermatologic: alopecie, extravazare, urticarie.

CV: **hemoragii**, flebite.

Hematologic: **leucopenie**, trombocitopenie, **granulocitopenie**.

Altele: **infecții**, sepsis.

PRECAUȚII

Nu a fost stabilită eficacitatea și siguranța administrării la copii.

Folosiți mănuși de protecție la manipularea și prepararea soluției de dexrazoxan. Dacă medicamentul ajunge în contact cu pielea sau mucoasele, spălați bine cu apă și săpun.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Dexrazoxan poate crește mielosupresia secundară *chemoterapiei*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizați testele funcționale renale și hepatice și HLG; urmăriți accentuarea mielosupresiei.
- Evaluați neurologic și cardiovascular.
- Investigați funcția cardiacă deoarece poate apare cardiomiopatie.

Dextranum

Acțiune terapeutică: Antitrombotic, hiperoncotic

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: S

Denumire comercială: **Dextran 40, 100 g/L în soluție de glucoză 50 g/L, Dextran 70, 60 g/L în soluție de glucoză 50 g/L, Dextran 40, 100 g/L în soluție de clorură de sodiu 9 g/L, Dextran 70, 60 g/L în soluție de clorură de sodiu 9 g/L**

MOD DE ACȚIUNE

Dextran-40 ameliorează microcirculația prin acțiunea sa specifică de dezagregare a eritrocitelor umane, prin scăderea vâscozității sângelui și prin mobilizarea apei (efect hiperoncotic) din compartimentul extravascular în cel intravascular, creșterea volumului de lichid intravascular, împreună cu scăderea hematocritului și a vâscozității sanguine, favorizează întoarcerea venoasă, ușurează travaliul inimii și mărește diureza, descreșterea simultană a lichidului extravascular scade presiunea hidrostatică a țesuturilor perivascularare, diminuând dilatarea capilarelor.

INDICAȚII

Diminuarea circulației capilare în: șoc traumatic, hemoragic, cardiogen (toxic sau din arsuri), embolie grăsoasă, pancreatite, peritonite, ileus parali-tic. Îngreunarea circulației arteriale și venoase din: tromboze, tromboflebite, gangrena iminentă, ulcus cruris și boala Raynaud. În chirurgia vasculară și plastică (ameliorează circulația locală și scade tendința la tromboză la nivelul transplantului). În intervențiile pe cord deschis (ca hemodiluant în cadrul circulației extracorporeale).



CONTRAINDICAȚII

Trombocitopenie, hipofibrinogenemie, insuficiență cardiacă congestivă gravă, insuficiență renală cu anurie sau cu oligurie marcată.

MOD DE PREZENTARE

Soluție perfuzabilă: 100 g/L dextran în glucoză 50 g/L, 60 g/L dextran în glucoză 50 g/L, 100 g/L dextra, în clorură de sodiu 9 g/L, 60 g/L dextran în clorură de sodiu 9 g/L.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE
IV

Șoc, arsuri, embolie grăsoasă, pancreatite, peritonite, ileus paralytic

Se perfuzează inițial IV o cantitate de 500-1000 ml în decurs de 30-60 minute, urmată de încă 500 ml în cursul aceleiași zile, continuându-se cu 500 ml pe zi timp de 5 zile.

Tromboze, tromboflebite, gangrena iminentă, ulcus cruris, boala Raynaud

În prima zi se perfuzează IV 1000 ml în decurs de 4-6 ore, iar în zilele următoare câte 500 ml în decurs de 4-6 ore; durata totală a tratamentului este de 2 săptămâni.

Chirurgie vasculară și plastică

Imediat înainte de intervenție se perfuzează 500 ml în decurs de 30-60 minute, administrându-se încă 500 ml intraoperator. Postoperator se mai perfuzează 500 ml la 4-6 ore, administrându-se apoi zilnic câte 500 ml (în 4-6 ore) timp de 2 săptămâni.

Intervenții pe cord deschis

Se adaugă 1-2 g de dextran la lichidul de perfuzie; concentrația lui în lichid nu trebuie să depășească 2%. În perioada postoperatorie se administrează câte 500 ml în 30-60 de minute timp de 5 zile.

EFECTE ADVERSE

Hipersensibilitate: înroșirea feței, erupție urticariană, frison. Excepțional, în primele minute ale primei perfuzii, se poate înregistra apariția spasmului

bronșic și/sau a hipotensiunii arteriale.

Dextromethorphanum

Acțiune terapeutică: Antitusiv

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Dexlr®**

adulți, Dexlr® copii, Humex, Plumodexane, Robitussin Antitussicum, Robitussin Junior, Rofedex, Tussidril, Tussin, Tussin Forte, Tussin Sirop

MOD DE ACȚIUNE

Depresie selectivă a centrilor tusei din bulb prin acțiune directă. Nu produce dependență fizică sau depresie respiratorie.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durață
15-30 min	2 h	2-4 h	3-6 h

INDICAȚII

Ameliorarea simptomatică a tusei uscate datorată răcelilor sau inhalării de substanțe iritante.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, astm sau emfizem, tuse productivă.

MOD DE PREZENTARE

Soluție orală: 3,75 mg/5 mL, 7,5 mg/5 mL, 15 mg/5 mL. Sirop: 0,1%, 0,13%, 15 mg/5 mL. Comprimate: 10 mg, 20 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE
COMPRIMATE

Adulți și copii peste 12 ani: 75-120 mg/zi divizate în 4-6 doze.

Copii 6-12ani: 5-10 mg la 1-4 h, maxim 60 mg/zi. Nu se administrează la copii sub 6 ani decât la indicația medicului.

SOLUȚIE ORALĂ ȘI SIROP

Adulți și copii peste 12 ani: 10-20 mg

la 4 h sau 30 mg la 6-8 h, maxim 120 mg/zi.

Copii, 6- 12 ani: 15 mg la 6-8 h, maxim 60 mg/zi.

Copii 2-6 ani: 7,5 mg la 6-8 h, maxim 30 mg/zi.

SUPRADOZARE

Simptome, adulți: disforie, disartrie, ataxie, perturbarea percepției senzoriale; copii: ataxie, convulsii, depresie respiratorie.

Tratament: tratamentul simptomatic și măsuri suportive.

EFFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, letargie.

GI: G&V, dureri abdominale.

PRECAUȚII

Sarcina, G&V, febra, cefaleea persistentă.

Creșterea dozei nu determină intensificarea efectului, ci mărirea timpului de acțiune al dextrometorfanului. Nu administrați comprimate la copiii sub 6 ani.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Nu administrați cu *IMAO* sau la mai puțin de 2 săptămâni de la administrarea *IMAO*.

Accentuează depresia *SNC*: *alcool*, *antidepresive*, *antihistaminice*, *opioide*, *sedative/hipnotice*.

Cresc reacțiile adverse: *amiodarona*, *fluoxetin*, *chinidina*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați caracteristicile sputei și rezultatele culturilor și antibiogrammei din spută.
- Investigați durata tusei; dacă persistă mai multe săptămâni, opriți tratamentul și reevaluați diagnosticul.
- Observați apariția G&V, cefaleei persistente sau a febrei înalte.
- În caz de sarcină determinați durata acesteia; nu administrați în primul trimestru.
- Evaluați ORL și pulmonar; determinați necesitatea examinării radiologice

pulmonare.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Evitați activitățile ce necesită atenție sporită până la trecerea efectului medicamentului.
- Evitați consumul de alcool sub orice formă.
- Asigurați umidifierea aerului. Creșteți aportul de fluide pentru scăderea vâscozității sputei.
- Fumul de țigară, praful, substanțele chimice sunt iritanți și pot agrava patologia.
- Dacă tusea persistă mai mult de o săptămână este necesar un consult medical.

Diacordin® vezi Diltiazemum

Diaformin® vezi Metforminum

Diane®-35 vezi Combinații

Diaprel MR vezi Gliclazidum

Diazepamum

Acțiune terapeutică: Anxiolitic, benzodiazepină

Categorie de risc pentru sarcină: D

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Clampose, Diazepam, Diazepam Desitin® soluție rectală**

MOD DE ACȚIUNE

Efectul relaxant asupra musculaturii striate al diazepamului se poate datora creșterii inhibiției presinaptice GABA-mediată la nivel spinal ca și în substanța reticulată.

D

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
PO	0,5-1 h	1-2 h		
IM	15-30 min	30-45 min	20-80 h	3 h
IV	1-5 min	30 min		15-60 min
Rect	Rpid	1,5 h		3 h

INDICAȚII

PO

Anxietate, tensiune (mai eficient decât clordiazepoxid), tratamentul dependenței de alcool, relaxant muscular, adjuvant în tratamentul convulsiilor, în atacurile de panică.

Înainte de gastroscopie, esofagoscopie, preoperator și înainte de cardioversi-e.

Inducerea sedării în stomatologie.

Status epilepticus.

Reducerea spasmului muscular datorat inflamațiilor musculare, articulare sau după traumatisme și a spasticității în leziunile de neuron motor central (paralizie centrală, paraplegie), atetoză.

Reducerea spasmului musculaturii faciale în afecțiunile articulației temporo-mandibulare.

IV

Status epilepticus, convulsii severe recurente, tetanos.

Soluție rectală

Epilepsie, la pacienții în tratament cu anticonvulsivante, pentru care este necesar diazepamul în controlul intensificării crizelor.

Cuparea episoadelor convulsive repetitive la pacienții cu epilepsie.

Contraindicații

Sarcina, hipersensibilitate la benzo-diazepine, glaucom cu unghi îngust, psihoze, lactația, coma, deprimarea respiratorie.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 10 mg. Soluție injectabilă: 10 mg/2 mL. Soluție rectală: 5 mg/2,5 mL, 10 mg/2,5 mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE

Anxiolitic, anticonvulsivant, adjuvant al relaxării musculare

Adulți: 2-10 mg de 2-3 ori/zi.

Pacienți vârstnici, tarați: 2-2,5 mg 1-2 ori/zi; poate fi crescut treptat la doze pentru adulți.

Copii sub 6 luni, inițial: 1-2,5 mg (0,04-0,2 mg/kg sau 1,17-6 mg/m²) de 2-3 ori/zi.

Sevrăjul alcoolic

Adulți: 10 mg de 3-4 ori/zi, în primele 24 h; apoi se scade la 5 mg de 3-4 ori/zi.

Anticonvulsivant

Adulți: 15-30 mg o dată/zi.

SOLUȚIE RECTALĂ

Anticonvulsivant

Peste 12 ani: 0,2 mg/kg.

Copii 6-12 ani: 0,3 mg/kg; 2-5 ani: 0,5 mg/kg. La nevoie se poate administra o a doua doză la 4-12 h după prima administrare. Nu se recomandă tratarea a mai mult de 5 episoade/lună sau a mai mult de un episod/5 zile.

Doza se reduce la pacienții vârstnici și la cei debilitați, pentru evitarea ataxiei sau a sedării excesive.

IM, IV

Uz diagnostic sau preoperator

Adulți: 10 mg IM cu 5-30 min înainte de intervenție.

Adjuvant pentru reducerea spasme-lor musculare

Adulți, inițial: 5-10 mg; apoi, se repetă la 3-4 h la nevoie (în tetanos se impun doze mărite).

Anxietate moderată

Adulți: 2-5 mg IM / IV la 3-4 h, la nevoie.

Anxietate severă, spasticitate musculară

Adulți: 5-10 mg IM / IV la 3-4 h, la

nevoie.

Sevrajul alcoolic acut

Inițial: 10 mg IM / IV; apoi: 5-10 mg la 3-4 h.

Preoperator

Adulți: 10 mg IM înainte de intervenție.

Endoscopie

IV: 10 mg sau mai puțin, maxim 20 mg; IM: 5-10 mg cu 30 min înainte de intervenție.

Cardioversie

IV: 5-15 mg cun 5-10 min înainte de procedură.

Tetanos la copii

Copii peste 1 lună: 1-2 mg, se repetă la 3-4 h la nevoie.

Copii peste 5 ani: 5-10 mg la 3-4 h.

IV

Status epilepticus

Adulți, inițial: 5-10 mg; apoi doza poate fi repetată la intervale de 10-15 min până la o doză maximă de 30 mg. Dozele pot fi repetate după 2-4 h.

Copii, 1 lună-5ani: 0,2-0,5 mg la intervale de 2-5 min până la maxim 5 mg; se pot repeta la 2-4 h.

Copii peste 5 ani: 1 mg la 2-5 min până la maxim 10 mg; doza se poate repeta la 2-4 h, la nevoie. Pacienții vârstnici și cei debilitați nu vor primi mai mult de 5 mg la o administrare.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, letargie, confuzie, cefalee, anxietate, tremor, stimulare, oboșeală, depresie, insomnie, halucinații.

CV: hipotensiune ortostatică, modificări ECG, tahicardie, hipotensiune.

Oftalmice: vedere tulbure, midriază, nistagmus.

GI: constipație, xerostomie, G&V, anorexie, diaree.

Hematologice: neutropenie.

Dermatologice: rash, dermatită, prurit.

Respiratorii: depresie respiratorie.

PRECAUȚII

Vârstnici, debilitați, afecțiuni hepati-

ce, afecțiuni renale, dependență, copii < 6 luni.

Când se folosește ca adjuvant în crizele convulsive, diazepamul poate crește frecvența / severitatea crizelor tonico-clonice; de aceea se impune mărirea dozelor de anticonvulsivante.

La nou-născuți s-a observat depresie SNC prelungită, probabil datorată incapacității de a transforma diazepamul în metaboliți inactivi.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc toxicitatea: *barbiturice, SSRI, cimetidină, deprimante SNC, acid valproic.*

Scad metabolismul diazepamului: *contraceptive orale, acid valproic, disulfiram, izoniazidă, propranolol.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigați orice abuz medicamentos.
- Evitați folosirea simultană a depresivelor SNC.
- Doza administrată se reduce treptat pentru a evita apariția fenomenelor de sevraj (anxietate, tremor, anorexie, insomnie, slăbiciune, cefalee, G&V).
- Monitorizați testele funcționale renale și hepatice, HLG.
- Evaluați gradul anxietății și identificați factorii determinanți.

Teste de laborator: cresc: AST, ALT, bilirubina serică; scade radio-iodocaptarea. Creștere falsă a 17-OHCS.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Medicamentul poate provoca amețelă, letargie. Evitați activitățile ce necesită atenție sporită până la trecerea efectelor.
- Evitați alcoolul și alte depresive SNC.
- Fumatul intensifică metabolismul diazepamului, de aceea fumătorii necesită doze mai mari.
- Nu se întrerupe brusc administrarea medicamentului.
- Anunțați medicul dacă constatați sau suspectați apariția unei sarcini.



Dibotermimum alfa

Acțiune terapeutică: Proteină morfo-genetică osoasă

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: S

Denumire comercială: **Inductos**

MOD DE ACȚIUNE

Dibotermim alfa este o proteină osteoinductoare ce are ca efect inducerea unui țesut osos nou la locul de implantare. Dibotermim se leagă de receptori de suprafață a celulelor mezenchimale și provoacă diferențierea acestora în celule formatoare a cartilajului sau masei osoase.

INDICAȚII

Substituent al grefei osoase autogene în tasarea anterioară a corpurilor vertebrale lombari la un singur nivel (L_4-S_1), la adulții cu afecțiune degenerativă a discului intervertebral la care s-a efectuat tratament farmacologic minim 6 luni.

Tratamentul fracturilor acute de tibia la adulți, ca adjuvant al terapiei standard, aplicând reducerea fracturii deschise și fixarea intramedulară a șuruburilor.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la medicament. Imaturitate scheletică. Orice neoplazie activă sau pacienți ce urmează tratament antineoplazic. Infecții active la locul intervenției chirurgicale. Sindrom de compartiment persistent sau sechele neurovasculare ale sindromului de compartiment. Fracturi în os patologic, ca cele observate în (dar nu limitate la) Boala Paget, metastaze osoase.

MOD DE PREZENTARE

Kit: 12 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

Medicamentul se implantează intra-operator.

EFECTE ADVERSE

Fractura de tibia

Locale: durere, tumefacție, infectarea leziunilor.

Altele: cefalee, creșterea amilazemiei, scăderea nivelelor magneziuni, ușoară tahicardie.

Tasare lombară

Uzuale: lezare accidentală, durere neuropată, dureri lombare, întârzierea vindecării, tumefacție locală.

PRECAUȚII

Utilizați cu precauție în cazul prezenței unei afecțiuni autoimune cum ar fi poliartrita reumatoidă, lupus eritematos sistemic, sclerodermie, sindrom Sjogren sau dermatomiozită / polimiozită.

Utilizarea medicamentului poate provoca formarea unui țesut osos în țesuturile învecinate (osificare heterotopică), ceea ce poate avea complicații.

Diclofenacum

Acțiune terapeutică: Antiinflamator nesteroidian.

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Almiral, Clafen, Diclac°, Diclo 75 von CT, Diclofenac°, Diclofenac Sodic, Diclogesic°, Dicloral, Dicloreum, Diclosal gel, Diclosin, Diclortard, Epifenac, Flogofenac, N-diclofenac, Refen°, Refen° Retard, Reumalin, Rheumavek, Tratul, Uniclophen°, Voltaren°, Voltaren Dolo°, Voltaren Emulgel, Voltaren Ophtha, Voltaren Rapid°, Voltaren° Retard, Vurdon°**

MOD DE ACȚIUNE

Antiinflamator nesteroidian (din grupa derivaților arilacetici), are efecte

antiinflamatorii, analgezice și antipiretice intense, acționând ca inhibitor al ciclooxigenazei; este un antireumatic eficece. Disponibil atât sub formă de sare de potasiu (cu efect imediat) cât și ca sare de sodiu (retard).

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
Sodic	Variabil	2-3 h	1,5-2 h	12-15 h
Pota-sic	Rapid	20-120 min		

INDICAȚII

PO

Efect imediat: analgezic, dismenoree primară.

Efect imediat / întârziat: artrită reumatoidă, osteoartrită, spondilită anchilozantă.

Efect întârziat: osteoartrită, artrită reumatoidă.

Oftalmic

Inhibiția miozei în timpul chirurgiei cataractei; inflamația postoperatorie după chirurgia cataractei și alte proceduri chirurgicale; prevenirea pre- și postoperatorie a edemului macular cistoid asociat cu extracția cataractei și implantarea de cristalin artificial; afecțiuni inflamatorii neinfecțioase ale polului anterior al ochiului (conjunctivite cronice neinfecțioase).

Gel topic

Inflamații posttraumatice tendinoase, ligamentare, musculare și articulare.

Forme localizate de reumatism, precum tendinite, bursite, sindromul umăr-mână, periartropatii.

Forme localizate de reumatism degenerativ.

Supozitoare

Reumatism degenerativ și inflamator; suferințe disco-vertebrale, reumatism extraarticular, inflamații și edeme post-traumatice în ORL și stomatologie; gută; dismenoree, inflamații dure-

roase în sfera pelvină.

CONTRAINDICAȚII

Ulcer gastric și duodenal, enterită, astm, rinită alergică, urticarie (la bolnavi sensibilizați la aspirină). Purtarea lentilelor de contact moi. Hipersensibilitatea la alcool benzilic, polietilen glicol, sau hialuronat sodic (pentru gel). Nu se folosește gelul în timpul lactației sau la copii.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 25 mg, 50 mg, 100 mg. Comprimate gastrorezistente: 25 mg, 50 mg. Comprimate eliberare modificată: 75 mg. Comprimate eliberare prelungită: 100 mg. Comprimate retard: 100 mg. Drajeuri: 50 mg. Drajeuri gastrorezistente: 25 mg, 50 mg. Capsule eliberare prelungită: 75 mg, 150 mg. Capsule gastrorezistente: 50 mg. Supozitoare: 12,5 mg, 50 mg, 60 mg, 100 mg, 120 mg. Soluție injectabilă: 25 mg/mL, 37,5 mg/mL, 75 mg/3 mL. Gel: 1%, 5%. Cremă: 1%. Unguent: 1%. Gel: 1%, 5%. Soluție oftalmică: 0,1%. Apă de gură: 0,074 g/100 mL. Spumă cutanată: 30 mg/g.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Analgezie, dismenoree primară

Adulți: 50 mg de 3 ori/zi, comprimate cu efect imediat. Se pot administra inițial 100 mg, apoi doze de 50 mg. După prima zi, doza zilnică maximă este de 150 mg.

Artrită reumatoidă

Adulți: 150-200 mg/zi în doze divizate. În terapia cronică se indică comprimate cu eliberare întârziată, 100 mg de 1-2 ori/zi, maxim 225 mg/zi.

Osteoartrită

Adulți: 100-150 mg/zi în doze divizate. În terapia cronică se indică comprimate retard, 100 mg/zi. Nu a fost evaluat tratamentul cu doze peste 200 mg/zi.

Spondilită anchilozantă

Adulți: 25 mg de 4 ori/zi cu o doză suplimentară de 25 mg la culcare. Dozele peste 125 mg nu au fost evaluate.

IM**Toate indicațiile**

Adulți și copii peste 12 ani: 75 mg de 1-2 ori/zi, maxim 150 mg/zi.

OFTALMIC**Intervenții chirurgicale**

Adulți, preoperator: minim 5 pic în cele 3 ore ce preced intervenția; postoperator: 3 pic imediat după intervenție și apoi 3-5 pic zilnic, cât timp este necesar.

Alte indicații

4-5 pic/zi, în funcție de severitatea afecțiunii.

TOPIC**Toate afecțiunile**

Adulți: se aplică local pe piele, de 3-4 ori pe zi, și se masează ușor. Cantitatea folosită depinde de suprafața ce trebuie tratată.

SUPOZITOARE**Toate afecțiunile**

Rectal, un supozitor seara la culcare. În cazurile severe se pot administra concomitent și forme orale de diclofenac, dar numai până la o doză maximă de 150 mg/zi.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, cefalee, letargie, oboseală, confuzie, insomnie, anxietate, depresie, nervozitate, parestezii, slăbiciune musculară.

CV: ICC, tahicardie, edeme periferice, palpitații, **aritmii**, hipotensiune, hipertensiune, retenție de fluide.

ORL: tinitus, hipoacuzie, **edem laringeal**.

GI: G&V, anorexie, diaree, icter colestatic, **hepatită**, constipație, crampe, xerostomie, **ulcer peptic**, **hemoragie GI**, **hepatotoxicitate**.

GU: **nefrotoxicitate** – disurie, hematurie, oligurie, azotemie, cistită, ITU.

Hematologice: **discrazii sanguine**,

epistaxis.

Dermatologice: purpură, rash, prurit, transpirații, eritem, peteșii, fotosensibilitate, alopecie.

Respiratorii: dispnee, **hemoptizii**, faringită, **bronhospasm**, rinită, dispnee.

Sistemice: **anafilaxie**.

PRECAUȚII

Sarcina în primul trimestru, nerecomandat în a doua jumătate a sarcinii; lactația, copii, afecțiuni hemoragice, afecțiuni GI, afecțiuni cardiace, hipersensibilitate la alte antiinflamatoare, $C_{CR} < 30$ ml/min.

Folosit în oftalmologie poate determina sângerări crescute în timpul intervențiilor chirurgicale. Vindecarea poate fi întârziată. Folosit în artrita reumatoidă sau osteoartrită, tratamentul are efect în 3 săptămâni.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scad efectul antihipertensiv: *beta-blocante*, *diuretice*.

Cresc efectul anticoagulant: *anticoagulante*.

Cresc toxicitatea: *fenitoina*, *litium*, *ciclosporina*, *metotrexat*.

Cresc efectele adverse GI: *aspirina*, *alte AINS*.

Hiperpotasemie: *diuretice ce economisesc potasiu*.

Necesită ajustarea dozelor: *antidiabetice*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- În tratamentul oftalmologic, urmăriți apariția durerii, infecțiilor, tulburărilor de vedere.

- În tratamentul artritelor, observați inflamațiile articulare, deformările, amplitudinea mișcărilor articulare.

- Evaluați gradul durerii.

- Monitorizați SV, HLG, testele funcționale hepatice și renale; investigați hemoragiile oculute în scaun în cazul terapiei de lungă durată.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Dacă apar efecte adverse GI se poate

administra în timpul meselor, cu un pahar de apă sau lapte; se recomandă poziție ortostatică timp de 30 min după administrare pentru evitarea esofagitei.

- Comprimatele gastrorezistente sau cele cu eliberare prelungită nu se zdrobesc și nu se mestecă.
- Limitați aportul de sodiu, monitorizați greutatea, și anunțați creșterile ponderale sau transpirațiile exagerate.
- La pacienții cu diabet se monitorizează glicemia; tratamentul poate influența acțiunea agenților antidiabetici.
- Evitați alcoolul sau medicamentele nerecomandate de medic.
- În timpul terapiei oftalmologice nu se poartă lentile de contact.
- Asigurați un aport de lichide de aprox. 2 L/zi.
- Anunțați efectele adverse modificările scaunului, apariția tinitusului, durerilor de stomac, sângerărilor, lipsa răspunsului terapeutic.

Didanosinum

Ațiune terapeutică: Antiviral
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripție: S/P-RF
Denumire comercială: **Videx[®], Videx EC**

MOD DE ACȚIUNE

Analog nucleozidic al deoxiadenozinei ce inhibă replicarea virală. E distrus rapid în mediu acid; de aceea, produsele pentru administrare orală conțin acizi ce cresc pH-ul gastric. Alimentele scad rata absorbției.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Variabil	15-90 min	1,6 h	N/A

INDICAȚII

În combinație cu alți agenți antiretro-

virali în tratamentul infecției HIV-1. Se poate folosi la copii cu vârsta peste 2 săptămâni.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitatea.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate masticabile: 100 mg, 150 mg. Capsule gastrorezistente: 125 mg, 200 mg, 250 mg, 400 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE MASTICABILE, COMPRIMATE GASTROREZISTENTE

Adulți, inițial, peste 60 kg: 200 mg la 12 h (400 mg/zi).

Adulți, sub 60 kg: 125 mg/12 h (250 mg/zi).

Copii: 120 mg/m² de 2 ori/zi. Dozarea o dată/zi poate scădea răspunsul viral; se preferă administrarea de 2 ori/zi.

La pacienții ce necesită dializă peritoneală continuă în ambulator sau hemodializă, se administrează ¼ din doza zilnică, o dată/zi.

La pacienții cu $C_{CR} < 10$ mL/min nu se administrează o doză suplimentară de didanozină după hemodializă.

SUPRADOZARE

Simptome: pancreatită, neuropatii periferice, hiperuricemie, diaree, disfuncții hepatice.

Tratament: nu există antidot specific; se administrează tratament simptomatic.

EFECTE ADVERSE

SNC: neuropatie periferică, **convulsii**, confuzie, anxietate, hipertonie, modificări ale gândirii, astenie, insomnii, **deprimare SNC**, durere, amețeli, frisoane, febră.

CV: hipertensiune, vasodilatație, **aritmii**, **sincopă**, ICC, palpitații.

ORL: otalgii, otite.

Oftalmice: fotofobie, tulburări de vedere, **depigmentare retiniană**.



GI: pancreatită, diaree, G&V, dureri abdominale, constipație, stomatită, dispepsie, perversitatea gustului, **mele-nă, insuficiență hepatică.**

Hematologice: leucopenie, **granulocitopenie**, trombocitopenie, anemie.

Dermatologice: rash, prurit, alopecie, echimoze, **hemoragie**, peteșii, transpirații.

Musculoscheletice: mialgii, artrită, **miopatie**, atrofie musculară.

Respiratorii: tuse, pneumonie, dispnee, astm, epistaxis, hipoventilație, sinuzită.

Sistemic: **acidoză lactică, anafilaxie.**

PRECAUȚII

Sarcină, afecțiuni renale sau hepatice, lactația, copii, diete hiposodate, amilazemie crescută, neuropatie periferică preexistentă, fenilketonurie, hiperuricemie.

S-au înregistrat cazuri de pancreatite, indiferent de stadiul de imunosupresie. Se întrerupe temporar tratamentul dacă se suspectează pancreatita și definitiv dacă se confirmă.

Combinția didanozină-ribavirină se indică cu prudență datorită metaboliților activi ai didanozinei ce pot determina insuficiență hepatică letală, neuropatie periferică, pancreatite sau acidoză lactică.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc nivelele didanozinei: *alopurinol, tenofovir; ajustați dozele.*

Scad absorbția: *ketoconazol, dapsona.*

Cresc efectele adverse: *antiacide pe bază de aluminiu sau magneziu.*

Scade concentrațiile *fluoroquinolone-lor, altor antiretrovirale, itraconazolu-lui, tetraciclinelor.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizați HLG, numărul limfocitelor CD4, încărcarea virală, testele funcționale hepatice și renale.
- Anticipați reducerea dozelor datorită insuficienței hepatice sau renale.
- La adulții cu disfuncții renale se ajustează doza după cum urmează:

- C_{CR} 30-59 mL/min, peste 60 kg: 200 mg/zi sau 100 mg de 2 ori/zi.
- C_{CR} 30-59 mL/min, sub 60 kg: 150 mg/zi sau 75 mg de 2 ori/zi.
- C_{CR} 10-29 mL/min, peste 60 kg: 150 mg/zi.
- C_{CR} 10-29 mL/min, sub 60 kg: 100 mg/zi.
- $C_{CR} < 10$ mL/min, peste 60 kg: 100 mg/zi.
- $C_{CR} < 10$ mL/min, sub 60 kg: 75 mg/zi.

Testele de laborator: cresc ALT, AST, fosfataza alcalină, bilirubina, acidul uric, amilaza, lipaza.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Urmați strict indicațiile și orarul de tratament.
- Alimentele scad rata de absorbție a medicamentului; se administrează cu 30 min înainte sau 1 h după masă.
- Tabletele nu se înghit întregi. Pot fi mestecate sau amestecate cu apă (se amestecă bine și se bea imediat).
- Anunțați imediat simptome de neuropatie; medicamentul se întrerupe până la dispariția simptomelor. Poate fi tolerată o doză scăzută după dispariția acestora.
- Anunțați apariția durerii abdominale sau G&V; pot fi semne clinice de pancreatită; se oprește administrarea și se anunță medicul.
- Creșteți aportul de lichide și anunțați S&S de diaree sau hiperuricemie (dureri articulare).
- Dacă apar tulburări de vedere consultați un oftalmolog. La copii se recomandă examinarea la 6 luni, pentru depistarea în timp util a depigmentării retiniene.
- Evitați alcoolul sau alte medicamente ce cresc toxicitatea didanozinei.
- Medicamentul nu vindecă, doar ameliorează simptomele infecției HIV; pot continua să apară infecții oportuniste.



- Nu scade riscul transmiterii infecției HIV prin sânge sau raport sexual; folosiți metode contraceptive de barieră.

Difenhidraminum

Acțiune terapeutică: Antihistaminic
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripție: P-6L (oral), OTC (topic)
Denumire comercială: **Calmaben, Dermodrin**

MOD DE ACȚIUNE

Acționează asupra vaselor sanguine, tractului GI, sistemului respirator intrând în competiție cu histamina pentru situsul pe receptorul H_1 . Scade răpsunsul alergic prin blocarea histaminei.

INDICAȚII

Simptome alergice, rinite, rău de mișcare, sedare nocturnă, colici ale nou-născutului.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate cunoscută la antagoniști ai receptorilor H_1 . Atac acut de astm, afecțiuni ale tractului respirator inferior.

MOD DE PREZENTARE

Drajeuri: 50 mg. Unguent: 20 mg/g.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

PO

Adulți: 25-50 mg la fiecare 6-8 ore.

Rinită alergică minoră sau rău de mișcare

Adulți: 25-50 mg la fiecare 4-6 ore; maxim 300 mg/zi.

Reacții alergice moderat-severe

25-50 mg la fiecare 4 ore, fără a depăși 400 mg/zi.

Copii: 5 mg/kg/zi sau 150 mg/m²/zi în doze divizate la fiecare 6-8 ore, fără a depăși 300 mg/zi.

Sedare nocturnă

Adulți: 50 mg la culcare.

TOPIC

Se aplică extern, timp de o perioadă nu mai lungă de 7 zile.

EFECTE ADVERSE

SNC: sedare, somnolență, amețeli, tulburări de coordonare, cefalee, fatigabilitate, nervozitate, excitare paradoxală, insomnie, euforie, confuzie.

CV: hipotensiune, palpitații, tahicardie.

GI: G&V, diaree, durere abdominală, xerostomie, creșterea apetitului, creștere ponderală, uscarea mucoaselor, anorexie.

GU: retenție urinară, poliurie, disurie.

Hematologice: anemie hemolitică, trombocitopenie, agranulocitoză.

Dermatologice: fotosensibilitate, rash, angioedem, urticarie.

Respiratorii: creșterea vâscozității secrețiilor bronșice.

Altele: tulburări de vedere, tremor, parestezii.

PRECAUȚII

Sarcina, pacienții cu presiune intraoculară crescută, afecțiuni renale, afecțiuni cardiace, hipertensiune, astm bronșic, afecțiuni convulsive, ulcer peptic stenoizant, hipertiroidism, hipertrofie prostatică, obstrucția colului vezical, lactația.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizați apariția simptomelor urinare: retenție, disurie, poliurie; poate fi necesară întreruperea tratamentului.

- Monitorizați HLG în terapia pe termen lung; pot apare discrazii sanguine.

- Evaluați statusul respirator: frecvența, ritmul, creșterea secrețiilor bronșice, wheezing.

Testele de laborator: teste fals negative pentru alergeni cutanați.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Anunțați medicul dacă observați apariția confuziei, sedării, hipotensi-



unii.

• Evitați activitățile cu risc sau care necesită atenție crescută cum ar fi conducerea autovehiculelor. Pot apare amețeli, letargie.

• Poate apare fotosensibilitate. Evitați expunerea la lumina solară.

• Evitați consumul de alcool sau a altor deprimante SNC pe durata terapiei.

D

Diflucan® vezi Fluconazolum

Digoxinum

Acțiune terapeutică: Tonic cardiac, glicozid

Categorie de risc pentru sarcină: A

Prescripție: S/P-RF

Denumire comercială: **Digoxin, Lanoxin**

MOD DE ACȚIUNE

Digoxinul crește forța contracțiilor miocardice (efect inotrop pozitiv) prin creșterea perioadei refractare a nodulului atrio-ventricular și prin creșterea rezistenței periferice. Digoxin scade viteza de conducere și crește perioada refractară a nodulului A-V, datorită creșterii tonusului parasimpatic și scăderii celui simpatic. Efectele clinice nu devin manifeste decât după ajungerea la nivele plasmatiche constante. Doza inițială de digoxin este mai mare (doză de încărcare) și este denumită „doza de digitalizare”.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T 1/2	Durată
PO	0,5-2 h	2-6 h	30-40 h	24 h
IV	15-30 min	1-4 h	h	6 zile

INDICAȚII

ICC, inclusiv datorată congestiei venoase, edemelor, dispneei, ortopneei, aritmiilor cardiace. Este medicamen-

tu de elecție în ICC datorită debutului rapid, duratei relativ scurte de acțiune, posibilitatea administrării PO / IV.

Controlul contracțiilor ventriculare rapide la pacienții cu fibrilație sau flutter atrial.

Reducerea AV în tahicardia sinusală datorată ICC.

Tahicardia supraventriculară.

Profilaxia și tratamentul tahicardiei atriale paroxistice recurente cu ritm joncțional

A-V paroxistic. Șoc cardiogen.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la digitalice, fibrilație ventriculară, tahicardie ventriculară, sindrom de sinus carotidian, bloc cardiac de grad 2 sau 3.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 0,25 mg/mL, 0,5 mg/mL. Comprimate: 0,25 mg. Soluție orală: 0,05 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Digitalizare rapidă

Adulți: 0,75-1,25 mg divizate în 2 sau mai multe doze la interval de 6-8 h.

Digitalizare, lentă

Adulți: 0,125-0,5 mg/zi timp de 7 zile.

Pediatric: doza de digitalizare e divizată și administrată la interval de 6-8 h.

Copii, peste 10 ani, rapid/lent: aceeași doză ca adulții.

Între 5-10 ani: 0,02-0,035 mg/kg.

Între 2-5 ani: 0,03-0,05 mg/kg.

Între 1 lună-2 ani: 0,035-0,06 mg/kg.

Prematuri, nou-născuți-1 lună: 0,02-0,035 mg/kg.

Întreținere

Adulți: 0,125-0,5 mg/zi.

Pediatric: 1/5-1/3 din doza de digitalizare zilnică.

IV

Digitalizare

Adulți: aceleași doze ca și comprimatele.

Întreținere 0,125-0,5 mg/zi în doze divizate sau doză unică.

Pediatric: ca și comprimatele.

SUPRADOZARE

Simptome: GI: anorexie, G&V, diaree. SNC: tulburări de vedere, efect de halou, cefalee, depresie, dezorientare, confuzie, convulsii, modificări EEG, delir, halucinații, nevralgii, psihoze. CV: tahicardie ventriculară, ESV, ritm nodal paroxistic, disociație A-V, scăderea pulsului, bloc A-V (poate preceda blocul total) fibrilații atriale / ventriculare. Copii: tulburări de vedere, cefalee, slăbiciune, apatie, psihoze (difícil de recunoscut). CV: tulburări de conducere, tahiaritmii supraventriculare, tahicardie atrială cu / fără bloc, tahicardie nodală / ventriculară, bradicardie sinusală (în special la copiii mici).

Tratamentul la adulți: se întrerupe tratamentul și se internează în ATI pentru monitorizare EKG continuă. Dacă K seric e mult sub limita inferioară, se administrează KCl în doze divizate, PO, în total 3-6 g (40-80 mEq). Nu se administrează potasiu atunci când blocul (total / sever) se datorează digoxinei și nu este datorat tahicardiei. Atropină: 0,01 mg/kg IV, se administrează în bradicardia sinusală severă sau AV scăzută, datorată blocului A-V secundar. Colestiramină, colestipol, carbune activat pentru legarea digoxinei în tractul GI, prevenind astfel recircularea enterohepatică. Lidocaină, o doză de 1 mg/kg administrată în 1 min, urmată de o perfuzie de 15-50 μg/kg/min pentru menținerea ritmului cardiac normal. Fenitoina, în aritmiile atriale / ventriculare ce nu răspund la potasiu; se poate administra o doză de 0,5 mg/kg la o rată ce nu de-

pășește 50 mg/min. Doza maximă nu trebuie să depășească 10 mg/kg/zi. Șocul electric se folosește doar ca ultimă alternativă de tratament. Se începe cu voltaj scăzut.

Tratamentul la copii: se administrează potasiu în doze divizate, în total 1-1,5 mEq/kg/h (dacă se impune urgent corecția aritmiei, se poate administra 0,5 mEq/kg/h) sub monitorizare ECG. Soluția de potasiu IV se va administra diluată, pentru evitarea iritațiilor la locul injectării; în același timp se va evita încărcarea cu lichide. Digoxinul nu se înlătură total prin dializă, transfuzii, by-pass cardio-pulmonar.

EFECTE ADVERSE

Digoxinul este extrem de toxic și poate cauza decesul chiar și la pacienții care au primit tratament îndelungat. Diferența dintre doza terapeutică și cea toxică este foarte mică; supradozarea prin acumularea medicamentului e un pericol des întâlnit în tratament.

SNC: cefalee, letargie, apatie, confuzie, dezorientare, fatigabilitate, depresie, halucinații.

CV: aritmii, hipotensiune, bradicardie, bloc AV.

Oftalmice: tulburări de vedere, halou galben-verde, fotofobie, diplopie.

GI: G&V, anorexie, durere abdominală, diaree.

PRECAUȚII

Sarcina și lactația, afecțiuni renale, IM acut, bloc AV, afecțiuni respiratorii severe, hipotiroidism, vârstnici, afecțiuni ale nodului sinusal, hipopotasemie.

Pacienții cu cardite asociate cu febră reumatică sau miocardite virale sunt mai predispuși la tulburări de ritm induse de digoxin.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scad absorbția digoxinului: *antiacide, kaolin/pectin*.

Hipercalcemie, hipomagnezemie, toxicitate digitalică: *diuretice, amfo-*



5

1-

7

i-

8



tericina B, carbenicilina, ticarcilina, corticosteroizi.

Scad nivelele de digoxin: *agenți tiroi-dieni, colestiramina, colestipol, metoclo-pramid.*

D

Cresc nivelele de digoxin: *chinidina, verapamil, amiodarona, anticolinergice, diltiazem, nifedipina.*

Cresc bradicardia: *blocanți beta-adrenergici, antiaritmice.*

Cresc riscul de aritmii cardiace: *sim-patomimetice.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați medicamentele prescrise pentru a vă asigura că nu interferează cu acțiunea digoxinului.
- Monitorizați HLG, electroliții, Ca, Mg, testele funcționale hepatice și re-nale, diureza și greutatea pacientului.
- Evaluați ECG-ul. Observați apariția bradicardiei, aritmiilor, măsurați AV cu cel puțin 1 min înainte de admini-strare. Observați apariția AV sub 50 bpm sau a aritmiei la adult. La copii cu AV între 90-110 bpm sau cu aritmie se oprește tratamentul.
- Dacă se administrează la nou- născuți, se monitorizează permanent, pentru observarea precoce a semnelor de toxicitate: încetinirea excesivă a ritmului sinusal, stop sino-atrial, sau prelungirea intervalului PR.
- Investigați afecțiunile cardio-pul-monare.
- Pacienții vârstnici vor fi urmăriți pentru depistarea precoce a S&S de to-xicitate, deoarece au rată de eliminare mai scăzută.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Se administrează odată cu masa pen-tru scăderea efectelor adverse gastrice; nu se administrează cu suc de grape-fruit.
- Monitorizați și notați pulsul și greu-tatea; revedeți indicațiile de adminis-trare și anunțați modificările de puls.
- Nu schimbați firmele producătoare;

există diferențe de biodisponibilitate între produse de la firme diferite, pu-tând produce toxicitate sau scăderea efectului.

- Respectați indicațiile de administra-re; dacă se omite o doză nu se va dubla doza următoare.
- Anunțați apariția efectelor adverse sau semnelor de toxicitate: anorexie, G&V, durere abdominală, diaree, dez-orientare, agitație, tulburări de vedere, puls neregulat, halucinații.
- Mențineți dieta hiposodată. Reve-deți alimentele cu conținut scăzut în sodiu; eventual apelați la sfatul unui dietetician.
- Consultați medicul înainte de admi-nistrarea altor medicamente, deoarece interacțiunile medicamentoase sunt foarte dese în cazul digoxinului.
- Anunțați tusea persistentă, dificul-tatea la respirație, transpirațiile (S&S ale ICC).
- Prezentați-vă regulat pentru con-troalele periodice.

Dihydrocodeinum

Acțiune terapeutică: Analgezic opioid

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **DHC Con-tinus**

INDICAȚII

Tratamentul durerii post-operatorii și durerii asociate cancerului. Tratamen-tul durerii severe, cronice, de origine non-malignă, ce răspunde la opioizi după epuizarea metodelor convențio-nale de analgezie.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la medicament. Depresie respiratorie. Atac acut de astm.



MOD DE PREZENTARE

Comprimare eliberare prelungită: 60 mg, 90 mg, 120 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Comprimatele trebuie ținute între degete, fără a fi sfărmate sau mestecate. Se administrează la intervale de 12 ore în doze de 60-120 mg de 2 ori/zi în funcție de intensitatea durerii. Doza maximă recomandată este de 240 mg/zi.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, somnolență, confuzie, amețeli, halucinații.

CV: hipotensiune.

GI: constipație, G&V, colică biliară, ileus paralytic.

GU: retenție urinară.

Respiratorii: deprimare respiratorie.

Dermatologice: rash, prurit, urticarie.

Sistemic: dependență fizică.

PRECAUȚII

Utilizați cu precauție la pacienții cu traumatisme craniene și presiune intracraniană crescută, astm, la pacienții în ambulatoriu, la cei cu hipotiroidism, afecțiuni hepatice cronice, afecțiuni ale tractului biliar, pancreatită, insuficiență renală severă, afecțiuni obstructive pulmonare cronice, cord pulmonar.

Nu este recomandată utilizarea la copii cu vârsta mai mică de 12 ani.

Tratamentul prelungit poate afecta funcția reproducătoare și poate provoca tulburări ale ciclului menstrual, scăderea libidoului și infertilitate.

Utilizați cu precauție la pacienții ce suferă de constipație. Dacă suspectați apariția ileusului paralytic, încetați imediat tratamentul.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Nu se administrează în asociație sau la mai puțin de 2 săptămâni distanță de un *IMAO*.

Efecte adționale sedative și deprimare respiratorii: *alcool, sedative, hipnotice, fenotiazine, tranchilizante*.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Aveți grijă la efectuarea activităților cu risc crescut sau care necesită atenție sporită cum ar fi condusul autovehiculelor deoarece medicamentul poate provoca amețeli, letargie.

• Anunțați medicul dacă suspectați sau constatați apariția unei sarcini.

• Nu sfărmați și nu mestecați comprimatele. Acestea trebuie ținute între degete.

• Dihidrocodeina are un potențial recunoscut de abuz și dependență. Nu administrați doze mai mari decât cele prescrise de către medic sau pentru perioade mai lungi de timp.

• Nu încetați brusc administrarea tratamentului. Datorită riscului de apariție a sindromului de sevraj dozele trebuie reduse treptat.

Dihydroergocriptinum

Acțiune terapeutică: Antiparkinsonian

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Daverium**

INDICAȚII

Tratamentul bolii Parkinson, în asociație cu levodopa. Prevenirea crizelor migrenoase.

CONTRAINDICAȚII

Sarcina și lactația, tulburări peptice (ulcer duodenal, esofagită peptică, gastrită erozivă-hemoragică).

MOD DE PREZENTARE

Comprimare: 20 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Boală parkinson

Doza inițială este de 5 mg de 2 ori/zi. Pentru terapia de întreținere se folosesc doze de 60-120 mg/zi, la care se ajunge

D

prin creșterea dozei de două ori pe săptămână cu câte 5 mg/zi.

Cefalee, hemicranie

Doza inițială: 10 mg/zi. Dozele de întreținere sunt de 10 mg de 2 ori/zi, dimineața și seara.

D

EFECTE ADVERSE

SNC: vertij.

CV: hipotensiune ortostatică.

GI: G&V, gastralgii, pirozis.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc efectele adverse: *levodopa*.

Potențează efectul altor *agenți hipotensori*.

Dihydrotachysterolum

Acțiune terapeutică: Vitamina D

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **A.T. 10^o,**

Tachystin

MOD DE ACȚIUNE

Crește absorbția intestinală a calciului în oase, crește absorbția tubulară a fosfatului; reglează nivelele calciului prin reglarea calcitoninei, hormonului paratiroidian.

INDICAȚII

Osteodistrofie renală, hipoparatiroidism, pseudohipoparatiroidism, hipofosfatemie familială, tetanie post-operatorie.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitatea la medicament. Hipercalcemia, hiperfosfatemia.

MOD DE PREZENTARE

Soluție orală: 1 mg/mL, 0,1%.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

SOLUȚIE ORALĂ

Hipofosfatemie

Adulți și copii: 0,5-2 mg/zi; doze de întreținere de 0,2-1,5 mg/zi.

Hipoparatiroidism / pseudohipoparatiroidism

Adulți: 0,8-2,4 mg/zi timp de 4 zile; doze de întreținere de 0,2-2 mg/zi în funcție de nivelele serice ale calciului.

Nou-născuți: 0,05-0,1 mg/zi.

Sugari, copii mici: 0,1-0,5 mg/zi.

Alți copii: 0,5-1 mg/zi.

Osteodistrofie renală

Adulți: 0,25-0,375 mg/zi.

Copii: 0,125-0,5 mg/zi.

Efecte adverse

SNC: letargie, cefalee, vertij, febră, letargie, depresie, tinitus.

CV: aritmii, hipertensiune.

GI: G&V, diaree, icter, anorexie, uscarea gurii, constipație, crampe, gust metalic, sete accentuată.

GU: poliurie, hipercalcemie, hiperfosfatemie, **hematurie**, nicturie, calculi renali.

Musculoscheletice: mialgii, artralгии, scăderea dezvoltării osoase, slăbiciune, **ataxie**.

PRECAUȚII

Sarcina, calculi renali, lactația, afecțiunile CV.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scad absorbția dihydrotachysterolului: *colestiramina*, *colestipolul*.

Hipercalcemie: *diuretice tiazidice*, *suplimente de calciu*.

Aritmii cardiace: *glicozide cardiace*, *verapamil*.

Scad efectele dihydrotachysterolului: *corticosteroizi*, *fenitoina*, *barbiturice*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Evaluați nivelele ureei, calciului urinar, AST, ALT, colesterolul, creatinina, fosfataza alcalină, acidul uric, clozul, magneziul, pH-ul urinar, fosfatul; pot crește nivelele calciului, de aceea trebuie menținut între 9-10 mg/dL; vitamina D trebuie menținută între 50-135 UI/dL, fosfatul la 70 mg/dL.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Evitați alimente bogate în calciu (produse lactate, legume verzi), vitamina D (lapte, pește), fosfați (produse lactate).

Dilatan vezi Trimetazidinum

Dilatrend® vezi Carvedilolum

Diltiazemum

Acțiune terapeutică: Blocant al canalelor de calciu

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Corzem®, Diacordin®, Dilmacor, Diltiazem, Diltiazem SR, Dilzem**

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă influxul ionilor de calciu prin membrana celulară în timpul fazei de depolarizare. Scade conducerea S-A și A-V, și prelungește perioada refractară efectivă și funcțională a nodului A-V. Scade contractilitatea miocardului și rezistența vasculară periferică. Scade ușor AV.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T _{1/2}
Imediat	0,5-1 h	2-3 h	3,5-6 h
Retard	0,5-1 h	6-11 h	5-7 h

INDICAȚII**Comprimate**

Angină cronică stabilă și vasospastică în special la pacienții ce nu pot folosi blocați beta-adrenergici sau nitrați, sau care nu răspund la tratament.

Capsule

HTA esențială. Angină vasospastică (Prinzmetal), angină cronică stabilă.

CONTRAINDICAȚII

Sindrom de sinus bolnav, bloc cardiac de grad II sau III, hipotensiune sub 90 mmHg (sistolice), IM acut, congestie pulmonară.

MOD DE PREZENTARE

Capsule, eliberare prelungită: 90 mg, 120 mg, 180 mg. Comprimate: 60 mg, 90 mg, 120 mg. Comprimate eliberare prelungită: 90 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE (ELIBERARE IMEDIATĂ)

Angină

Adulți, inițial: 30 mg de 4 ori/zi, înainte de mese și de culcare; apoi, se crește treptat doza la 180-360 mg (administrată în 3-4 doze). Creșterea dozei se face la fiecare 1-2 zile până la obținerea răspunsului terapeutic dorit.

CAPSULE, ELIBERARE PRELUNGITĂ

Angină

Adulți, inițial: 120-180 mg o dată/zi. Pot fi necesare până la 480 mg/zi. Ajustarea dozei se face la 7-14 zile.

Hipertensiune arterială

Adulți, inițial: 180-240 mg o dată/zi. Efectul maxim antihipertensiv se instalează de obicei în 14 zile. Doza uzuală este de 240-360 mg o dată/zi

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, fatigabilitate, amețeli, depresie, insomnie, tremor, paretezii.

CV: aritmii, edeme, ICC, bradicardie, hipotensiune, palpitații, bloc cardiac.

GI: G&V, diaree, discomfort gastric, constipație.

GU: nicturie, poliurie, insuficiență renală acută.

Dermatologice: rash, fotosensibilitate.

Respiratorii: rinite, dispnee, faringite.

PRECAUȚII

Sarcina și lactația, ICC, hipotensiune, afectare hepatică, copii, afecțiuni renale.

Oprirea bruscă a tratamentului poate

D



duce la creșterea frecvenței și duratei anginei pectorale. Asocierea cu beta-blocante și digitală este de obicei bine tolerată, cu toate că efectele tratamentului nu pot fi prevăzute (mai ales la pacienții cu disfuncții de ventricul stâng sau tulburări de conducere).

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc efectul, toxicitate: *teofilina*.

Crește efectul *beta-blocantelor*, *digoxinului*, *litiului*, *carbamazepinei*, *ciclosporinei*, *anestezicelor*, *inhibitorilor de HMG-CoA reductază*, *benzodiazepinelor*, *lovastatinului*.

Cresc efectul diltiazemului: *cimetidina*.

Sucul de grapefruit crește efectul hipotensiv.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Observați apariția edemelor sau ICC.
- Evaluați ECG urmărind blocurile AV.
- Monitorizați testele funcționale renale și hepatice.
- Monitorizați cu atenție evoluția tratamentului la vârstnici deoarece se prelungește T $\frac{1}{2}$.

Testele de laborator: cresc fosfataza alcalină, CPK, LDH, AST, ALT.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Capsulele cu eliberare prelungită se administrează pe stomacul gol. Nu se deschid, nu se mestecă și nu se zdrobesc.
- Utilizați cu precauție deoarece poate provoca amețeli, letargie.
- Ridicați-vă ușor din poziția culcat în ortostatism; poate apare hipotensiune ortostatică.
- Anunțați efecte adverse persistente cefaleea, constipația, oboseala, slăbiciunea.
- Continuați să aveți la îndemână nitrați cu acțiune rapidă și folosiți după indicațiile medicului.
- Continuați menținerea dietei scazu-

te în grăsimi și sare, exercițiile fizice; reduceți consumul de cofeină; încetați consumul de alcool și fumatul.

Dilzem vezi Diltiazemum

Dimetindenum

Acțiune terapeutică: Antihistaminic

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-RF (soluție orală) OTC (gel)

Denumire comercială: **Fenistil**

INDICAȚII

Tratamentul simptomatic al reacțiilor alergice: urticarie, alergii ale căilor respiratorii superioare precum febra fânului și rinita perenă, alergii alimentare și medicamentoase.

Prurit de variate etiologii, cu excepția pruritului colestatic.

Prurit în bolile eruptive, ca de exemplu, în varicelă.

Înțepături de insecte.

Ca adjuvant în eczeme și alte dermatoze pruriginoase de origine alergică.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la unul din componenți. Copii sub o lună, în special copii prematuri.

MOD DE PREZENTARE

Picături orale, soluție: 0,1%. Gel: 0,1%.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

SOLUȚIE ORALĂ

Adulți și copii peste 12 ani: doză uzuală zilnică variază între 3-6 mg, divizată în 3 prize; aceasta corespunde unei administrări de 20-40 picturi (1 mg/mL) de 3 ori pe zi.

Pacienților cu tendință la somnolență li se recomandă 40 de picături înainte de culcare și 20 de picături dimineața,

la micul dejun.

Copii: doza uzuală zilnică este de aproximativ 0,1 mg/kg.

GEL

2-4 aplicații pe zi.

Efecte adverse

Frecvente: somnolență, în special la începutul tratamentului și la doze mari (aproximativ 8% din cazuri).

Ocazionale: tulburări GI (printre care greață), uscăciunea gurii și/sau a gâtului, vertij, agitație, cefalee.

Izolate: edem, erupții cutanate, spasme musculare, tulburări respiratorii.

PRECAUȚII

Glaucom. Retenție urinară asociată tulburărilor uretro-prostatice. Boli obstructive pulmonare cronice.

La copii, antihistaminicele pot provoca agitație. Sub vârsta de 1 an, efectul sedativ al dimetinden poate provoca episoade de apnee în timpul somnului.

Dimetindenul alterează abilitatea conducătorilor auto și capacitatea de concentrare, motiv pentru care se recomandă precauții în cazul activităților care necesită atenție crescută.

Dinoprostonum

Ațiune terapeutică: Ocitic

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: S/P-RF

Denumire comercială: **Propess[®], Prostin[®] E2**

MOD DE ACȚIUNE

Interacționează cu receptorii prostaglandinici producând modificări ale consistenței, dilatării și aplatizarea cervixului. Poate stimula musculatura netedă a tractului GI, producând vomă și diaree.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
10 min	15 min	5-10 min	2-3 h

INDICAȚII

Pregătirea unui cervix necorespunzător la femeile gravide, la sau aproape de termen ce necesită inducerea travaliului.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, fibroză uterină, stenoză cervicală, intervenții chirurgicale în sfera pelvină, afecțiuni inflamatorii pelvine, afecțiuni respiratorii.

MOD DE PREZENTARE

Gel vaginal: 1 mg, 2 mg. Sistem cu cedare vaginală: 10 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

GEL

Inițial: 0,5 mg. Dacă nu apare răspuns cervical / uterin, se repetă doza de 0,5 mg la 6 h. Doza maximă cumulată în 24 h este de 1,5 mg dinoprostonă.

SISTEM CU CEDARE VAGINALĂ

Un insert (10 mg), ce va elibera 0,3 mg/h în 12 h. Insertul se va îndepărta după declanșarea travaliului activ sau după 12 h de la introducerea.

SUPRADOZARE

Simptome: hipercontractilitate uterină, uter hipertonic.

Tratament: simptomele pot fi ameliorate prin schimbarea poziției materne, administrarea de oxigen mamei, sau utilizarea medicamentelor beta-adrenergice pentru tratamentul hiperstimulării.

EFFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, amețeli, frisoane, febră.

CV: hipotensiune, aritmii.

ORL: tulburări de vedere.

Fetale: bradicardie.

Gel: contracții uterine anormale, efecte adverse GI, durere de spate, febră.

GI: G&V, diaree.

GU: vaginită, dureri vaginale, vulvită, vaginism.

Insert: hiperstimulare uterină, febră, G&V, diaree, dureri abdominale.

D

Dermatologice: rash, modifică de culoare a tegumentelor.

Musculoscheletice: crampe musculare, tumefacții articulare, slăbiciune.

D

PRECAUȚII

Sarcina, afecțiuni hepatice, renale, cardiace, astm, anemie, icter, diabet zaharat, afecțiuni convulsive, hipertensiune, hipotensiune.

Ruptura uterină este posibilă atunci când contracțiile uterine hipertone sunt susținute.

Se aduce gelul la temperatura camerei înainte de folosire. Evitați contactul cu pielea; după administrare se spală bine mâinile cu apă și săpun. Gelul se plasează endocervical; a nu se administra dincolo de orificiul intern. Se ramâne culcat 15-30 min după administrare. Dacă se obține răspunsul dorit de la prima doză, intervalul recomandat până la administrarea de oxitocină este de 6-12 h.

Se recomandă un interval de 30 min după scoaterea insertului intravaginal. Sistemul cu cedare vaginală se plasează transversal în fornixul posterior al vaginului, imediat după ce a fost scos din ambalaj. Introducerea nu presupune condiții sterile. Nu folosiți sistemul fără dispozitivul de extragere. Poate fi introdus în vagin folosind o cantitate redusă de lubrifiant, astfel încât să nu influențeze eliberarea și acțiunea optimă a medicamentului.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc efectul: *alte ocitocice*.

Scad efectul ocitocic: *alcool*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Examinați cervixul pentru determinarea gradului de aplatizare (scurtarea canalului cervical) și alegerea corespunzătoare a sondelor.
- Monitorizați contracțiile uterine, AV fetală, starea fătului, dilatarea cervixului prin apreciere vizuală, auscultație și monitorizare electronică.
- Monitorizarea continuă a activității uterine și a stării fătului vor avea prioritate în special la pacientele cu contractilitate uterină hipertona, sau

contracții uterine tetanice.

- Monitorizați apariția rupturii uterine când există contracții miometrice hipertone.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Gelul poate produce creșterea temperaturii intravaginale.
- Este necesar să rămâneți culcată 30 min după tratament.
- Evitați dușurile, tampoanele, contactul sexual timp de cel puțin 2 săptămâni.
- Monitorizați temperatura (după-amiaza târziu) timp de câteva zile după tratament și anunțați orice efect advers (febră, sângerări, contracții, secreții mirositoare).

Diosmectita

Acțiune terapeutică: Pansament GI

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: OTC

Denumire comercială: **Smecta**

INDICAȚII

Diareea acută a copilului (se poate administra din prima zi de viață). Diareea acută și cronică la adult. Sindromul colonului iritabil (distensie, dureri abdominale, tulburări de tranzit).

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru suspensie orală: 3 g/plic.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE SUSPENSIE ORALĂ

Diaree

La adult 3 plicuri/zi; la copil: 1 plic/zi pentru 0-1 an, 2 plicuri/zi pentru 1-2 ani, 3 plicuri/zi peste 3 ani.

Sindromul colonului iritabil

3 plicuri/zi, timp de 1 săptămână, după care 2 plicuri/zi până la sfârșitul primei luni de tratament. Curele se reiau la nevoie.

Conținutul fiecărui plic se dizolvă în

1/2 pahar cu apă sau orice aliment lichid sau semilichid.

EFECTE ADVERSE

Rar: constipație; tranzitul normal se va relua după reducerea dozei la jumătate.

PRECAUȚII

Tratamentul nu înlocuiește rehidratarea, atunci când aceasta este necesară.

Pentru evitarea interferării cu timpii / concentrațiile de absorbție ale altor substanțe, orice altă medicație per os se va administra cu aprox. 1 oră înaintea prizei.

Diovan vezi Valsartanum

Diphereline® vezi Triptorelinum

Diprophos® vezi Betamethasonum

Dipyridamolum

Acțiune terapeutică: Antiagregant plachetar

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: OTC

Denumire comercială: **Dipiridamol**

MOD DE ACȚIUNE

Dipiridamolul prelungește timpul de viață plachetar la pacienții cu boli valvulare și menține constant numărul plachetar în timpul intervențiilor chirurgicale pe cord deschis. Mai produce vasodilatație coronariană.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T 1/2	Durată
Variabil	75 min	40 min, apoi 10 h	3-4 h

INDICAȚII

Ca adjuvant al anticoagulantelor cumarinice în prevenirea complicațiilor tromboembolice la pacienții cu proteză valvulară. În asociație cu aspirina pentru reducerea riscului de AVC la pacienții cu antecedente. Administrat IV ca alternativă la efortul fizic la testul cu thaliu pentru evaluarea afecțiunilor ischemice coronare, la pacienții ce nu pot face efort fizic.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitatea.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 25 mg. Drajeuri: 25 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE, DRAJEURI

Adjuvant în profilaxia complicațiilor tromboembolice după protezarea valvulară

Adulți: 75-100 mg de 4 ori/zi, ca adjuvant al terapiei cu warfarină.

Prevenirea complicațiilor tromboembolice în alte afecțiuni tromboembolice

Adulți: 150-400 mg/zi în combinație cu alte antiagregante plachetare (aspirina) sau anticoagulante.

SUPRADOZARE

Simptome: hipotensiune de scurtă durată.

Tratament: utilizarea agenților vasopresori poate fi benefică. Deoarece se leagă de proteine în cantitate mare, dializa nu are rezultate majore.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, cefalee, sincopă.

CV: vasodilatație periferică, rar, angină pectorală sau agravarea anginei, de obicei la debutul tratamentului.

GI: intoleranță gastrică, G&V, diaree.

Altele: slăbiciune, rash, prurit.

PRECAUȚII

Sarcina și lactația, hipotensiunea.

Siguranța și eficacitatea nu au fost de-

D

terminate la copii sub 12 ani.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Prevenirea vasodilatării coronariene: *teofilina*.

Creșterea riscului de sângerare: *A/INS*, *cefamandol*, *cefotetan*, *cefoperazona*, *placamicina*, *acid valproic*, *sulfpirazona*, *anticoagulante*, *trombolitice*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Observați culoarea tegumentelor, statusul mental, examenele cardiopulmonare.
- Monitorizați SV, ECG, HLG, PT, PTT și INR.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Medicamentul previne agregarea plachetară; poate scădea frecvența durerilor toracice și creșterea toleranței la efort.
- Pot fi necesare câteva luni până la instalarea efectelor.
- Evitați alcoolul și fumatul datorită efectelor vasoconstrictoare și administrarea altor medicamente, inclusiv a aspirinei, fără acordul medicului.
- Poate provoca amețeli. Utilizați cu precauție și aveți grijă la ridicarea din poziția întins deoarece poate provoca hipotensiune ortostatică.
- Dacă apar G&V, luați mese frecvente și în cantități mici.
- Anunțați medicul dacă apare agravarea durerii toracice, lipotimie sau cefalee severă.

Distonocalm® vezi Combinații

Disulfiramum

Acțiune terapeutică: Tratamentul alcoolismului

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: S/P-RF

Denumire comercială: **Antalcool**

MOD DE ACȚIUNE

Produce hipersensibilitate severă la alcool. Inhibă enzimele hepatice ce participă la degradarea normală a alcoolului. Are ca efect acumularea acetaldehidei în sânge, ceea ce produce o serie de simptome cunoscute ca sindromul / reacția disulfiram-alcool.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Lent	12 h	N/A	1-2 săpt.

INDICAȚII

Prevenirea ingestiei de alcool la alcoolicii cronici. Se va administra numai la pacienții cooperanți, conștienți de consecințele ulterioare ale consumului de alcool.

CONTRAINDICAȚII

Sarcina, hipersensibilitate, intoxicația cu alcool, psihoze, afecțiuni cardiovasculare, lactația.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 500 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE

Alcoolism: adulți, inițial (după 12-48 h fără alcool): 500 mg/zi, 1-2 săptămâni.

Întreținere, de obicei: 250 mg/zi (între 120- 500 mg/zi). Nu se depășesc 500 mg/zi. Tratamentul de întreținere se menține luni sau ani.

EFECTE ADVERSE

În absența alcoolului

SNC: amețală, oboseală, cefalee, reacții psihotice.

Neurologice: neuropatii / nevrite periferice, polinevrite, nevrită optică.

GI: gust metalic sau asemănător usturoiului (de obicei în primele 2 săptămâni de tratament), hepatotoxicitate, hepatite colestatice / fulminante, insuficiență hepatică.

Dermatologice: erupții acneiforme.

dermatite alergice.

Altele: impotență.

În prezența alcoolului

SNC: cefalee, vertij, confuzie, stări de inconștiență, convulsii, deces.

CV: dureri toracice, palpitații, tahicardie, hipotensiune, sincopă, aritmii, colaps CV, IMA, ICC acută.

GI: G&V severe, sete.

Respirator: dispnee, hiperventilație, depresie respiratorie.

Altele: transpirații, dureri pulsatorii la nivelul capului / gâtului.

PRECAUȚII

Nu se administrează pacienților intoxicați cu alcool sau fără acordul pacientului. Se atenționează familia pacientului.

În timpul sarcinii se administrează numai dacă beneficiile depășesc riscurile.

Se folosește cu prudență la dependenții de narcotice, diabetici, bolnavi de epilepsie, psihotici, hipotiroidieni, cirotici.

Nu expuneți pacienții la dibromură etilenică sau la vaporii acesteia; poate apare interacțiune toxică.

Siguranța și eficacitatea tratamentului nu au fost demonstrate la copii.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Crește nivelele serice și toxicitatea fenitoiniei și agenților similari, diazepamului, clordiazepoxidului.

Crește efectul terapeutic și toxicitatea teofilinelor.

Crește TP în asociere cu *anticoagulante*; poate necesita ajustarea dozei.

Reacții severe de intoleranță la alcool: *medicații lichide cu conținut de alcool (elixiruri, tincturi, etc.)*

Psihoze toxice acute: *metronidazol*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Evaluați condițiile de viață, statusul mental și gradul de cooperare al pacientului.

• Evaluați analizele uzuale și monitorizați funcția hepatică (10-14 zile) pentru detectarea disfuncției hepatice.

• În cazul reacțiilor tip disulfiram se vor lua măsuri pentru menținerea TA, și tratarea șocului. Se pot administra oxigen, antihistaminice, efedrină și / sau vitamina C.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Comprimatele se pot sfărâma și amesteca cu lichide.

• Nu se administrează fără știrea pacientului.

• Ingestia a 30 mL alcool pur poate provoca simptome severe (în 15 min; durează mai multe ore) și posibil deces.

• Se evită alcoolul sub orice formă, în alimente, sosuri sau alte medicamente; evitați oțetul, unguente, loțiuni ce conțin alcool.

• Citiți toate etichetele înainte de consum.

• Efectele asupra SNC se reduc odată cu încetarea tratamentului. Oboseala, amețelile, cefaleea, gustul metalic pot să dispară după 2 săptămâni de tratament.

• Poate să apară impotență tranzitorie; anunțați medicul.

• Anunțați dacă apar reacții dermice; se poate administra un antihistaminic.

• Purtați asupra dumneavoastră permanent o inscripție din care să reiasă că vă aflați în tratament cu disulfiram.

Dithranolum

Acțiune terapeutică: Antipsoriazic

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Psorianol**

INDICAȚII

Psoriazis cronic sau subacut.

CONTRAINDICAȚII

Psoriazis pustular/acut, tegumente inflamate.



MOD DE PREZENTARE

Unguent: 0,5%, 1%.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

Aplicații locale la nivelul leziunilor. Se începe cu concentrații de 0,1% pentru câteva ore, apoi se crește treptat atât concentrația (până la 1%) cât și durata expunerii (12 ore). Tratamentul se aplică până la curățarea în totalitate a pielii.

EFECTE ADVERSE

Dermatologice: senzații de arsură la nivelul tegumentului perilezional.

PRECAUȚII

Evitați aplicarea la nivelul feței, pliurilor cutanate și a organelor genitale! Spălați bine mâinile după utilizare! Evitați contactul cu ochii!

Diurex vezi Combinații

Dobutaminum

Acțiune terapeutică: Simpatomimetic

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: S

Denumire comercială: **Dobutamin**

MOD DE ACȚIUNE

Stimulează receptorii beta-1 cardiaci, stimulând funcția și debitele cardiace, cu efecte minore asupra AV. Scade postsarcina deși TAS poate rămâne neschimbată sau poate crește (prin creșterea DC). De asemenea, scade presiunea de umplere ventriculară și facilitează conducerea prin nodul A-V.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
1-2 min	10 min	2 min	Sf. perf.

INDICAȚII

Tratamentul de scurtă durată a decompensării cardiace la adulți secundară scăderii contractilității în afecțiuni organice de cord sau intervenții chirurgicale pe cord.

dară scăderii contractilității în afecțiuni organice de cord sau intervenții chirurgicale pe cord.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, stenoză subaortică hipertrofică idiopatică.

MOD DE PREZENTARE

Soluție perfuzabilă: 250 mg/50 mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE**PERFUZIE IV**

Adulți, de obicei: 2,5-15 µg/kg/min (până la 40 µg/kg/min). Viteza și durata administrării depind de răspunsul pacientului, în funcție de AV, prezența activității ectopice, TA și a debitului urinar.

SUPRADOZARE

Simptome: modificare severă a TA, anorexie, G&V, tremor, anxietate, palpitații, cefalee, dispnee, durere de tip anginos sau nespecific, ischiemie miocardică, fibrilații ventriculare sau tahicardie.

Tratament: se scade viteza administrării sau se întrerupe temporar până la stabilizare. Asigurarea ventilației și a oxigenării. Luarea imediată a măsurilor de resuscitare. În tahiaritmiile ventriculare severe se administrează propranolol sau lidocaină.

EFECTE ADVERSE

SNC: anxietate, cefalee, amețeli.

CV: palpitații, tahicardie, hipertensiune, hipotensiune, ESV, angină.

GI: pirozis, G&V.

Musculoscheletice: crampe musculare.

PRECAUȚII

Sarcina și lactația, copii, hipertensiunea.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Hipertensiune severă: *guanetidina*.

Aritmii: *anestezice generice, bretilium*.

Scad acțiunea dobutaminei: *alte beta-blocante*.

Cresc efectul presor, aritmii: *antidepressive tricyclice, IMAO, ocitocice*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizați presiunea venoasă centrală, pentru apăsarea volumului vascular și eficiența pompei cardiace.
- Monitorizați presiunea în artera pulmonară pentru stabilirea presiunii în atriul stâng și ventriculi și pentru măsurarea eficienței DC.
- Monitorizați continuu TA și ECG pe toată durata administrării.
- Observați diureza.
- Monitorizați glicemia la diabetici; poate fi necesară mărirea dozei de insulină.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Medicamentul se administrează IV pentru ameliorarea funcției cardiace, crescând TA și volumul urinar.
- Anunțați apariția durerilor toracice, dispneei, cefaleei, durerii la locul injectării.

Docetaxelum

Acțiune terapeutică: Antineoplazic
Categorie de risc pentru sarcină: D
Prescripție: S
Denumire comercială: **Docetaxel, Taxotere**

MOD DE ACȚIUNE

Efectul se datorează întreruperii rețelei microtubulare intercelulare, necesară funcțiilor mitotice și interfazice celulare.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
Lent	N/A	36 min, apoi 11,1 h	20-24 h

INDICAȚII

Cancer de sân avansat sau metastazat după eșecul chimioterapiei.

În asociație cu capecitabina în trata-

mentul cancerului de sân metastatic, după eșecul tratamentului cu antracilină.

În tratamentul cancerului pulmonar în afara celui cu celule mici avansat sau metastazat, după eșecul chimioterapiei pe bază de platină.

În combinație cu cisplatina în tratamentul de primă intenție al cancerului neoperabil avansat sau metastazat pulmonar în afara celui cu celule mici, la pacienții ce nu au primit anterior chimioterapie.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate severă la docetaxel, sau alte medicamente pe bază de polisorbato 80. La pacienții cu numărul de neutrofile sub 1500 celule/mm³, cu bilirubină peste limita maximă superioară, sau cu AST și ALT mai mari de 1,5 ori decât limita superioară a normalului. Lactația.

MOD DE PREZENTARE

Concentrat + solvent pentru soluție perfuzabilă: 20 mg/mL. 80 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IV

Cancer de sân

60-100 mg/m², administrat IV în 1 h, la fiecare 3 săptămâni. Se reduce doza la 75% sau se întrerupe tratamentul la cei cu doza inițială de 100 mg/m², ce au prezentat neutropenie febrilă, neutrofile sub 500/mm³ mai mult de o săptămână, reacții cutanate severe sau cumulative, neuropatie periferică severă.

Cei ce au primit inițial 60 mg/m² și nu au avut reacții adverse, pot primi o doză crescută.

Cancer pulmonar în afara celui cu celule mici, după eșecul chimioterapiei

75 mg/m², IV, administrat în timp de 1 h, la 3 săptămâni.

La cei ce apare toxicitate, se întrerupe tratamentul până la dispariția aces-

D

tora. Se reîncepe cu 55 mg/m².

Întrerupeți definitiv dacă pacientul prezintă neuropatie periferică de grad III sau mai mult.

Cancer pulmonar în afara celui cu celule mici, fără chemoterapie anterioară

75 mg/m² IV în timp de 1 h, imediat urmat de cisplatin, 75 mg/m² administrat timp de 30-60 min, la fiecare 3 săptăm.

La cei cu cel mai scăzut nivel plachetar în timpul terapiei precedente sub 25000 celule/mm³, la cei cu neutropenie febrilă și la cei cu toxicitate non-hematologică, se reduce doza de docetaxol în ciclurile următoare la 65%. Dacă este necesară o nouă reducere se administrează 50%.

SUPRADOZARE

Simptome: supresia măduvei hematopoietice, neurotoxicitate.

Tratament: nu se cunoaște antidotul specific. Monitorizarea SV. Administrarea de factori de stimulare a granulocitelor cât de repede posibil după descoperirea supradozării. Tratament simptomatic.

EFECTE ADVERSE

SNC: paretezii, durere, astenie.

CV: tahicardie sinusală, hipotensiune, aritmii, retenție de fluide.

GI: G&V, diaree, stomatită, constipație.

Hematologice: depresia măduvei osoase, infecții.

Altele: reacții de hipersensibilitate, migralgii, artralgii, alopecie.

PRECAUȚII

Sarcina și lactația, afecțiuni hepatice, istoric de chimioterapie cu compuși pe bază de platină.

Pentru reducerea severității retenției de fluide și a reacțiilor de hipersensibilitate, se administrează corticosteroizi PO (de ex. dexametazonă, 16 mg/zi) timp de 5 zile, începând cu o zi înainte de terapie.

Reacții severe de hipersensibilitate (hipotensiune, bronhospasm, rash generalizat, eritem) sunt posibile la pacienții la care s-a administrat dexametazonă.

Retenția severă de lichide este o posibilitate, indiferent de tratamentul cu dexametazonă.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc efectul și toxicitatea: *ciclospori-na*, *ketoconazol*, *eritromicina*, *troleandomicina*; evitați asocierea.

Imunosupresie: *vaccinuri cu virusuri vii*; evitați administrarea la interval mai mic de 3 luni.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigați antecedentele administrării medicamentului și episoadelor de hipersensibilitate.

- Evaluați medicamentele indicate pentru a preveni interacțiunile nefavorabile.

- Monitorizați funcția hepatică și HLG.

- Medicamentul produce supresia măduvei hematogene. Cel mai scăzut nivel: 8 zile.

Teste de laborator: cresc ALT, AST, fosfataza alcalină.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Poate apare rash în prima săptămână de la începerea tratamentului; de obicei se remite.

- Așteptați-vă la căderea părului.

- Anunțați apariția efectelor adverse, infecțiilor, febrei, sau a altor boli.

- Evitați aglomerațiile și persoanele cu boli contagioase.

Dolasetronum

Acțiune terapeutică: Antiemetic, antagonist 5-HT₃

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: S/P-RF

Denumire comercială: **Anzemet®**

MOD DE ACȚIUNE

Antagonist selectiv al receptorilor serotoninergici 5-HT₃, ce previne greața și vărsăturile. Poate determina și prelungirea acută și de obicei reversibilă a intervalelor PR și QT, lărgirea complexului QRS.

FARMACINETICA

	Debut	Vârf	T _{1/2}
PO	Rapid	1-2 h	3,5-5 h
IV	Imediat	Sf. perf.	

INDICAȚII

Profilaxia G&V asociate chimioterapiei emetogene (inclusiv cisplatin în doze mari). Profilaxia G&V postoperatorii.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 20 mg/mL. Comprimate: 200 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE**COMPRIMATE****Prevenirea G&V în chimioterapie**

Adulți: 100 mg cu 1 h înainte de chimioterapie.

Copii, 2-16 ani: 1,8 mg/kg cu 1 h înainte de chimioterapie, până la maxim 100 mg

Prevenirea G&V postoperator

Adulți: 100 mg cu 2 h înainte de intervenție.

Copii, 2-16 ani: 1,2 mg/kg cu 2 h înainte de intervenție, maxim 100 mg.

IV**Prevenirea G&V în chimioterapie**

Adulți: 1,8 mg/kg doză unică 30 min înainte de tratament, sau doză fixă de 100 mg administrată în 30 sec.

Copii, 2-16 ani: 1,8 mg/kg doză unică 30 min înainte de tratament, maxim 100 mg.

Prevenirea G&V postoperatorii

Adulți: 12,5 mg, doză unică; copii, 2-16 ani: 0,35 mg/kg, maxim 12,5 mg.

Pentru adulți și copii se administrează cu 15 min înainte de încetarea anesteziei, sau la instalarea simptomelor.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, amețeli, fatigabilitate, letargie.

CV: aritmii, modificări ECG, hipotensiune, tahicardie, hipertensiune, bradicardie.

GI: diaree, constipație, durere abdominală, anorexie.

GU: retenție urinară, oligurie.

Diverse: rash, bronhospasm.

PRECAUȚII

Sarcina, lactația, copii, vârstnici, hipokaliemie, dezechilibre electrolitice; hipersensibilitate la ondansetron, granisetron.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Aritmii: *antiaritmice*.

Cresc nivelele de dolasteron: *cimetidina*.

Scad nivelele de dolasetron: *rifampicina*.

Accentuează QT prelungit: *tiazide, diuretice de ansă*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Monitorizați HLG, electroliți, magnezemia, ECG, statusul hidroelectrolitic.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Anunțați apariția diareei, constipației, G&V, sau modificărilor respiratorii.

• Poate apare cefalee; puteți utiliza un analgezic.

Domperidonum

Acțiune terapeutică: Antiemetic

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Domstal, Motilium, Motilium lingual**



INDICAȚII

D Simptomul dispeptic complex care este adesea asociat cu golire gastrică întârziată, reflux gastro-esofagian și esofagite: senzație de distensie epigastriacă și abdominală, dureri la nivelul abdomenului superior; borborigme, eructații, flatulență; greață și vomă; arsuri cu sau fără regurgitarea conținutului gastric în gură.

Greață și vomă de origine funcțională, organică, infecțioasă sau dietetică, indusă de radioterapie sau medicație.

O indicație specifică este greața și voma provocată de antagoniști ai dopaminei, cum sunt cei folosiți în boala Parkinson (L-dopa și bromocriptină).

CONTRAINDICAȚII

La pacienții cu intoleranță cunoscută la acest medicament. Atunci când stimularea motilității gastrice poate fi periculoasă: hemoragie gastrointestinală, obstrucție mecanică sau perforație. La pacienții cu tumoare pituitară cu eliberare de prolactină (prolactinom).

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 10 mg. Liofilizat oral: 10 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE
COMPRIMATE, LIOFILIZAT
Dispepsie cronică

Adulți: 10 mg de 3 ori/zi, cu 15-30 minute înainte de mese și, dacă este necesar, încă un comprimat înainte de culcare.

Copii peste 5 ani: 2,5 mg/10 kg de 3 ori/zi, înainte de mese și, dacă este necesar, încă o dată seara înainte de culcare. Când rezultatele nu sunt satisfăcătoare, dozajul de mai sus poate fi dublat, atât la adulți cât și la copii.

Stări acute și subacute (în special greață și vomă)

Adulți: 20 mg de 3-4 ori/zi, înainte de mese și înainte de culcare.

Copii peste 5 ani: 5 mg/10 kg, de 3-

4 ori/zi, înainte de mese și înainte de culcare.

EFECTE ADVERSE

Excepțional, au fost raportate crampe intestinale tranzitorii. **Fenomenele extrapiramidale** sunt rare la copii și excepționale la adulți. Poate induce o creștere a nivelului plasmatic al prolactinei. În cazuri rare, această hiperprolactinemie poate da naștere la fenomene neuro-endocrinologice ca galactoree și ginecomastie. De asemenea, au mai fost raportate cazuri rare de reacții alergice (mâncărimi sau urticarie).

PRECAUȚII

Când se administrează concomitent agenți antiacizi sau antisecretori, aceștia trebuie administrați după mese și nu înainte de masă, respectiv nu simultan cu domperidon.

Deoarece domperidonul este metabolizat în principal de ficat, trebuie folosit cu precauție la pacienții cu disfuncții hepatice.

În cazul administrărilor repetate, în afecțiunile renale frecvența dozării trebuie redusă la o dată sau de două ori pe zi (eventual mai puțin).

Donepezilum

Acțiune terapeutică: Tratamentul bolii Alzheimer

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Aricept**

Evess, Aricept®, Donepezil,

Donesyn, Yasnal

MOD DE ACȚIUNE

Cauza bolii Alzheimer poate fi scăderea funcției colinergice. Donepezil este un inhibitor de colinesterază și își manifestă efectul prin creșterea nivelului de acetilcolină. Nu există dovezi ca ar interveni în procesul de demență.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Variabil	2-4 h	70 h	N/A

INDICAȚII

Tratamentul demenței ușoare și moderate din boala Alzheimer.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la medicament sau la derivați de piperidină.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 5 mg, 10 mg. Comprimate orodispersabile: 5 mg, 10 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE, COMPRIMATE ORODISPERSABILE

Boala Alzheimer

Inițial: 5 mg; dozele de 10 mg nu au eficacitate mai mare decât cele de 5 mg; uneori, este totuși preferată doza de 10 mg. Nu se crește doza la 10 mg decât după tratamentul cu 5 mg/zi timp de 4-6 săptămâni.

SUPRADOZARE

Simptome: criză colinergică caracterizată prin: G&V severe, salivă, transpirații, bradicardie, hipotensiune, depresie respiratorie, colaps, convulsii, slăbiciune musculară (poate avea risc vital dacă implică musculatura respiratorie).

Tratament: atropină sulfat în doză inițială de 1-2 mg IV, cu ajustarea dozelor următoare în funcție de răspuns. Măsuri suportive generale.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, insomnie, somnolență, cefalee, fatigabilitate, vise anormale, **sincopă, convulsii.**

CV: fibrilație atrială, hipo sau hipertensiune, bradicardie sinusală.

GI: G&V, anorexie, diaree.

GU: poliurie, ITU, incontinență.

Dermatologice: rash, bufeuri.

Musculoscheletice: crampe, artrită.

Respiratorii: rinită, ICRS, tuse, faringită.

PRECAUȚII

Sarcina și lactația, sindrom de sinus bolnav, istoric de ulcer, hemoragii GI, afecțiuni hepatice, obstrucție vezicală, astm, copii, convulsii, BPOC.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scade acțiunea *anticolinergicilor*.

Efect sinergistic: *succinilcolina, inhibitori de colinesterază, agonști colinergici.*

Creșterea secreției de acid gastric: *AINS.*

Scad efectul donepezilului: *carbamazepina, dexametazona, fenitoina, fenobarbitalul, rifampicina.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați statusul mental al pacienților.
- Investigați istoricul de astm sau BPOC.
- Efectuați ECG și analizele de laborator.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Se poate administra cu sau fără alimente.
- Anunțați apariția dificultăților de vorbire, pulsului neregulat, lipsa de răspuns sau agravarea simptomelor.

Dopaminum

Acțiune terapeutică: Agent dopaminergic.

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: S

Denumire comercială: **Clorhidrat de dopamină, Dopamin**

MOD DE ACȚIUNE

Dopamina este precursorul epinefrinei în organism. Administrată exogen, produce stimularea directă a receptorilor beta-1 și stimularea variabilă (dependentă de doză) a receptorilor alfa



(vasoconstricție periferică). Determină eliberarea norepinefrinei din depozite, rezultând creșterea contracției miocardice, a debitului cardiac, creșterea debitul sangvin renal și excreția de sodiu.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
1-2 min	10 min	2 min	Sf. perf.

INDICAȚII

Șoc cardiogenic după IM, traume, septicemie endotoxică, chirurgie pe cord deschis, insuficiență renală, decompensare cardiacă cronică (ICC).

Șanse mai mari de răspuns pozitiv îl au pacienții ce nu au suferit modificări mari ale debitului urinar, funcției miocardice și TA.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, fibrilație ventriculară, tahiaritmii, feocromocitom.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 5 mg/mL. Concentrat pentru soluție perfuzabilă: 200 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IV

Șoc

Inițial: 2-5 µg/kg/min; apoi creșteri cu câte 1-4 µg/kg/min la intervale de 10-30 min până la obținerea răspunsului dorit.

Pacienți în stare gravă

Inițial: 5 µg/kg/min; apoi, se crește cu câte 5-10 µg/kg/min până la 20-50 µg/kg/min.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee.

CV: palpitații, tahicardie, hipertensiune, ritm ectopic, angină, QRS larg, vasoconstricție periferică.

GI: G&V, diaree.

Dermatologice: necroză, gangrenă.

Respiratorii: dispnee.

PRECAUȚII

Sarcina și lactația, embolism arterial, afecțiuni vasculare periferice.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Nu utilizați la interval mai mic de 2 săptămâni de la administrarea *IMAO*; poate apare criză hipertensivă.

Bradycardie, hipotensiune: *fenitoina*.

Aritmii: *anestezice generale*.

Hipertensiune severă: *ergotamina*.

Scad acțiunea dopaminei: *beta-blocanți, alfa-blocanți*.

Cresc TA: *ocitocice*.

Cresc efectul presor: *antidepresive triciclice, IMAO*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Monitorizați SV, diureza și ECG; ajustați dozele pentru menținerea TA la valorile dorite.

• Poate fi necesară monitorizarea presiunii venoase centrale și a presiunii arterei pulmonare.

• Observați apariția ritmurilor ectopice, a palpitațiilor, anginei pectorale, vasoconstricției.

Teste de laborator: cresc catecolaminele urinare, glicemia.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Medicamentul se administrează pentru ameliorarea funcției cardiace, a TA și diurezei.

• Anunțați apariția durerilor toracice, dispneei, cefaleei, durerii la locul injectării.

Dopegyt vezi Methyldopum

Dormicum® vezi Midazolamum

Dornaza alfa

Acțiune terapeutică: Fluidifiant al secreției bronșice

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: S

Denumire comercială: **Pulmozyme**

MOD DE ACȚIUNE

Pacienții cu fibroză chistică (FC) prezintă secreții vâscoase în căile aeriene ceea ce contribuie la reducerea funcției pulmonare și agravarea infecțiilor. Aceste secreții conțin concentrații mari de ADN extracelular, eliberat de leucocitele degenerate ce se acumulează în urma infecțiilor. Dornaza alfa hidrolizează ADN-ul din sputa pacientului, reducând vâscozitatea sputei și reducând infecțiile.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
15 min	3-4 h	N/A	< 1 săptăm.

INDICAȚII

La pacienții cu FC în combinație cu alte medicamente pentru reducerea incidenței infecțiilor respiratorii ce necesită administrare parenterală de antibiotice.

CONTRAINDICAȚII

Sensibilitatea cunoscută la dornaza alfa sau produse din celulele ovariene a hamsterului de china.

MOD DE PREZENTARE

Soluție inhalatorie: 1 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

SOLUȚIE INHALATORIE

Fibroză chistică

Doză unică de 2,5 mg (2,5 mL)/zi folosind un nebulizator. Pacienții vârstnici sau cei cu FVC < 85% pot beneficia de 2 doze/zi.

EFECTE ADVERSE

Respiratorii: faringite, alterarea vocii,

laringită, apnee, bronșiectazii, tuse, dispnee, hemoptizie, polipi nazali, pneumonie, pneumotorax, wheezing.

GI: obstrucție intestinală.

Sistemice: durere abdominală, astenie, febră, sepsis, scădere în greutate.

Diverse: conjunctivite, diabet zaharat, hipoxie.

PRECAUȚII

Siguranța și eficacitatea nu au fost demonstrate pentru uzul zilnic la pacienții cu FVC < 40%, sau pentru utilizarea mai mult de 12 luni.

Administrați cu prudență pe perioada lactației.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigați hipesensibilitatea la produse derivate de la celule ovariene ale hamsterului de china.
- Monitorizați SV, testele funcționale pulmonare, caracteristicile respirației și sunetelor pulmonare.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Medicamentul se administrează prin inhalare cu ajutorul unui nebulizator special.
- Revedeți doza, frecvența și tehnica de inhalare.
- Se face igiena dispozitivului și igiena bucală după fiecare folosire.
- Este necesară continuarea celorlalte tratamente pentru FC, cum ar fi antibioticele, bronhodilatatoarele, corticosteroizii orali sau inhalatori, suplimentele enzimatice, vitaminele sau analgezicele.
- Anunțați apariția simptomelor ce necesită intervenții de urgență: rash sever, detresă respiratorie, febră.
- Învățați persoanele apropiate metode de resuscitare.



Dorzolamidum

Acțiune terapeutică: Antiglaucomatos

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Trusopt**

MOD DE ACȚIUNE

Scade secreția umorii apoase prin inhibarea anhidrazei carbonice. Medicamentul poate ajunge în circulația sistemică, de unde se excretă prin urină. Medicamentul și metaboliții săi se acumulează și în hematii.

INDICAȚII

Presiune intraoculară crescută la pacienții cu hipertensiune oculară sau glaucom cu unghi deschis.

CONTRAINDICAȚII

Utilizarea în insuficiența renală gravă ($C_{CR} < 30$ mL/min) și la purtătorii de lentile de contact moi deoarece conservantul poate fi absorbit de lentile. Lactația.

MOD DE PREZENTARE

Soluție oftalmică: 2%.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

SOLUȚIE OFTALMICĂ

Presiune intraoculară crescută

Adulți: 1 pic în ochiul afectat de 3 ori/zi.

EFECTE ADVERSE

Oftalmice: conjunctivite, reacții palpebrale, keratite bacteriene, arsuri oculare, **keratită punctiformă**, reacții alergice, tulburări de vedere, fotofobie, iridociclită.

Altele: modificări în echilibrul acido-bazic și hidroelectrolitic, cefalee, astenie.

PRECAUȚII

Dorzolamida este o sulfonamidă și poate cauza reacții sistemice ale sulfonamidelor.

Se utilizează cu prudență în insuficiența renală.

Nu se recomandă administrarea concomitentă cu inhibitori de anhidrază carbonică.

Pacienții în vârstă pot avea sensibilitate crescută la medicament.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigați caracteristicile simptomelor oculare și presiunea intraoculară.
- Evaluați sensibilitatea la sulfonamide sau insuficiența renală.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Nu atingeți picurătorul de ochi, tegumentele înconjurătoare sau orice alt obiect deoarece se poate contamina și favoriza infecțiile.
- Anunțați apariția efectelor adverse.
- Poate fi administrat cu alte medicamente topice la interval de 10 min.
- Nu se administrează picăturile peste lentilele de contact.

Doxazosinum

Acțiune terapeutică: Antihipertensiv cu acțiune periferică

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **ALS-Doxazosin, Aniprosin, Cardura XL, Doxazosin, Doxazosin AL, Kamiren®, Kamiren XL, Magurol, Zoxon**

MOD DE ACȚIUNE

Blocant alfa-1 adrenergic, scade rezistența vasculară, cu scăderea consecutivă a TA.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
Variabil	2-3 h	22 h	N/A

INDICAȚII

HTA, singur sau în combinație cu diuretice, inhibitori ECA, beta-blocanți.

Hipertrofie prostatică benignă, cu sau fără HTA.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la prazosin sau terazosin.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 1 mg, 2 mg, 4 mg.
Comprimate eliberare modificată: 4 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Hipertensiune

Adulți: inițial, 1 mg o dată pe zi seara la culcare; apoi, în funcție de răspuns (TA în ortostatism după 2-6 h și 24 h de la administrarea dozei), doza poate fi crescută la 2 mg/zi.

Pentru a controla nivelul TA pot fi necesare maxim 16 mg/zi.

Hiperplazia benignă a prostatei

Inițial: 1 mg o dată pe zi.

Întreținere: în funcție de simptome și evoluție, doza poate fi crescută la 2 mg/zi și apoi la 4-8 mg o dată pe zi (doza maximă recomandată). Se recomandă pentru titrare intervale de 1-2 săptămâni.

SUPRADOZARE

Simptome: hipotensiune.

Tratament: lichide IV.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, cefalee, letargie, anxietate, depresie, vertij, fatigabilitate, astenie.

CV: palpitații, hipotensiune ortostatică, tahicardie, edeme, aritmii, dureri toracice.

ORL: epistaxis, tinitus, xerostomie, faringite, rinite.

GI: G&V, diaree, constipație, durere abdominală.

GU: incontinență urinară, poliurie, priapism.

PRECAUȚII

Sarcina și lactația, copii, afecțiuni

hepatice.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Determinați dacă există terapii anterioare sau alergii la prazosin sau terazosin; derivați de chinazolină.
- Evaluați TA ortostatică.
- În hipertrofia prostatică, determinați gradul afectării.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Luați medicamentul în fiecare zi; nu întrerupeți brusc terapia.
- Puteți administra prima doză seara la culcare pentru a minimiza efectele adverse.
- Înregistrați valorile TA și ale greutății; observați tumefierea mâinilor / picioarelor.
- Pentru a preveni scăderea TA, ridicați-vă încet; hipotensiunea poate apărea la 2-6 h după administrarea dozei.
- Evitați conducerea autovehiculelor și efectuarea unor activități cu risc timp de 24 h după administrarea primei doze, până la epuizarea efectelor.
- Anunțați efectele adverse sau lipsa ameliorării S&S după câteva săptămâni de terapie deoarece dozele trebuie ajustate.

Doxepinum

Acțiune terapeutică: Antidepresiv triticiclic

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Doxepin**

MOD DE ACȚIUNE

Blochează recaptarea norepinefrinei și serotoninei în terminațiile nervoase, crescând acțiunea acestor substanțe în celula nervoasă.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
Variabil	4 h	8-25 h	N/A



INDICAȚII

Pacienți cu depresie și anxietate.

Depresie sau anxietate determinate de o boală organică sau alcoolism.

Tulburări psihotice depresive asociate cu anxietate, inclusiv depresie involuțională și tulburări maniaco-depresive.

Depresie sau anxietate asociate unei boli organice.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitatea la antidepresive triciclice, retenția urinară, glaucom cu unghi îngust, hipertrofie prostatică.

MOD DE PREZENTARE

Drajeuri: 25 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE**DRAJEURI**

Antidepresiv, anxietate sau depresie ușoară până la moderată

Adulți, inițial: 25 mg de 3 ori pe zi (până la 150 mg administrate seara la culcare); apoi, ajustați doza în funcție de răspuns (doza optimă uzuală: 75-150 mg/zi).

Pacienți vârstnici, inițial: 25-50 mg/zi; doza poate fi crescută în funcție de toleranță și necesități.

Simptome severe

Inițial: 50 mg de 3 ori pe zi; apoi se crește treptat la 300 mg/zi.

Simptome emoționale cu boală organică

25-50 mg/zi.

Antipruriginos

10-30 mg seara la culcare.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, letargie, confuzie, cefalee, anxietate, tremor, fatigabilitate, insomnie, coșmaruri, accentuarea simptomelor psihiatrice, paretezii.

CV: hipotensiune ortostatică, modificări ECG, tahicardie, hipertensiune, palpitații, aritmii.

Oftalmice: tulburări de vedere, midriază, oftalmoplegie.

GI: diaree, xerostomie, G&V, ileus

paralitic, creșterea apetitului, crampe, disconfort epigastric, icter, hepatită, stomatită, constipație.

GU: retenție urinară, insuficiență renală acută.

Hematologice: agranulocitoză, trombocitopenie, eozinofilie, leucopenie.

Dermatologice: rash, urticarie, transpirații, prurit, fotosensibilitate.

PRECAUȚII

Sarcina, pacienți cu risc de suicid, vârstnici, convulsii, lactația.

Efectul antianxios apare rapid; totuși sunt necesare 2-3 săptămâni pentru a observa efectele antidepresive optime.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Accentuarea efectului hipertensiv: clonidina, epinefrina, norepinefrina.

Cresc efectul doxepinei: cimetidina, fluoxetina, sertralina.

Accentuează deprimarea SNC: alte deprimante SNC.

Criză hiperpiretică, convulsii, episod hipertensiv: IMAO.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Determinați tipul, debutul și caracteristicile simptomelor.
- Efectuați examenul clinic și determinați prezența altor factori declanșatori.

Teste de laborator: cresc bilirubina serică, glicemia, fosfataza alcalină.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Efectele antidepresive apar în cel mult 3 săptămâni, iar cele anxiolitice apar imediat.
- Nu efectuați activități ce necesită atenție sporită până la epuizarea efectelor medicamentului.
- Evitați consumul de alcool și alte deprimante SNC.
- Anunțați apariția efectelor adverse și lipsa răspunsului; respectați programul vizitelor medicale.

Doxiciclina vezi Doxycyclinum

Doxorubicinum

Acțiune terapeutică: Antineoplazic

Categorie de risc pentru sarcină: D

Prescripție: S

Denumire comercială: **Adriablastină, Caelyx, Doxorubicin, Myocet, Sindroxocin®**

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă sinteza ADN; scade replicarea prin legarea de ADN ce duce la rupea catenei; activ în oricare din fazele ciclului celular.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Rapid	2 h	12 min, apoi 3,3 h, apoi 29,6 h	24-36 h

INDICAȚII

Doxorubicina convențională.

Leucemie limfoblastică acută, leucemie mieloidă acută, tumoră Wilms, sarcoame de țesut moale și osteogenice, neuroblastom, cancer de sân, ovare, plămâni, vezică urinară și tiroidă, limfoame (Hodgkin și non-Hodgkin), carcinom bronșic (în special tipul histologic cu celule mici) și carcinom gastric.

Doxorubicina lipozomală.

Sarcom Kaposi asociat SIDA la pacienții la care boala a progresat în prezența terapiei combinate precedente sau la cei care nu au tolerat o astfel de terapie. Tratament de linia a treia la femeile cu cancer ovarian metastazat care nu au răspuns sau au recădere după chimioterapie cu cisplatin sau paclitaxel.

CONTRAINDICAȚII

Sarcina în primul trimestru, hipersensibilitate, lactația, infecții sistemice, afecțiuni cardiace.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 2 mg/mL. Liofilizat pentru soluție injectabilă: 10 mg,

50 mg. Concentrat pentru soluție perfuzabilă: 2 mg/mL. Pulbere + amestec pentru concentrat pentru dispozitiv lipozom. pt. perf.: 50 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

DOAR IV

DOXORUBICINĂ CONVENȚIONALĂ

Adulți: 60-75 mg/m² ca injecție unică la intervale de 21 zile. Utilizați doza minimă la pacienții cu funcție inadecvată a măduvei (vârstnici, terapii anterioare, infiltrare neoplazică a măduvei).

Administrați doze mici la pacienții cu insuficiență hepatică, raportate la nivelul bilirubinei serice. Dacă nivelul bilirubinei este de 1,2-3 mg/100 mL, administrați 50% din doza uzuală; dacă este mai mare de 3 mg/100 mL, administrați 25% din doza uzuală.

DOXORUBICINĂ LIPOZOMALĂ

Sarcom Kaposi asociat SIDA

Adulți: 20 mg/m² în 30 min administrate la intervale de 3 săptămâni, cât timp pacientul răspunde satisfăcător la terapie și tolerează medicamentul. La pacienții cu insuficiență hepatică, utilizați aceeași schemă de terapie.

Carcinom ovarian metastazat

50 mg/m² la o rată inițială de 1 mg/min. Dacă nu apar reacții adverse, creșteți rata de administrare pentru a perfuza medicamentul într-o oră.

SUPRADOZARE

Simptome: stomatită, esofagită, leucopenie, trombocitopenie, pancitopenie. În supradozarea de lungă durată: risc crescut de cardiomiopatie și ICC ulterioară.

Tratament: dacă pacientul prezintă mielosupresie, pot fi necesare administrarea de antibiotice și transfuzarea de plachete și granulocite. Tratament simptomatic al esofagitei și stomatitei. Tratamentul ICC cu preparate digitale, diuretice, vasodilatatoare



periferice.

EFECTE ADVERSE

CV: creșterea TA, tahicardie sinusală, **ESV,** durere toracică, bradicardie.

GI: G&V, anorexie, mucozită, **hepatotoxicitate.**

GU: impotență, sterilitate, amenoree, ginecomastie, hiperuricemie.

Hematologice: trombocitopenie, **leucopenie,** anemie.

Dermatologice: rash, necroză la locul injectării, dermatită, alopecie reversibilă, celulită, tromboflebită la locul injectării.

PRECAUȚII

Afecțiuni renale, hepatice, cardiace; gută, depresia măduvei osoase (severă).

Doxorubicina convențională.

Extravazarea determină local necroză tisulară severă. Nu administrați IM sau SC.

Toxicitatea miocardică, potențial inductoare de ICC, poate apare fie în timpul terapiei, fie la după luni sau ani de la încheierea terapiei. Riscul de ICC crește rapid în paralel cu creșterea dozei cumulative totale de doxorubicină peste 450 mg/m².

Toxicitatea poate apare și la doze cumulative mai mici la cei cu iradiere mediastinală anterioară, boală cardiacă preexistentă sau la cei cu terapie concomitentă cu ciclofosfamidă.

Copiii prezintă risc crescut de dezvoltare întârziată a cardiotoxicității.

Reduceți dozele la pacienții cu insuficiență renală.

Poate apare mielosupresie severă.

Doxorubicina lipozomală

Doza totală de aprox. 550 mg/m² poate determina toxicitate miocardică ireversibilă severă și ICC întârziată, frecvent neresponsivă la terapia suportivă.

Administrarea anterioară de antracilină sau antracendione impune utilizarea unei doze totale mai mici de doxorubicină pentru a evita apariția cardiotoxicității.

Cardiotoxicitatea poate apare și la doze cumulative mai mici la cei cu iradiere mediastinală anterioară sau la

cei cu terapie concomitentă cu ciclofosfamidă.

Administrați doxorubicină lipozomală la pacienții cu istoric de boală CV numai dacă beneficiile depășesc riscurile.

Substituirea accidentală a doxorubicinei convenționale cu cea lipozomală determină efecte adverse severe.

La unii pacienți tratați cu doxorubicină lipozomală pot apare reacții acute asociate perfuzării (inclusive flush, dispnee, edem facial, cefalee, frisoane, dureri lombare, senzație de constricție toracică), hipotensiune. La majoritatea pacienților, aceste simptome dispar pe parcursul a câtorva ore după întreruperea administrării. La unii pacienți, reacțiile dispar după reducerea ratei de perfuzare.

Utilizați cu precauție la pacienții cu colită necrozantă.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Toxicitate crescută: *alte antineoplazice sau radioterapie, mercaptopurine.*

Cresc riscul de cistită hemoragică, toxicitate cardiacă: *ciclofosfamidă.*

Scad răspunsul imun: *vaccinuri cu virusuri vii.*

Hipersensibilitate: *mercaptopurine.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Observați prezența aritmiilor cardiace, a subdenivelărilor ST, tahicardiei sinusale și/sau dispneei ce indică toxicitate cardiacă.

- Pentru a preveni cardiomiopatia indusă medicamentos, administrați dexrazoxan.

- Monitorizați pentru ICC cu debut tardiv (până la 6 luni).

- Administrați antiemetice cu 30-45 min înaintea terapiei și la nevoie.

- Monitorizați SV, aportul și eliminările; sfătuiți pacientul să consume 2-3 L lichide zilnic.

- Anticipați administrarea allopurinolului și alcalinizarea urinei pentru a reduce formarea calculilor urați.

- Monitorizați HLG, acidul uric, testele funcționale hepatice și renale; me-

dicamentul poate determina toxicitate granulocitară. Valoarea minimă: 10-14 zile; recuperare: 21 zile.

Teste de laborator: crește acidul uric.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Medicația poate reactiva leziunile anterioare determinate de radioterapie (ex. eritem, edem, descumare); acestea dispar după 7 zile.
- Consumați 2-3 L de lichide zilnic.
- Evitați consumul de alimente ce conțin acid citric, preparatele fierbinți sau uscate, solide.
- Poate determina hiperlacrimație.
- Urina are culoarea roșu-brună timp de 1-2 zile; nu vă alarmați, nu este sânge.
- Paturile unghiale își pot modifica culoarea. Părul va începe să crească din nou, după 2-3 luni de la sfârșitul terapiei.
- Anunțați simptomele pseudogripale; pot reprezenta semne ale miclosupresiei severe.
- Evitați vaccinarea.
- Utilizați mijloace contraceptive în timpul și 4 luni după terapie.
- Anunțați ulcerăriile cavității bucale; inflamația poate apare la 5-10 zile după administrarea dozei și durează 3-7 zile.
- Pentru a ameliora simptomele, acordați atenție specială igienei orale.

Doxycyclinum

Acțiune terapeutică: Antibiotic, tetraciclină

Categorie de risc pentru sarcină: D

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Doxiciclină, Unidox Solutab, Vibramycin D***

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă sinteza și fosforilarea proteică în microorganisme legându-se de sub-

unitatea 30S ribozomală și reversibil de subunitatea 50S ribozomală; bacteriostatic.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Variabil	1,5-4 h	15-25 h	N/A

D

INDICAȚII

Microorganisme gram-negative, inclusiv: *Haemophilus ducreyi*, *Francisella tularensis*, *Yersenia pestis*, *Bartonella bacilliformis*, *Campylobacter fetus*, *Vibrio cholerae*, *Brucella* sp. (cu streptomycină). *Rickettsiae* (ex. febra tifoidă și grupul paratifoid, febra Q).

Mycoplasma pneumoniae (ex. infecții ale tractului respirator).

Chlamydia trachomatis (ex. limfogranulom veneric, trahom, conjunctivită cu incluzii, infecții uretrale, endocervicale sau rectale necomplicate).

Chlamydia psittaci (psittacoză).

Borellia recurrentis (ex. febra recurentă).

Ureaplasma urealyticum (ex. uretrita nongonococică).

Pentru următoarele infecții, după efectuarea antibiogrammei: *Escherichia coli*, *Enterobacter aerogenes*, *Acinetobacter* sp., *Haemophilus influenzae* (ex. infecții ale tractului respirator), *Klebsiella* sp. (ex. infecții ale tractului respirator și urinar), *Streptococcus pneumoniae* (ex. infecții ale tractului respirator superior) și *Shigella* sp.

Terapie alternativă pentru următoarele infecții atunci când penicilina este contraindicată: gonoreea necomplicată determinată de *Neisseria gonorrhoeae*, sifilis determinat de *Treponema pallidum*, framboesie determinată de *Treponema pertenue*, listerioză determinată de *Listeria monocytogenes*, infecția Vincent determinată de *Fusobacterium fusiforme*, actinomicoză determinată de *Actinomyces israelii* și infecțiile determinate de *Clostridium*

sp.

Adjuvant la amoebicidelor în tratamentul amoebiezei intestinale acute.

Terapie adjuvantă pentru acnee severă.

D

Reduce incidența progresiei antraxului (inclusiv antrax inhalat) după expunerea la aerosoli de *Bacillus anthracis*.

Profilaxia malariei determinate de *Plasmodium falciparum* pe termen scurt (mai puțin de 4 luni) la călătorii în zonele cu tulpini rezistente la clorochină și / sau pirimetamin- sulfadoxină.

CONTRAINDICAȚII

Sarcina, hipersensibilitatea la tetraciline, copii < 8 ani.

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 100 mg. Comprimate dispersabile: 100 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

CAPSULE, COMPRIMATE

Infecții

Adulți: prima zi, 100 mg la fiecare 12 h; întreținere: 100-200 mg/zi, în funcție de severitatea infecției.

Copii, cu vârsta mai mare de 8 ani (45 kg sau mai puțin): prima zi, 4,4 mg/kg în 1-2 doze; apoi, 2,2-4,4 mg/kg/zi în doze divizate în funcție de severitatea infecției.

Copiii cu greutatea peste 45 kg primesc doza pentru adulți.

Boala Lyme

Doză unică PO de 200 mg în 72 h.

Gonoree necomplicată la adulți (cu excepția infecției anorectale la bărbați)

100 mg de 2 ori/zi timp de cel puțin 7 zile. Alternativ, 300 mg imediat urmată (într-o oră) de 300 mg.

Uretrita nongonococică

100 mg de 2 ori/zi timp de 7 zile.

Sifilis, fază incipientă (primar sau secundar)

100 mg de 2 ori/zi timp de 2 săptămâni.

Sifilis, cu durată mai mare de 1 an

100 mg de 2 ori/zi timp de 4 săptămâni.

Infecții uretrale, endocervicale sau rectale necomplicate la adulți determinate de *C. trachomatis*

100 mg de 2 ori/zi, cel puțin 7 zile.

Epididimo-orchita acută determinată de *N. gonorrhoeae* sau *C. trachomatis*

100 mg de 2 ori/zi, cel puțin 10 zile.

Profilaxia malariei

Adulți: 100 mg PO o dată pe zi. Inițiați terapia cu 1-2 zile înainte de a călători în zona endemică și continuați în timpul călătoriei și 4 săptămâni după întoarcere.

Antrax, toate formele

Adulți: 100 mg la fiecare 12 h timp de 60 zile.

Copii: 2,2 mg/kg la fiecare 12 h timp de 60 zile pentru copiii cu greutatea sub 45 kg.

EFECTE ADVERSE

SNC: febră.

CV: pericardită.

ORL: disfagie, glosită, candidoză orală.

GI: G&V, dureri abdominale, diaree, anorexie, enterocolite, hepatotoxicitate, crampe abdominale, arsuri gastrice, stomatită.

Hematologice: eozinofilie, neutropenie, trombocitopenie, anemie hemolitică.

Dermatologice: rash, urticarie, fotosensibilitate, pigmentare crescută, dermatită exfoliativă, prurit, angioedem.

PRECAUȚII

Afecțiuni hepatice, lactația.

Profilaxia malariei se începe cu 1-2 zile înaintea călătoriei, în timpul acesteia și timp de 4 săptămâni după părăsirea zonei cu malarie.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scad efectul doxiciclinei: *antiacide*, *NaHCO₃*, *produse lactate*, *fier*, *kaolin/pectin*, *barbiturice*, *carbamazepina*, *fe-*

nitoina, cimetidina, sucralfat, colestiramina, colestipol, rifampicina, bismut.

Efect crescut: *warfarina*.

Efecte scăzute: *peniciline, contraceptive orale, digoxin*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Când este indicat, prelevați culturi.
- Verificați dacă există reacții de hipersensibilitate și data expirării deoarece tetraciclinele expirate sunt nefrotoxice.

Teste de laborator: creștere falsă a catecolaminelor urinare, ALT, AST.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Medicamentul poate fi luat în timpul mesei; luați capsulele împreună cu un pahar plin cu apă pentru a preveni ulcerările esofagiene și stați ridicat timp de 45 min.
- Evitați expunerea directă la soare și purtați îmbrăcăminte care să vă protejeze precum și ochelari de soare atunci când vă expuneți.
- În BTS, este recomandat ca partenerul să fie testat și tratat. Până la clarificarea situației, utilizați prezervative.
- Luați întreaga doză prescrisă; nu opriți tratamentul dacă simptomele dispar.
- Anunțați efectele adverse sau lipsa răspunsului la tratament.

Drotaverinum

A acțiune terapeutică: Antispastic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: OTC (oral), P-RF (parenteral)

Denumire comercială: **No-Spa[®], No-Spa[®] Forte, Spasmocalm**

INDICAȚII

Spasme ale musculaturii netede în afecțiuni cu origine biliară: colecistolitiază, colangiolitiază, colecistită, pericolecistită, colangită, papilită.

Spasme ale musculaturii tractului

urinar: nefrolitiază, ureterolitiază, pielită, cistită, tenesme vezicale.

Ca adjuvant în spasme ale musculaturii netede a tractului GI (ulcer gastric și duodenal, gastrită, enterită, colită, spasmul cardiei și pilorului, sindromul colonului iritabil, constipație spastică și meteorism, pancreatită); în boli ginecologice (dismenoree, anexită, dureri atroce în timpul travaliului, contracții tetanice uterine, avort iminent); în dureri de cap de origine vasculară (migrene).

CONTRAINDICAȚII

Insuficiență hepatică, renală și cardiacă severă.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 40 mg, 80 mg. Soluție injectabilă: 20 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE, SOLUȚIE INJECTABILĂ

Doza uzuală pentru adulți este de 40-240 mg zilnic (2-4 mL de 1-3 ori) SC sau IM, sau 120-240 mg (1-2 comprimate de 3 ori/zi) per os. În cazul unor colici acute, se administrează 40-80 mg (2-4 mL) IV.

Pentru copii între 1-6 ani, doza zilnică este 40-120 mg (câte 1/2-1 comprimat de 2-3 ori pe zi); peste 6 ani, 80-200 mg (1 comprimat de 2-5 ori pe zi).

EFECTE ADVERSE

Uzuale: dureri de cap, amețeală, greață, palpitații, hipotensiune.

PRECAUȚII

Trebuie administrat cu grijă în caz de hipotensiune.

Medicamentul va fi administrat parenteral numai pacienților aflați în poziție culcată.

Poate provoca tulburări GI la pacienții suferinzi de intoleranță la lactoză (datorită conținutului de lactoză al comprimatului).



INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scăderea efectului antiparkinsonian, agravarea rigidității și a tremorului: *levodopa*.

D**Drotrecoginum alfa**

Ațiune terapeutică: Antitrombotic, enzimă

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: S

Denumire comercială: **Xigris**

MOD DE ACȚIUNE

Drotrecogin alfa este proteina C activată umană recombinată. Proteina C activată exercită efect antitrombotic prin inhibarea factorilor Va și VIIIa. Poate exercita de asemenea un efect antiinflamator

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T 1/2	Durată
Minute	Sf. perf.	N/A	N/A

INDICAȚII

Reduce mortalitatea la adulții cu sepsis asociat cu disfuncția acută de organ ce au risc crescut de deces.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, hemoragii interne active, intervenții chirurgicale intraspinale, neoplasm SNC, colită ulcerativă, enterită, afecțiuni hepatice, hipocoagulare, AVC hemoragic, cateter epidural, embolism/trombolism/hemoragie cerebrală, intervenție chirurgicală majoră recentă, traumatism.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru soluție perfuzabilă: 5 mg, 20 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IV

Sepsis IV, la o rată de perfuzie de 24 µg/kg/h pe o durată totală de 96 h. Nu ajustați doza în funcție de parametrii

clinici sau de laborator. Dacă perfuzarea este întreruptă, reluați la o rată de perfuzare de 24 µg/kg/h.

EFECTE ADVERSE

Hematologice: scăderea hematocritului, hemoragii.

Sistemic: hemoragii GI, GU, intracraniene, intraabdominale, intratoracice, retroperitoneale.

PRECAUȚII

Utilizați cu precauție drotrecogin alfa la pacienții la care există una sau mai multe din următoarele situații:

Primește concomitent terapie cu heparină (15 sau mai multe unități/kg/h)

Număr de plachete < 30000 x 10⁶, chiar dacă numărul de plachete este crescut după transfuzii

Timp de protrombină-(INR) > 3

La 6 săptămâni după sângerare GI

La 3 zile după terapie trombolitică

La 7 zile de la terapia cu anticoagulanți orale sau inhibitori de glicoproteină IIb/IIIa

La 7 zile după tratament cu aspirină, > 650 mg/zi sau alt inhibitor plachetar

La 3 luni de la AVC ischemic

Malformații arteriovenoase intracraniene sau anevrism

Diateză hemoragică cunoscută

Boală hepatică cronică severă

Orice altă afecțiune în care hemoragia constituie un risc important sau poate fi dificil de controlat datorită localizării.

Nu măriți doza și nu administrați în bolus.

Întrerupeți imediat perfuzia dacă apare sângerare importantă.

Întrerupeți cu 2 h înainte de efectuarea unei proceduri chirurgicale invazive sau a unei proceduri cu risc inerent de sângerare.

După obținerea unei hemostaze adecvate, terapia cu drotrecogin alfa poate fi reluată după 12 h de la orice intervenție invazivă majoră sau chirurgicală și imediat după proceduri mai puțin invazive necomplicate.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Risc crescut de hemoragii: *aspirina, indometacin, fenilbutazonă, anticoagulante, trombolitice, inhibitori ai glico-*

proteinei IIb/IIIa.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizați SV, culturile, HLG, PT/INR, testele funcționale hepatice și renale.
- Sepsisul predispune pacientul la coagulopatie asociată cu prelungirea PTT/PT.
- Drotrecogin alfa poate modifica PTT, astfel încât acest test devine nesigur pentru evaluarea coagulopatiei.

Testele de laborator: prelungește APTT. Interferă cu testele de determinare a factorilor VIII, IX și XI (valorile obținute sunt mai mici decât cele reale).

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Pacienții cu sepsis sever (infecție hematogenă) și insuficiență de organ pot prezenta numeroase efecte adverse cu risc vital; predispun acești pacienți la un risc înalt de deces.
- Beneficiile trebuie să depășească evident riscurile atunci când această terapie este selectată.

Dulcolax® vezi Bisacodylum

Dulcopic® vezi Natrii picosulfas

Duloxetine

Acțiune terapeutică: Antidepresiv

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Ariclaim, Cymbalta, Xeristar, Yentreve**

MOD DE ACȚIUNE

Nu este pe deplin cunoscut; poate acționa prin potențarea activității serotoninergice și noradrenergice la nivelul SNC. În cadrul studiilor duloxetina s-a dovedit a fi un inhibitor potent al recaptării serotoninei și norepinefrinei.

INDICAȚII

Tulburarea depresivă majoră, durere neuropată asociată neuropatiei diabetice.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitatea la medicament, glaucom cu unghi îngust.

MOD DE PREZENTARE

Capsule gastrorezistente: 20 mg, 30 mg, 40 mg, 60 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

PO

Depresie

Adulți: 20 mg de 2 ori pe zi; dacă este necesar se poate crește doza la 30 mg de 2 ori/zi.

Neuropatia diabetică

Adulți: 60 mg zilnic.

EFECTE ADVERSE

SNC: insomnie, anxietate, amețeli, tremor, fatigabilitate, scăderea apetitului, scădere ponderală.

CV: tromboflebită, edeme periferice.

Oftalmice: tulburări de vedere.

GI: constipație, diaree, disfație, G&V, anorexie, xerostomie, colită, gastrită.

GU: tulburări de ejaculare, ezitare la urinare, întârzierea ejaculării, disfuncții erectile.

Dermatologice: fotosensibilitate, transpirație excesivă.

PRECAUȚII

Sarcina, stările maniacale, lactația, copii, vârstnici, hipertensiunea, afecțiunile cardiace, glaucom cu unghi îngust, afecțiuni renale, afecțiuni hepatice, afecțiuni convulsive.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Hipertermie, rigiditate, fluctuații rapide ale SV, modificarea statusului mental, sindrom neuroleptic malign: **IMAO**; coadministrarea la un interval mai scurt de 14 zile de la administrarea IMAO este contraindicată.

Accentuează deprimarea SNC: *opioide, antibistaminice, sedative / hipnotice.*



Cresc acțiunea duloxetinei: *inhibitori CYP1A2 (fluvoxamina, quinolone); CYP2D6 (fluoxetina, chinidina, paroxetina).*

Index terapeutic îngust: *medicamente metabolizate extensiv de către CYP2D6 (flecainida, fenotiazine, propafenona, antidepressive triciclice, tioridazina).*

Cresc ALT, bilirubina: *alcool.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați TA în orto și clinostatism, pulsul la fiecare 4 h; dacă TA sistolică scade cu 20 mmHg, încetați administrarea medicamentului.
- Evaluați SV la fiecare 4 h la pacienții cu afecțiuni cardiovasculare.
- Evaluați testele hepatice: AST, ALT, bilirubina.
- Evaluați săptămânal greutatea corporală; pot apare edeme periferice.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Medicamentul se va distribui în cantități mici, în special la începutul terapiei datorită riscului crescut de suicid.
- Aveți grijă la efectuarea activităților cu risc crescut sau care necesită atenție sporită cum ar fi condusul autovehiculelor. Medicamentul poate provoca letargie, sedare sau tulburări de vedere.
- Evitați consumul de alcool pe durata terapiei. Evitați administrarea IMAO sau a altor deprimante SNC.
- Nu încetați brusc administrarea medicamentului după administrarea pe termen lung; pot apare G&V, cefalee, stare de rău.
- Poate apare fotosensibilitate. Utilizați creme de protecție solară și îmbrăcăminte protectoare.
- Înghițiți comprimatele întregi fără a le zdrobi sau mesteca. Lu le amestecați în mâncare și nu le dizolvați în lichide.
- Anunțați medicul dacă constatați sau suspectați apariția unei sarcini.

Duphalac® vezi Lactulosum

Duphaston® vezi Dydrogesteronum

Dutasteridum

Acțiune terapeutică: Inhibitor al hormonilor androgeni

Categorie de risc pentru sarcină: X

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Avodart®**

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă competitiv conversia testosteronului la 5 alfa-dihidrotestosteron (DHT) de către 5 alfa-reductază. DHT dezvoltă și crește dimensiunile glandei prostatice.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
N/A	Rapid	5 săpt.	2-3 h

INDICAȚII

Hipertrofia benignă simptomatică a prostatei la bărbații cu prostată mărită pentru ameliorare simptomatică, scăderea riscului de retenție urinară acută și scăderea riscului / necesității efectuării intervenției chirurgicale.

CONTRAINDICAȚII

Sarcina, hipersensibilitatea, lactația, femei, copii.

MOD DE PREZENTARE

Capsule moi: 0,5 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE CAPSULE

Hipertrofia benignă de prostată
0,5 mg/zi cu sau fără alimente.

EFECTE ADVERSE

GU: scăderea libidoului, impotență, ginecomastie, tulburări de ejaculare (rar), mastalgii, **teratogenă.**

PRECAUȚII

Afecțiuni hepatice.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc concentrația dutasteridului: *ritonavir, ketoconazol, verapamil, diltiazem, cimetidina, ciprofloxacina, inhibitori proteazici antiretrovirali, sau alte medicamente metabolizate de sistemul CYP3A4.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați simptomele tractului urinar pentru a exclude alte boli urologice.
- Observați rezultatele examinării prostatei.
- Evaluați inițial / monitorizați PSA, rușeul rectal și testele funcționale hepatice; evaluați disfuncția hepatică.

Testele de laborator: scad nivelele PSA; crește TSH.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Luați medicamentul o dată pe zi, conform prescripției. Revedeți prospectul pentru actualizări.
- Medicamentul determină reducerea dimensiunilor prostatei și astfel reduce simptomele urinare.
- Volumul ejaculatului se poate reduce; s-ar părea că funcția sexuală nu este afectată.
- Reacțiile adverse ale medicamentului (impotență, scăderea libidoului și tulburări de ejaculare) pot scădea în intensitate pe parcursul terapiei.
- Poate determina mărirea sânilor, sâni dureroși; anunțați dacă aceste simptome sunt persistente.
- Este necesar ca femeile să manevreze cu precauție capsulele de dutasterid; dacă vin în contact cu capsule deschise, este necesară spălarea zonei de contact cu apă și săpun.
- Femeile însărcinate sau cele care pot fi însărcinate nu ar trebui să manevreze capsulele de dutasterid datorită posibilității absorbției și riscului potențial pentru fătul masculin.

- Bărbații tratați cu dutasterid nu trebuie să doneze sânge decât după 6 luni de la ultima doză.

Dydrogesteronum

A acțiune terapeutică: Progesteron

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Duphaston®**

**INDICAȚII**

În toate cazurile de insuficiență endogenă de progesteron, și anume: tulburări menstruale (dismenoree primară, hemoragie disfuncțională uterină, amenoree secundară), endometrioza, sindrom premenstrual, infertilitate și avort habitual, terapie de substituție hormonală (postmenopauză).

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate față de unul dintre constituenții medicamentului.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 10 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE**COMPRIMATE****Dismenoree**

10 mg, de două ori pe zi, din ziua 5 până în ziua 25 a ciclului.

Endometrioza

10 mg, de două sau trei ori pe zi, din ziua 5 până în ziua 25 a ciclului, sau continuu.

Amenoree secundară

Un estrogen, o dată pe zi, din ziua 1 până în ziua 25 a ciclului, asociat cu 10 mg didrogesteron, de două ori pe zi, din ziua 11 până în ziua 25 a ciclului.

Hemoragie uterină disfuncțională

Pentru a opri hemoragia: 10 mg, de două ori pe zi, împreună cu un estrogen, o dată pe zi, timp de 5-7 zile; pentru a preveni hemoragia: un estrogen, o dată pe zi, pe toată durata ciclului, asociat cu 10 mg didrogesteron, de

două ori pe zi, din ziua 11 până în ziua 25 a ciclului.

Sîndrom premenstrual

10 mg, de două ori pe zi, din ziua 11 până în ziua 25 a ciclului.

Infertilitate cauzată de insuficiența luteală

Amenințare de avort: 40 mg o dată, apoi 10 mg la 8 ore interval, până la dispariția simptomelor; avort habitual: 10 mg, de două ori pe zi, până în săptămîna a 20-a de sarcină.

Infertilitate

10 mg, de două ori pe zi, din ziua 11 până în ziua 25 a ciclului.

Tratament de substituție hormonală menopauză / postmenopauză

În combinație cu terapie estrogenică continuă: 10-20 mg didrogesteron, zilnic, în ultimele 12-14 zile ale fiecărui ciclu de 28 zile; în combinație cu terapie estrogenică ciclică: 10-20 mg didrogesteron, zilnic, în ultimele 12-14 zile ale ciclului de terapie estrogenică.

EFECTE ADVERSE

GU: sîngerare de privație.

Dynastat vezi Parecoxibum

Ebixa® vezi Memantinum

Econazolum

Acțiune terapeutică: Antimicotic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Econ**

MOD DE ACȚIUNE

Acționează prin alterarea structurii interne sau a permeabilității membranei celulare fungice. Are o activitate antifungică asupra unei variații mari de fungi.

INDICAȚII

Tratamentul local al vulvovaginitelor candidozice.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la medicament.

MOD DE PREZENTARE

Ovule: 150 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE OVULE

În poziție culcată, se introduce un ovul adînc în vagin, la culcare timp de 3 zile consecutive. Terapia se continuă și pe durata menstruației. Deși 3 zile de administrare sunt de obicei suficiente, în unele cazuri poate fi necesar o a doua cură terapeutică.

EFECTE ADVERSE

GU: prurit vaginal, senzație de arsură locală, scurgeri vaginale.

Altele: crampe abdominale, cefalee.

PRECAUȚII

Dacă apare iritație sau sensibilitate locală crescută pe durata terapiei, încetați administrarea.

Pe durata terapiei se recomandă evitarea contactelor sexuale sau utilizarea prezervativului.

Edetamin® vezi Natrii calcii edetas

Eculizumabum

Acțiune terapeutică: Imunosupresor selectiv
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: S
Denumire comercială: **Soliris**

MOD DE ACȚIUNE

Eculizumab inhibă hemoliza vasculară terminală mediată de către complement la pacienții cu hemoglobinurie nocturnă paroxistică.

INDICAȚII

Reducerea hemolizei la pacienții cu hemoglobinurie paroxistică nocturnă.

CONTRAINDICAȚII

Infecții netratate cu *Neisseria meningitidis*, vaccinarea recentă împotriva *Neisseria meningitidis*.

MOD DE PREZENTARE

Concentrat pentru soluție perfuzabilă: 10 mg/mL.

Dozaj – mod de administrare

IV

Înainte de începerea terapiei cu eculizumab se administrează cu cel puțin 2 săptămâni înainte vaccinul meningococic și se respectă apoi schema de vaccinare în vigoare. Eculizumab se administrează în perfuzie, 600 mg la fiecare 7 zile pe durata primelor 4 săptămâni, apoi 900 mg la a cincea doză și se continuă cu o doză de 900 mg la fiecare 14 zile.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, fatigabilitate.

ORL: nazofaringită.

GI: greață, constipație.

Musculoscheletice: dureri lombare, mialgii.

Respiratorii: tuse, infecții de tract respirator, sinuzită.

Altele: infecții cu herpes simplex, durere în extremități, simptome gripale, febră, infecții virale.

PRECAUȚII

Medicamentul crește riscul de apariție al infecțiilor, în special cu bacterii încapsulate.

Utilizați medicamentul cu precauție la pacienții cu infecții sistemice.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Nu se cunosc.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Monitorizați apariția semnelor incipiente ale infecției meningococice și investigați pacientul dacă se suspectează infecția; la nevoie se instituie trata-

mentul antibiotic.

• Monitorizați apariția hemolizei severe sau a altor reacții timp de cel puțin 8 săptămâni după întreruperea tratamentului.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Deoarece medicamentul poate crește riscul apariției infecțiilor cu meningococ este necesară vaccinarea împotriva meningococului înaintea începerii terapiei și respectarea schemei de vaccinare după aceea.

• Dacă observați apariția semnelor și simptomelor unei infecții meningococice anunțați imediat medicul. Acestea pot include: confuzie, febră, rash cutanat, cefalee moderată sau severă cu rigiditatea gâtului sau a spatelui, dureri musculare severe cu simptome gripale, sensibilitate crescută la lumină.

• Luați medicamentul conform indicațiilor medicului fără a întrerupe tratamentul. Există riscul apariției hemolizei severe la întreruperea tratamentului fiind necesară monitorizarea timp de 8 săptămâni după aceea.

Efalizumabum

Acțiune terapeutică: Imunosupresor

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Raptiva®**

MOD DE ACȚIUNE

Medicamentul determină și o creștere a numărului de leucocite, dublarea numărului de limfocite și creșterea numărului de eozinofile. Faza de platou se atinge după 4 săptămâni.

INDICAȚII

În tratamentul psoriazisului scuamos moderat-sever cronic la adulții ce sunt candidați pentru terapia sistemică sau fototerapie.

CONTRAINDICAȚII

Alăptare. Asocierea cu alte medicamente imunosupresive. Administrarea de vaccinuri aceluare, cu tulpini vii și atenuate.

MOD DE PREZENTARE

Liofilizat pentru soluție injectabilă: 100 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

SC

Psoriazis scuamos

Se administrează o doză unică de condiționare de 0,7 mg/kg, urmată de doze SC săptămânale de 1 mg/kg. Doza nu trebuie să depășească 200 mg.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee.

GI: G&V, creșterea testelor hepatice.

Dermatologice: acnee, psoriazis.

Hematologice: trombocitopenie, limfocitoză, leucocitoză, creșterea fosfatazei alcaline.

Musculoscheletice: mialgii, artralгии.

Diverse: **infecții**, frisoane, durere, simptome pseudo-gripale, febră, dureri lombare, astenie, edeme periferice, hipersensibilitate.

PRECAUȚII

Siguranța și eficiența nu au fost evaluate pe o perioadă mai mare de un an.

A se administra cu precauție la vârstnici.

Nu au fost evaluate siguranța și eficiența la copii.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Se ia în calcul orice antecedent de neoplazie și orice risc de a dezvolta una.
- Se iau în calcul indicațiile de terapie, caracteristicile semnelor și simptomelor și alte medicamente testate.
- Se monitorizează hemoleucograma și funcția hepatică.
- Se evaluează reacțiile de hipersensibilizare.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Medicamentul se administrează SC o dată pe săptămână pentru a controla leziunile psoriatiche.
- Nu se utilizează alte terapii în timpul administrării acestui medicament.
- Se alternează locurile de injectare: abdomen, coapse, fese și brațe.
- Se aruncă soluția nefolosită.
- Pacientul care urmează tratament cu acest medicament poate deveni susceptibil la dezvoltarea de infecții și neoplazii.
- Se raportează orice echimoză, hemoragie, faringită, febră, frisoane, reacții adverse neobișnuite.
- Se practică contracepția. Se anunță dacă pacienta rămâne însărcinată în decurs de 6 săptămâni de la oprirea tratamentului și dacă pacienta însărcinată intenționează să urmeze o cură cu acest medicament.

Efavirenzum

Acțiune terapeutică: Antiviral, inhibitor non-nucleozidic de revers transcriptază

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: S/P-RF

Denumire comercială: **Stocrin[®], Sustiva**

MOD DE ACȚIUNE

Se leagă direct de revers-transcriptază și blochează ARN, ADN.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Variabil	3-5 h	52-76 h	N/A

INDICAȚII

În combinație cu alte medicamente antiretrovirale pentru a trata infecțiile HIV-1.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitatea

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 50 mg, 100 mg, 200 mg, 300 mg, 600 mg. Comprimate: 300 mg, 600 mg. Soluție orală: 30 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Infecții HIV-1

Adulți: 600 mg o dată pe zi, în combinație cu un inhibitor de protează sau un analog nucleozidic inhibitor de revers-transcriptază.

Copii, mai mari de 3 ani: 10- <15 kg: 200 mg o dată pe zi; 15- <20 kg: 250 mg o dată pe zi; 20- <25 kg: 300 mg o dată pe zi; 25- <32,5 kg: 350 mg o dată pe zi; 32,5- <40 kg: 400 mg o dată pe zi; mai mult de 40 kg: 600 mg o dată pe zi.

EFECTE ADVERSE

SNC: fatigabilitate, tulburări de concentrare, insomnie, vise anormale, depresie, cefalee, amețeli.

GI: diaree, durere abdominală, G&V, hiperlipidemie.

GU: hematurie, calculi renali.

Dermatologice: rash, eritem multiform, **sindrom Stevens-Johnson, necroliză epidermică toxică.**

PRECAUȚII

Sarcina și lactația, afecțiuni hepatice, copii < 3 ani, afecțiuni renale, mielosupresie.

Medicamentul poate fi administrat cu sau fără alimente; totuși mesele bogate în grăsimi pot crește absorbția și trebuie evitate. Pentru evita efectele adverse ale sistemului nervos, în primele 2-4 săptămâni, administrați dozele seara la culcare.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Accentuează deprimarea SNC; *alcool, antidepresive, antihistaminice, opioide.*

Scad nivelele de efavirenz: *rifampicine.*

Nu administrați în asociație cu *benzodiazepine, ergotamină, midazolam,*

triazolam, cisaprid.

Scade nivelele *indinavirului, saquinavirului, claritromicinei.*

Cresc nivelele ambelor medicamente: *ritonavir, estrogeni.*

Creste nivelele *warfarinei, ergotaminei, midazolamului, triazolamului.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Monitorizați profilul lipidic și testele funcționale hepatice.

• Testul urinar pentru cannabis poate fi fals pozitiv.

Testele de laborator: cresc nivelele AST, ALT, colesterolului total, amilazei serice, trigliceridelor serice. Testul urinar pentru cannabis poate fi fals pozitiv.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Poate fi administrat în timpul mesei, dar evitați mâncărurile foarte grase; pot crește absorbția medicamentului.

• Medicamentul nu vindecă boala dar scade încărcătura virală.

• Folosiți contracepție de barieră împreună cu o formă adițională de control al sarcinii; nu alăptați.

• Poate induce amețeli, somnolență, halucinații și concentrare dificilă.

• Luați medicamentul seara la culcare pentru a crește tolerabilitatea; până la epuizarea efectelor, evitați efectuarea unor activități ce necesită concentrare/dexteritate.

• La majoritatea pacienților apare rash cutanat. Acesta dispare după câteva săptămâni; anunțați dacă este persistent sau extensiv.

• Evitați consumul de alcool sau alte medicamente OTC.

Efectin ER vezi Venlafaxinum

Efedrina vezi Ephedrine hydrochloridum



Eferalgan vezi Paracetamolum**Eferalgan codeine** vezi Combinații**Eflornithinum**

Acțiune terapeutică: Alte produse dermatologice

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Vaniqa****INDICAȚII**

Reducerea părului facial nedorit la femei.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate cunoscută la medicament

MOD DE PREZENTARE

Cremă: 11,5%.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE TOPIC

Se aplică un strat subțire de cremă pe zona respectivă și se masează ușor. Se aplică de două ori pe zi la un interval de cel puțin 8 ore distanță. Nu se spală zona respectivă timp de cel puțin 4 ore.

EFECTE ADVERSE

Dermatologice: acnee, pseudofoliculita barbae, înțepături, arsuri, prurit, eritem, iritație, alopecie, rash, foliculită.

SNC: cefalee, amețeli, vertij.

GI: greață, dispepsie, anorexie.

Altele: astenie, edem facial.

PRECAUȚII

Sarcina, lactația, copii.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Medicamentul nu are efect epilator ci întârzie creșterea părului. Este necesar să continuați utilizarea unei metode de îndepărtare a părului crescut (de

ex. ras, epilat).

• Efectele medicamentului pot apare după 4-8 săptămâni. Afecțiunea poate reveni la intensitatea dinainte de tratament după 8 săptămâni de la încetarea acestuia.

• Dacă apare iritație cutanată sau intoleranță la medicament reduceți temporar frecvența aplicațiilor. Dacă iritația nu dispăre, în cetați administrarea medicamentului și anunțați medicul.

• Dacă nu observați apariția unei ameliorări după șase luni de tratament, încetați administrarea și contactați medicul.

• Dacă afecțiunea se agravează pe durata tratamentului, încetați administrarea și consultați medicul.

Egilok vezi Metoprololum**Eletriptanum**

Acțiune terapeutică: Antimigrenos

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Replax®****MOD DE ACȚIUNE**

Are afinitate crescută pentru receptorii 5-HT_{1B}, 5-HT_{1D} și 5-HT_{1F}. Se consideră că activarea acestor receptori localizați la nivelul vaselor intracraniene determină vasoconstricție, atenuându-se astfel cefaleea. Medicamentul poate activa de asemenea și receptorii 5-HT₁ localizați la nivelul terminațiilor nervoase senzitive ale tractului trigeminal, inhibând eliberarea de neuropeptide pro-inflamatorii.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Rapid	1,5-2 h	4 h	N/A

INDICAȚII

Tratamentul migreii cu sau fără aură.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, vasospasm coronarian, afecțiuni vasculare periferice, migrenă hemiplegică / bazilară, utilizarea în asociație cu derivați de ergotamină, hipertensiune necontrolată, afecțiuni ischemice intestinale, afecțiuni cardiace, afecțiuni hepatice severe.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 20 mg, 40 mg.

**DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE
COMPRIMATE****Migrenă cu sau fără aură**

Adulți: doză individualizată. De obicei se administrează o singură doză de 20 mg sau 40 mg (șanse mai mari de răspuns). Doza maximă la o administrare: 40 mg; doza maximă zilnică: 80 mg.

Dacă după administrarea unei doze inițiale, cefaleea se ameliorează dar într-o fază ulterioară reapare, administrarea unei noi doze poate fi benefică. Dacă este necesară administrarea unei a doua doze, aceasta trebuie făcută la cel puțin 2 h. Dacă doza inițială nu a fost eficientă e posibil ca nici o a doua doză să nu aibă efect.

EFFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, cefalee, anxietate, parestezii, astenie, somnolență, fatigabilitate, senzații de cald/rece.

CV: durere toracică, palpitații, hipertensiune.

GI: G&V, xerostomie.

Musculoscheletice: slăbiciune.

Respiratorii: constricție toracică.

PRECAUȚII

Sarcina și lactația, femei post menopauză, bărbați > 40 ani, factori de risc pentru afecțiuni coronariene, IM sau alte afecțiuni cardiace, hipercolesterolemie, obezitate, diabet, disfuncții he-

patice sau renale, copii, vârstnici.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc concentrația plasmatică a eletriptanului: *inhibitori de CYP3A4* (claritromicina, ketoconazol, eritromicina, itraconazol, ritonavir, nelfinavir); *propranolol*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Se iau în calcul indicațiile terapeutice, evaluările neurologice, semnele și simptomele și alte medicamente testate.
- Se ia în calcul orice antecedent de insuficiență cardiacă congestivă, tensiunea arterială necontrolată, accident vascular cerebral, disfuncții hepatice severe. Aceste tulburări contraindică administrarea medicamentului.
- De asemenea se raportează orice creștere a nivelului colesterolului, obezitatea, fumatul sau menopauza înaintea începerii tratamentului.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Se administrează după prescripție medicală, nu se depășește doza prescrisă. S
- e citește prospectul produsului și nu trebuie înstrăinat.
- Medicamentul acționează prin reducerea inflamației la nivelul vaselor de sânge cerebrale și prin reducerea eliberării de neuromedatori ce pot induce migrena.
- Pacientul poate resimți greață, amețeli, fatigabilitate precum și senzație de durere și presiune la nivelul pieptului și gâtului.
- Se anunță apariția dispneei, durerilor toracice, a reacțiilor adverse și a lipsei de răspuns.
- Nu se administrează acest medicament dacă a fost folosită orice altă terapie în același scop în ultimele 24 h sau agenți virali în ultimele 72 h.
- Nu se administrează agenți de tip OTC fără aprobarea medicului.



Elocom vezi Mometasonum**Emedastinum**

Acțiune terapeutică: Antihistaminic

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Emadine****MOD DE ACȚIUNE**

Antagonist H_1 selectiv ce inhibă permeabilitatea vasculară stimulează de histamină la nivelul conjunctivei. Cantități foarte mici ajung în circulația sistemică.

INDICAȚII

Ameliorează semnele și simptomele conjunctivitei alergice.

CONTRAINDICAȚII

Utilizarea parenterală sau orală. Utilizarea în tratamentul iritației determinată de purtarea lentilelor de contact.

MOD DE PREZENTARE:

Picături oftalmice, soluție: 0,5 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE**SOLUȚIE OFTALMICĂ****Conjunctivită alergică**

O picătură în ochiul afectat până la de 4 ori/zi

EFECTE ADVERSE

Oftalmice: tulburări de vedere, arsuri sau înțepături, infiltrate corneene, pete corneene, ochi uscați, senzație de corp străin, hiperemie, lacrimație.

SNC: cefalee, vise anormale.

Respiratorii: prurit, rinită, sinuzită.

Diverse: astenie, dermatită.

PRECAUȚII

Utilizați cu precauție în timpul lactației.

Siguranța și eficacitatea nu au fost determinate la copiii cu vârsta mai mică de 3 ani.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Observați caracteristicile S&S și evenimentele / factorii declanșatori ai simptomatologiei.

• Observații pentru pacient

• Luați medicamentul conform prescripției; evitați factorii declanșatori.

• Anunțați lipsa de răspuns sau efectele adverse.

• Pentru a evita contaminarea, nu permiteți ca vârful picurătorului să atingă pleoapele sau zonele înconjurătoare.

• Păstrați sticla închisă ermetic; nu folosiți dacă soluția își modifică culoarea.

• Nu utilizați lentile de contact dacă ochii sunt iritați sau roșii. Nu introduceți lentilele de contact timp de 15 min după instilarea picăturilor (se pot absorbi conservanții, benzalconiul clorit).

Emetiral® vezi Prochlorperazinum**Emtricitabinum**

Acțiune terapeutică: Antiretroviral

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: S

Denumire comercială: **Emtriva****MOD DE ACȚIUNE**

Este un analog nucleozidic al citozinei. Inhibă replicarea virusului HIV intrând în competiție cu substratul natural și apoi încorporându-se în ADN-ul celular prin intermediul revers-transcriptazei virale, întrerupând lanțul ADN.

INDICAȚII

Infecții HIV-1 în asociație cu alte antiretrovirale.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitatea la medicament.

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 200 mg. Soluție orală: 10 mg/mL.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

PO

Adulți: 200 mg zilnic.

La pacienții cu insuficiență renală

C_{CR} 30-49 mL/min: 200 mg la fiecare 48 h; C_{CR} 15-29 mL/min: 200 mg la fiecare 72 h; C_{CR} <15 mL/min: 200 mg la fiecare 96 h.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, vise anormale, depresie, amețeli, insomnie, **neuropatie**, parestezii.

GI: G&V, diaree, anorexie, durere abdominală, dispepsie.

Dermatologice: rash, modificarea culorii pielii.

Musculoscheletice: artralгии, mialгии.

Respiratorii: tuse.

Sistemice: modificări în distribuția țesutului adipos.

PRECAUȚII

Sarcina, lactația, copii, vârstnici, afecțiunile renale, insuficiența hepatică, hepatita cronică B.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați funcțiile renale și hepatice: AST, ALT, bilirubina, amilaza, lipaza, trigliceridele periodic pe durata tratamentului.
- Evaluați acidoza lactică, hepatomegalia severă cu steatoză; încetați tratamentul în cazul apariției acestora.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Acuzele GI se remit după 3-4 săptămâni de tratament.
- Nu alăptați pe durata terapiei.
- Medicamentul trebuie administrat la aceeași oră în fiecare zi pentru a menține nivelele constante în organism.
- Medicamentul nu vindecă boala HIV însă controlează simptomele; infecția cu HIV se poate transmite la alte persoane și pe durata tratamentului.

- Poate apare redistribuirea țesutului adipos în organism.

Enalaprilum

Acțiune terapeutică: Antihipertensiv, inhibitor ECA

Categorie de risc pentru sarcină: D

Prescripție: P-6L (comprimate, capsule), S/P-RF (soluție injectabilă)

Denumire comercială: **Berlipril**, **Ednyt**®, **Enahexal**®, **Enala**, **Enalap**, **Enalapril**, **Enam**, **Enap**®, **Enazil**, **Ephicord**, **Invoril**, **Olinapril**®, **Renitec**®

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă selectiv sistemul renină-angiotensină-aldosteron; inhibă ECA; previne conversia angiotensinei I în angiotensină II; dilatare venoasă și arterială.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T ½	Durată
PO	60 min	4-6 h	11 h	24 h
IV	15 min	3-4 h		6 h

INDICAȚII

Singur sau în combinație cu alte antihipertensive (ex. diuretice tiazidice) în tratamentul hipertensiunii. Ca adjuvant al digitelei și diureticelor în ICC acută și cronică. Insuficiența ventriculară stângă asimptomatică la pacienții clinic stabili, asimptomatici. IV în tratamentul hipertensiunii, atunci când nu poate fi administrat PO.

CONTRAINDICAȚII

Sarcina în trimestrele II și III, hipersensibilitate, istoric de angioedem.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 2,5 mg, 5 mg, 10 mg, 20 mg. Capsule: 10 mg. Soluție injectabilă: 1,25 mg/mL.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE, CAPSULE

Antihipertensiv la pacienții care nu



primesc diuretice

Inițial: 5 mg/zi; apoi, ajustați dozajul în funcție de răspuns (10-40 mg/zi în 1-2 doze).

Antihipertensiv la pacienții care iau diuretice

Inițial: 2,5 mg. Deoarece poate apare hipotensiune la începutul terapiei cu enalapril, întrerupeți terapia cu diuretice, dacă este posibil, cu 2-3 zile înaintea inițierii terapiei cu enalapril. Dacă TA nu poate fi menținută doar cu enalapril, reluați administrarea diureticului.

Hipertensiune, copii

Inițial: 0,08 mg/kg, până la 5 mg, o dată pe zi. Ajustați doza în funcție de răspuns. Nu administrați la nou-născuți și la copiii cu RFG < 30 mL/min/1,73 m².

Adjuvant la diuretice și digitală în insuficiența cardiacă

Inițial: 2,5 mg de 1-2 ori pe zi; apoi, în funcție de răspuns, 2,5-20 mg/zi în două doze divizate. Dozele nu trebuie să depășească 40 mg/zi. Dozajul trebuie ajustat la pacienții cu insuficiență renală sau hiponatremie.

Pacienți cu insuficiență renală

Inițial: 5 mg/zi dacă C_{CR} are valori între 30 și 80 mL/min și creatinina serică este mai mică de 3 mg/dL; 2,5 mg/zi dacă C_{CR} este mai mic de 30 mL/min și creatinina serică este mai mare de 3 mg/dL și la pacienții dializați în zilele în care sunt supuși dializei.

Insuficiența renală sau hiponatremie

Inițial: 2,5 mg/zi dacă sodiul seric este mai mic de 130 mEq/L și creatinina serică este mai mare de 1,6 mg/dL. Dozajul trebuie crescut la 2,5 mg de 2 ori/zi și apoi la 5 mg de 2 ori/zi sau mai mult, dacă este necesar; dozele se administrează la intervale de cel puțin 4 zile. Doza maximă zilnică este de 40 mg.

Insuficiența ventriculară stângă**asimptomatică consecutivă**

IM 2,5 mg de 2 ori/zi, titrată în funcție de tolerabilitate până la doza zilnică de 20 mg în doze divizate.

IV**Hipertensiune**

1,25 mg pe o perioadă mai mare de 5 min; repetați la fiecare 6 h.

Antihipertensiv la pacienții care iau diuretice

Inițial: 0,625 mg timp de mai mult de 5 min; dacă nu se obține un răspuns adecvat într-o oră, administrați încă o doză de 0,625 mg. Apoi, 1,25 mg la fiecare 6 h. La cei care iau diuretice, începeți terapia cu 0,625 administrat pe o durată mai mare de 5 min; dacă răspunsul după o oră este neadecvat, repetați doza de 0,625 mg. Administrați doze suplimentare de 1,25 mg la fiecare 6 h.

Pacienți cu insuficiență renală 1,25 mg la fiecare 6 h la pacienții cu C_{CR} mai mare de 30 mL/min și o doză de 0,625 mg la pacienții cu C_{CR} mai mic de 30 mL/min. Dacă nu se obține un răspuns corespunzător, se poate administra după 1 h o doză suplimentară de 0,625 mg; apoi, doze adiționale de 1,25 mg pot fi administrate la fiecare 6 h. La pacienții dializați, doza inițială este de 0,625 mg la fiecare 6 h.

EFECTE ADVERSE

SNC: insomnie, amețeli, paretezii, cefalee, fatigabilitate, anxietate.

CV: hipotensiune, durere toracică, tahicardie, **aritmii**, **sincopă**, angină, **IM**, hipotensiune ortostatică.

Oftalmice: tulburări de vedere, **diplopie**, xeroftalmie.

GI: G&V, colită, crampe, diaree, constipație, xerostomie, pierderea gustului.

GU: proteinurie, **insuficiență renală**, frecvență crescută a poliuriei sau oliguriei.

Hematologice: agranulocitoză, neu-



tropenie.

Dermatologice: rash, purpură, alopecie, hiperhidroză, fotosensibilitate.

Metabolice: hiperkaliemie.

Respiratorii: dispnee, tuse uscată, angioedem.

PRECAUȚII

Afecțiuni renale, hiperkaliemie, sarcina în primul trimestru, lactația, insuficiența hepatică, deshidratarea, stenoza de arteră renală bilaterală.

Pentru a înlocui terapia IV cu cea PO la pacienții care primesc diuretice, începeți cu 2,5 mg/zi la pacienții ce răspund la o doză de 0,625 mg IV. Apoi, se poate administra 2,5 mg/zi. Pentru a înlocui terapia PO cu cea IV la pacienții care nu primesc diuretice, utilizați doza recomandată IV (ex. 1,25 mg/6h). Pentru a converti terapia IV cu cea PO, începeți cu 5 mg/zi.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Hipersensibilitate: *alopurinol*.

Accentuează hipotensiunea: *diuretice, alte antihipertensive, nitrați, ingestia acută de alcool, anestezia generală*.

Scad efectul enalaprilului: *antiacide, rifampicina*.

Cresc nivelele potasiului: *substituenți de sare, diuretice ce economisesc potasiu, suplimente de potasiu, ciclosporina, indometacin*.

Crește nivelele litiului, *digoxinului*.

Hipokaliemie fatală: *arginina*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Înregistrați ECG, SV și greutatea corporală.

• Monitorizați HLG, electroliții, testele funcționale renale și hepatice. Reduceți doza în prezența insuficienței renale.

• Atunci când este utilizat inițial pentru insuficiență cardiacă, monitorizați pacientul cel puțin 2 h după doza inițială și încă o oră după ce TA s-a stabilizat. Dacă este posibil, reduceți doza de diuretic.

Teste de laborator: cresc ALT, AST, bilirubina, fosfatasa alcalină, glicemia,

acidul uric; test fals pozitiv pentru titrul ANA.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Fiți precauți, medicamentul poate determina efecte ortostatice și amețeli.

• Mențineți o dietă sănătoasă; evitați consumul de alcool, substituenți de sare sau de alimente bogate în Na și K.

• Anunțați scăderea ponderală ce poate fi determinată de pierderea gustului sau creșterea rapidă a greutatei ce poate fi determinată de încărcarea cu lichide.

• Anunțați imediat dacă apar tuse seacă persistentă, simptome pseudogripale, rash sau efecte adverse neobișnuite.

Enap vezi Enalaprilum

Enap® HL vezi Combinații

Enbrel vezi Etanerceptum

Encephabol® vezi Pyritinolum

Endoxan® vezi Cyclophosphamidum

Enfluranum

Acțiune terapeutică: Anestezic general

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: S

Denumire comercială: **Ethrane**

INDICAȚII

Inducerea și menținerea anesteziei generale. Doze reduse sunt folosite în obstetrică și alte proceduri însoțite de durere.

CONTRAINDICAȚII

Convulsii, miastenia gravis, hiperter-



mie malignă, sarcina și alăptarea.

MOD DE PREZENTARE

Lichid pentru inhalatie: 100%.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

Se administrează pe cale inhalatorie. Pentru anestezie se începe cu o concentrație de 0,4% în amestec cu aer, oxigen sau mixtură de oxigen cu oxid nitros. Concentrația este crescută progresiv cu 0,5% la fiecare câteva respirații până la un maxim de 4,5%. Concentrația de menținere a anesteziei este cuprinsă între 0,5 – 3%. Pentru a evita stimularea SNC este recomandată administrarea IV a unui barbituric cu durată scurtă de acțiune înaintea inhalării de enfluran.

EFECTE ADVERSE

Depresie respiratorie, hipotensiune, aritmii, bronhospasm, carboxihemoglobinemie, halucinații, hipertermie, icter.

PRECAUȚII

Doze mari de enfluran pot determina relaxare uterină.

Pentru a reduce riscul creșterii carboxihemoglobinemiei evitați uscarea granulelor absorbante de CO₂ din aparatul de anestezie pe durata administrării de enfluran.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Atenție la administrarea *adrenalinei* sau a *simpatomimetice*lor pe durata anesteziei cu enfluran!

Enfluranul poate interacționa cu: *alcool*, *amiodaronă*, *izoniazidă*, *levodopa*, *rifampicină*, *teofilină*, *warfarină*, *beta-blocante*.

Enfuvirtidum

Acțiune terapeutică: Antiviral
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripție: S/P-RF
Denumire comercială: **Fuzeon**

MOD DE ACȚIUNE

Enfuvirtid este un inhibitor al fuziunii HIV-1 cu celulele CD₄⁺. Medicamentul interferează cu pătrunderea HIV-1 în celule prin inhibarea fuziunii celor două membrane celulare.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
Lent	4-8 h	3,2-4,4 h	N/A

INDICAȚII

În combinație cu alte antiretrovirale, în tratamentul pacienților cu semne de replicare HIV-1. Se administrează la pacienții la care terapiile antiretrovirale anterioare nu au controlat replicarea virală.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru soluție injectabilă: 90 mg/mL

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

SC

Infecția HIV-1

Adulți: 90 mg (1 mL) de 2 ori pe zi SC la nivelul brațului, coapsei anterioare sau abdomenului.

Copii 6-16 ani: 2 mg/kg de 2 ori pe zi, fără a depăși 90 mg de 2 ori pe zi, SC la nivelul brațului, coapsei anterioare sau abdomenului.

EFECTE ADVERSE

SNC: anxietate, **neuropatii periferice**, modificări ale gustului, **sindrom Guillain-Barre**, insomnie, depresie.

GI: durere abdominală, anorexie, constipație, **pancreatită**.

GU: **glomerulonefrită**, **insuficiență renală**.

Hematologice: trombocitopenie, **neutropenie**.

Dermatologice: reacții la locul injectării.

Diverse: gripă, tuse, conjunctivită,

limfadenopatie, mialgii, hiperglicemie, pneumonie.

PRECAUȚII

Sarcina și lactația, afecțiuni hepatice, copii < 6 ani, mielosupresie, infecții.

Teoretic, administrarea de enfuvirtid poate determina apariția de anticorpi anti-enfuvirtid ce reacționează încrucișat cu glicoproteina 41 HIV, determinând un rezultat fals pozitiv la testul HIV prin metoda ELISA; un test de confirmare Western Blot ar trebui să fie negativ.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Se iau în calcul comorbiditățile, caracteristicile semnelor și simptomelor, alte medicamente testate și rezultatul terapiei cu acestea.
- Se evaluează toate medicamentele prescrise pentru evitarea interacțiunilor nedorite.

Testele de laborator: cresc amilaza, lipaza, ALT, AST, CPK, GGT, TG; scade hemoglobina. Eozonofilie.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Medicamentul se administrează SC de două ori pe zi. Se utilizează împreună cu alte medicamente antiretrovirale.
- Pot apărea senzații de durere și inflamaarea locului de injectare.
- Nu se realizează activități ce necesită atenție sporită până la dispariția efectului medicamentului. Pacientul poate resimți amețeli.
- Se raportează febra, apariția fenomenelor de dispnee, respirație dificilă odată cu instalarea unei pneumonii.
- La pacienții ce dezvoltă reacții de hipersensibilizare administrarea medicamentului trebuie întreruptă. Se face imediat o evaluare medicală. Nu se reîncepe terapia.
- Utilizați metode contraceptive eficiente. Anunțați medicul dacă constatați sau suspectați apariția unei sarcini. Consultați medicul înainte de a alăpta pe durata tratamentului.

- Medicamentul nu vindecă infecția HIV. Pot apare în continuare infecții oportuniste.

Engerix B vezi Vaccin hepatitic B

Enoxaparinum

Acțiune terapeutică: Anticoagulant, heparină cu greutatea moleculară mică

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: S/P-RF

Denumire comercială: **Clexane®**

MOD DE ACȚIUNE

Previne conversia fibrinogenului în fibrină și a protrombinei în trimbină prin accentuarea efectelor antitrombinei III.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
20-60 min	3-5 h	4,5 h	12 h

INDICAȚII

Profilaxia trombozei venoase profunde acute (în spital) și extinse (la domiciliu timp de cel mult 3 săptămâni), care poate determina embolie pulmonară, după înlocuirea chirurgicală a șoldului sau genuchiului sau intervenții chirurgicale abdominale la pacienții cu risc de complicații tromboembolice, inclusiv mobilitatea restricționată sever, determinată de afecțiuni acute.

În combinație cu warfarina în tratamentul pacienților spitalizați pentru tromboză venoasă profundă cu sau fără embolie pulmonară; în combinație cu warfarina în tratamentul ambulator al celor cu tromboză venoasă profundă fără embolie pulmonară.

Împreună cu aspirina pentru prevenirea complicațiilor ischemice ale anginei instabile și IM non-Q. Poate fi

utilizat la vârstnici.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la medicament, heparină sau produse din proc. Hemofilie, leucemie cu hemoragii, ulcer peptic, purpură trombocitopenică, trombocitopenie la heparină, risc crescut de hemoragii.

E

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 100 mg/mL, 2000 UI anti-Xa/0,2 mL, 4000 UI anti-Xa/0,4 mL, 6000 UI anti-Xa/0,6 mL, 8000 UI anti-Xa/0,8 mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE DOAR SC

Profilaxia trombozei venoase profunde în protezarea genunchiului sau șoldului

Adulți: 30 mg de 2 ori/zi, doza inițială administrată la 12-24 h după intervenția chirurgicală (după asigurarea hemostazei) timp de 7-10 zile (uzual), până la 14 zile.

În protezarea șoldului, se poate administra o doză de 40 mg o dată pe zi; administrați cu 9-15 h înaintea intervenției și continuați terapia timp de 3 săptămâni.

Profilaxia trombozei venoase profunde în chirurgia abdominală

Adulți: 40 mg o dată pe zi, doza inițială fiind administrată cu 2 h înaintea intervenției. Administrați timp de 7-10 zile, până la 12 zile.

Tratamentul trombozei venoase profunde / emboliei pulmonare la pacienții spitalizați

1 mg/kg SC la fiecare 12 h sau 1,5 mg/kg SC o dată pe zi, în fiecare zi la aceeași oră. Atât la pacienții spitalizați cât și la cei în ambulator, inițiați terapia cu warfarină în 72 h de la administrarea de enoxaparin.

Continuați terapia cu enoxaparin minim 5 zile și până la atingerea unui INR de 2-3 (durata medie este de 7 zile; timp de până la 17 zile, terapia

este bine tolerată).

Angină instabilă / IM nonQ

1 mg/kg la fiecare 12 h împreună cu aspirină PO (100-325 mg o dată pe zi). Durata uzuală de administrare a enoxaparinului este de 2-8 zile, până la 12,5 zile.

EFECTE ADVERSE

SNC: febră, confuzie.

GI: G&V.

Hematologice: hemoragie, anemie hipocromă, trombocitopenie.

Dermatologice: echimoze, hematom la locul injectării.

Sistemice: edeme periferice.

PRECAUȚII

Sarcina, alcoolism, vârstnici, afecțiuni hepatice sau renale severe, disecții sanguine, hipertensiune severă, endocardită bacteriană subacută, nefrită acută, lactația, copii, arsuri recente, intervenții chirurgicale asupra coloanei vertebrale.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc acțiunea enoxaparinului: anticoagulante, salicilați, AINS, antiplachetare, trombolitice.

Nu amestecați cu alte medicamente sau lichide de perfuzie.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Determinați dacă există istoric de administrare a heparinei sau sensibilitate la produsele din porc sau afecțiuni ce pot periclita terapia medicamentoasă.
- Determinați parametrii hematologici de referință, funcția hepatică, studiile de coagulare și monitorizați.
- Medicamentul poate determina creșteri semnificative asimptomatice a AST și ALT.
- Monitorizați SV; observați precoce S&S de sângerare. Orice scădere inexplicabilă a hematocritului sau a TA obligă la căutarea sursei de sângerare.
- Monitorizați atent pacienții cu disfuncție renală și vârstnicii.

Teste de laborator: cresc AST, ALT;

scade numărul trombocitelor.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Așezați-vă în timpul autoadministrării; utilizați seringi preumplute și administrați în fiecare zi la aceeași oră.
- Alternați administrarea între zonele anterolaterale și posterolaterale, stângi și drepte ale pereților abdominali. Introduceți acul în întregime în pliul cutanat, ținut între degetul mare și arătător.
- Pentru a minimiza lezarea, nu frecați zona. Poate determina disconfort ușor, iritație și hematom la locul injectării.
- Anunțați orice leziune neobișnuită, sângerare sau stare de slăbiciune.
- Evitați consumul de agenți OTC ce conțin aspirină; utilizați aparat de ras electric, periută de dinți moale și o surșă de lumină în timpul nopții pentru a preveni căderile și potențialele sângerări.

Entacaponum

Acțiune terapeutică: Antiparkinsonian

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Comtan[®]**, **Comtess**

MOD DE ACȚIUNE

Determină stimulare dopaminergică la nivel cerebral, ceea ce induce ameliorarea S&S bolii Parkinson.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½
Variabil	1 h	0,4-0,7 h, apoi 2,4 h

INDICAȚII

Ca adjuvant al levodopei / carbidopei în tratamentul pacienților cu boală Parkinson idiopatică care prezintă S&S de tip "on-off".

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 200 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE COMPRIMATE

Parkinsonism

200 mg administrate concomitent cu fiecare doză de levodopa / carbidopa de cel mult 8 ori pe zi (de ex. 1600 mg/zi).

SUPRADOZARE

Simptome: dureri abdominale, scaune cu consistență scăzută.

Tratament: simptomatic împreună cu măsuri suportive. Luați în considerare spitalizarea. Monitorizați funcția cardiacă și cea respiratorie.

EFECTE ADVERSE

SNC: mișcări coreiforme involuntare, tremor al mâinilor, fatigabilitate, cefalee, anxietate, fasciculații, paresrezi, **diskinezii, hipokinezie, hiperkinezie**, confuzie, agitație, coșmaruri, psihoze, halucinații, hipmanie, depresie severă, amețeli, **sindrom neuroleptic malign**.

CV: hipotensiune ortostatică.

GI: G&V, anorexie, disconfort abdominal, xerostomie, gust amar, diaree, constipație, dispepsie, gastrită, afecțiuni GI.

Dermatologice: rash, transpirații, alopecie.

Diverse: închiderea la culoare a urinei și a altor emonctorii, durere de spate, dispnee, purpură, astenie, **rabdomioliză**.

PRECAUȚII

Sarcina și lactația, afecțiuni renale, hepatice, tulburări afective, psihoze, copii.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc TA, tahicardie, aritmii: *dopamina, dobutamina, epinefrina, metil-*



copa, izoetarina, norepinefrine; evitați asocierea.

Scad excreția entacaponei: *ampicilina, cloramfenicol, probenecid, eritromicina, rifampicina*.

Previne metabolizarea catecolamineilor, nu utilizați în asociație: *IMAO*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Stabiliți debutul bolii Parkinson, dozajul levodopa / carbidopa și momentul apariției simptomelor în ciclul de dozare.
- Evaluați statusul mental, dispoziția și motilitatea.
- Constatați orice semn de disfuncție hepatică sau biliară.
- Monitorizați testele funcționale hepatice, H&H și nivelele feritinei în terapia cronică.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Luați medicamentul conform prescripției împreună cu levodopa / carbidopa.
- Niciodată nu întrerupeți brusc medicația!
- Anunțați imediat prezența febrei înalte sau a rigidității.
- Nu efectuați activități ce necesită atenție sporită până la epuizarea efectului.
- Pot apărea: sincopă, greață, diaree, halucinații, accentuarea diskineziei, modificarea funcției pulmonare sau renale. Anunțați dacă sunt supărătoare sau persistente.
- Urina se poate colora în brun-portocaliu.
- Ridicați-vă lent din poziția șezând sau culcat pentru a preveni hipotensiunea ortostatică sau sincopa.
- Medicamentul nu se utilizează în timpul sarcinii sau alăptării. Anunțați dacă sarcina este suspectată sau dorită.

Entecavirum

Acțiune terapeutică: Antiviral

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: 5

Denumire comercială: **Baraclude**

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă polimeraza (revers transcrip-taza) virusului hepatic B intrând în competiție cu substratul natural, deoxiguanozina trifosfat.

INDICAȚII

Tratamentul hepatitei B cronice la adulți, cu replicare virală activă.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitatea.

MOD DE PREZENTARE

Soluție orală: 0,05 mg/mL. Comprimate: 0,5 mg, 1 mg

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

PO

Pacienți ce nu au urmat tratament nucleozidic

Adulți și copii peste 16 ani: 0,5 mg/zi.

În cazul prezenței insuficienței renale – C_{CR} 30-49 mL/min: 0,25 mg/zi; C_{CR} 10-29 mL/min: 0,15 mg/zi; hemodializă sau C_{CR} <10 mL/min: 0,05 mg/zi.

Coadministrare cu lamivudină sau pacienți rezistenți la lamivudină

Adulți și copii peste 16 ani: 1 mg/zi.

În cazul prezenței insuficienței renale – C_{CR} 30-49 mL/min: 0,5 mg/zi; C_{CR} 10-29 mL/min: 0,3 mg/zi; hemodializă sau C_{CR} <10 mL/min: 0,1 mg/zi.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, fatigabilitate.

GI: diaree, dispepsie.

Hepatice: exacerbarea hepatitei după încetarea terapiei la pacienții cu AgHBe negativ sau pozitiv.

Metabolice: acidoză lactică

PRECAUȚII

Sarcina, lactația, vârstnici, pacienții cu transplant hepatic. Nu a fost stabilită siguranța și eficacitatea utilizării medicamentului la pacienții sub 16 ani.

La utilizarea analogilor nucleozidici singuri sau în combinație cu alte antiretrovirale au fost raportate acidoză lactică și hepatomegalie cu steatoză (inclusiv cazuri fatale).

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc concentrația serică a entecavirului: *medicamente de reduc funcția renală sau intră în competiție cu secreția tubulară activă.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați apariția acidozei lactice.
- Monitorizați apariția efectelor adverse atunci când entecavir este administrat cu alte medicamente ce se excretă renal sau care afectează funcția renală.
- Monitorizați funcția hepatică timp de cel puțin câteva luni după încetarea terapiei.

Testele de laborator: cresc ALT, AST, lipaza, bilirubina totală, amilaza, creatinina; hematurie, glicozurie, hiperglicemie „a jeun”.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Medicamentul trebuie luat pe stomacul gol, la 2 ore după masă sau cu 2 ore înainte de masă.
- Administrați medicamentul conform prescripției, fără a modifica doza și fără a întrerupe tratamentul decât la indicația medicului. Încetarea administrării medicamentului poate duce la exacerbarea hepatitei.
- Medicamentul nu vindecă hepatita B sau alte infecții virale (de ex. HIV). Continuați administrarea altor medicamente antivirale conform prescripției.
- Anunțați medicul dacă suspectați sau constatați apariția unei sarcini. Nu alăptați pe durata tratamentului fără a consulta mai întâi medicul.

- Nu luați alte medicamente OTC, suplimente alimentare sau produse din plante fără acordul medicului.

Ephedrini hydrochloridum

Acțiune terapeutică: Anticongestiv nazal

Categorii de risc pentru sarcină: C
Prescripție: P-RF (oral), S (parenteral)

Denumire comercială: **Efedrină, Ephedrine, Ser Efedrinat**

MOD DE ACȚIUNE

Determină creșterea contractilității și frecvenței cardiace acționând asupra beta-receptorilor cardiaci; are de asemenea acțiune pe alfa-receptori provocând vasoconstricție la nivelul vaselor sanguine.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	T ½	Durată
PO	30-40 min		
IM	10-20 min	3-6 h	1 h
IV	Instant		

INDICAȚII**Parenteral**

Tratamentul stărilor hipotensive, în special cele asociate cu anestezia spinală; sindrom Adams-Stokes cu bloc complet cardiac; stimulat SNC în narcolepsie și stări depresive; bronhospasm acut.

Agent presor în stări hipotensive în urma simpatectomiei, supradozării ganglioplegicelor, antiadrenergicelor sau altor medicamente ce produc hipotensiune.

Ameliorarea bronhospasmului acut (epinefrina este medicamentul de elecție).

Oral

Tratamentul afecțiunilor alergice cum ar fi astmul bronșic.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la simpatomimetice, glaucom cu unghi îngust, șoc altul decât cel anafilactic în timpul anesteziei generale.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 50 mg. Soluție injectabilă: 10 mg/mL, 30 mg/mL, 50 mg/mL. Picături nazale, soluție: 0,5%, 1%.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE**PARENTERAL**

Episoade hipotensive, afecțiuni alergice

20-25 mg IM, SC sau 10-20 mg IV (administrare de urgență) până la maxim 150 mg/zi.

Travaliu

Titrați doza parenterală pentru a menține o TA la nivelul de 130/80 mmHg.

Astm acut

Administrați cea mai mică doză eficientă (0,25-0,5 mL sau 12,5-25 mg).

PO**Astm acut**

Administrați cea mai mică doză eficientă (12,5-25 mg PO la fiecare 4 h).

EFFECTE ADVERSE

SNC: tremor, anxietate, insomnie, transpirații, cefalee, amețeli, confuzie, halucinații, convulsii, depresie SNC, hemoragie cerebrală.

CV: palpitații, tahicardie, hipertensiune, constricție toracică, aritmii.

GI: anorexie, G&V.

GU: disurie, retenție urinară.

Respiratorii: dispnee.

PRECAUȚII

Sarcina și lactația, afecțiuni cardiace, hipertiroidism, diabet zaharat, hipertrofie prostatică, hipertensiune.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Hipertensiune severă: *ocitocice*.

Nu asociați cu *IMAO*; pot apare crize hipertensive.

Scad efectul efedrinei: *metildopa*, *acidifianți urinari*, *blocanți alfa-adrenergici*, *diuretice*, *antidepresive triciclice*.

Crește efectul efedrinei: *alcalinizanți urinari*.

Aritmii: *anestezice pe bază de halotan*, *glicozide cardiace*, *levodopa*.

Scade efectul *guanetidinei*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Evaluați ECG continuu pe perioada administrării; dacă crește TA, scădeți ritmul administrării.

• Evaluați TA și pulsul la fiecare 5 min după administrarea parenterală.

• Investigați apariția paresteziilor extremităților; poate scădea fluxul sanguin periferic.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Evitați utilizarea medicamentelor OTC. Multe dintre acestea conțin substanțe similare putând apărea supradozare severă.

• Anunțați apariția nervozității, palpitațiilor, somnolenței, transpirațiilor.

Epinephrinum

Acțiune terapeutică: Simpatomimetic

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Adrenalina, Anapen®, Anapen® Junior**

MOD DE ACȚIUNE

Determină stimularea marcată a receptorilor alfa, beta-1 și beta-2, inducând stimulare simpatomimetică, efecte cardiace presoare, stimulare cardiacă, bronhodilatație și decongestionare.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	Durată
SC, IM	5-10 min	20 min	20-30 min
IV	Instant		

INDICAȚII

Ameliorarea simptomelor respiratorii în astmul bronșic, în timpul atacurilor de astm și pentru bronhospasmul reversibil din bronșita cronică, emfizem și alte boli pulmonare obstructive.

Reacții anafilactice acute severe, inclusiv șoc anafilactic și stop cardiac, pentru a restaura ritmul cardiac.

Reacții alergice cauzate de albine, viespi și furnici roșii; reacții alergice severe sau anafilaxie determinate de injecții alergizante; reacții alergice determinate de expunerea la polen, praf, mușegai, alimente, medicamente și exerciții fizice.

Atacuri severe de astm cu risc vital cu wheezing, dispnee și incapacitatea de a respira.

Vasopresor în șoc.

Infiltrație tisulară pentru a întârzia absorbția altor medicamente, inclusiv a anestezicelor locale.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la simpatomimetice, glaucom cu unghi îngust, șoc nonanafilactic, șoc în timpul anesteziei generale, sindrom organic cerebral, anestezie locală a unor zone, travaliu, cardimegalie, insuficiență coronariană, ateroscleroză cerebrală, afecțiuni cardiace organice.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 1 mg/mL, 150 μg/0,3 mL, 300 μg/0,3 mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

SC, IM

Bronhodilatație

Adulți, inițial: 0,2-1 mL (0,2-1 mg) SC sau IM la fiecare 4 h.

Copii (cu excepția copiilor prematuri și a nou-născuților la termen): 0,01 mL/kg sau 0,3 mL/m² (0,1 mg/kg sau 0,3 mg/m²) SC. Nu depășiți 0,5 mL (0,5 mg) în doză unică pediatrică. Se poate repeta la intervale de 20 min-4

h, dacă este necesar.

IV**Stop cardiac**

0,5-1 mg IV sau prin injecție intracardiacă în ventriculului stâng; pe durata resuscitării, 0,5 mg la fiecare 5 min.

Bronhodilatație, reacții de hipersensibilitate

Adulți: 0,1-0,25 mg injectat lent.

Copii mici: 0,05 mg; se poate repeta la intervale de 20-30 min pentru a controla atacurile de astm.

Nou-născuți: 0,01 mg/kg.

Dacă pacientul este intubat, doza IV de epinefrină se poate administra via tub endotraheal direct în arborele bronșic, deoarece este rapid absorbită în patul capilarelor pulmonare.

EFECTE ADVERSE

SNC: tremor, anxietate, insomnie, cefalee, amețeli, confuzie, halucinații, hemoragie cerebrală, letargie.

CV: palpitații, tahicardie, hipertensiune, aritmii, undă T de amplitudine crescută.

GI: G&V, anorexie.

Respiratorii: dispnee.

PRECAUȚII

Sarcina și lactația, afecțiuni cardiace, hipertiroidism, diabet zaharat, hipertrofie prostatică, hipertensiune.

Administrarea injecției SC pe cale IV poate determina hipertensiune severă sau fatală sau hemoragie cerebrovasculară.

Epinefrina poate crește temporar gradul rigidității și tremorul în boala Parkinson.

Administrați cu precauție și în cantități mici în degete, nas, urechi și organe genitale sau în prezența bolii vasculare periferice deoarece poate apare necrozarea tisulară indusă de vasoconstricție.

Masați energic locul injectării SC sau IM pentru a accelera acțiunea medicamentului.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Nu utilizați cu *IMAO* sau *antidepressive tricyclice*; poate apare criză hiper-

E

tensivă.

Toxicitate: *alte simpatomimetice*.

Scad efectul hipertensiv: *blocanți alfa-adrenergici*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați sensibilitatea la sulfați. Evaluați funcția cardiacă / pulmonară.
- În timpul terapiei IV, monitorizați continuu ECG, TA și pulsul până la obținerea efectelor dorite. Apoi examinați SV la fiecare 2-5 min până la stabilizare; după stabilizare, măsurați TA la fiecare 15-30 min.
- Observați orice simptom de șoc, ca de exemplu tegumente reci, umede, cianotice, pierderea cunoștinței.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Anunțați prezența anxietății, durerilor toracice, lipsa răspunsului, efectele adverse sau insomnia deoarece poate fi necesară ajustarea dozelor.
- Poate determina hiperglicemie.
- Reduceți aportul de cofeină (cola, cafea, ceai și ciocolată); evitați utilizarea medicamentelor fără prescripție.
- Aruncați soluțiile care și-au modificat culoarea sau cele care au precipitat.

Epirubicinum

Acțiune terapeutică: Antineoplazic

Categorie de risc pentru sarcină: D

Prescripție: S

Denumire comercială **Epirubicin, Episindan®, Farmarubucin®, Farmorubicin®**.

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă primar sinteza ADN; scade replicarea prin legarea de ADN ceea ce produce ruperea catenei; efecte citotoxice maxime în fazele G₂ și S a ciclului celular.

INDICAȚII

Adjuvant al tratamentului cancerului de sân la pacienții cu afectarea ganglio-

nilor axilari demonstrată după rezecția cancerului de sân primar.

Contraindicații

Sarcina, hipersensibilitatea la medicament, antracicline, antracendione; afecțiuni hepatice severe, număr de neutrofile < 1500 celule/mm³, insuficiență miocardică severă, IM recent, lactația, infecții sistemice.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 2 mg/mL. Concentrat pentru soluție injectabilă: 2 mg/mL. Liofilizat pentru soluție injectabilă: 10 mg, 50 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PERFUZIE IV

Cancer de sân cu afectarea ganglionilor axilari

Sunt recomandate următoarele regimuri:

Epirubicină, 100 mg/m²; 5-Fluorouracil, 500 mg/m²; și Ciclofosamidă, 500 mg/m². Toate medicamentele sunt administrate în ziua 1 și repetate la intervale de 21 zile, efectuându-se 6 cicluri. Pacienții primesc și terapie antibiotică profilactică cu trimetoprim-sulfametoxazol sau fluorochinolonă.

Epirubicină, 60 mg/m² în zilele 1 și 8; 5-Fluorouracil, 500 mg/m² în zilele 1 și 8; și Ciclofosamidă, 75 mg/m² PO în zilele 1 și 14. Regimul se repetă la intervale de 28 zile, efectuându-se 6 cicluri.

EFECTE ADVERSE

CV: creșterea TA, tahicardie sinusală, ESV, durere toracică, bradicardie; ICC la doze peste 900 mg/m².

GI: G&V, anorexie, mucozite, diaree.

GU: amenoree, bufeuri, hiperuricemie.

Hematologice: trombocitopenie, leucopenie, anemie, neutropenie, LMA secundară.

Dermatologice: rash, necroză, durere la locul injectării, alopecie reversibilă.

Diverse: infecții, febră, letargie, conjunctivită.

PRECAUȚII

Afecțiuni renale, hepatice sau cardiace; gută, mielosupresie severă, vârstnici, copii.

Dacă există extravazare în timpul administrării, poate apărea necroză tisulară locală severă. Nu administrați IM sau SC. Poate apare toxicitate miocardică, inclusiv ICC în timpul terapiei sau după luni-ani după terminarea tratamentului. Riscul de a dezvolta ICC crește rapid o dată cu creșterea dozei cumulative totale peste 900 mg/m²; depășiți această doză cumulativă doar cu extremă precauție.

Ajustați doza după primul ciclu terapeutic în funcție de toxicitatea hematologică și non-hematologică astfel:

Reduceți doza administrată în ziua 1 din ciclurile următoare la 75% din doza administrată, în ziua 1 care a determinat un nivel minim al plachetelor < 50.000/mm³, un număr absolut al neutrofilelor (GR) < 250/mm³, febră neutropenică sau toxicitate non-hematologică de gradul 3/4. Întârziati începerea unui alt ciclu chimioterapic până în momentul în care numărul de plachete este mai mare de 100.000/mm³, GR este mai mare de 1500/mm³ iar toxicitatea non-hematologică este de gradul 1 sau chiar mai mică.

La pacienții care primesc o doză divizată de epirubicină în zilele 1 și 8, reduceți doza din ziua 8 la 75% din doza primită în prima zi dacă numărul de plachete este de 75.000-100.000/mm³ și GR este de 1000-1499/mm³. Nu mai administrați medicamentul în ziua 8 dacă numărul de plachete în ziua 8 este < 75.000/mm³, GR este < 1.000/mm³ sau a apărut toxicitate non-hematologică de gradul 3/4.

La pacienții ce au primit anterior tratament susținut, la cei cu depresie a măduvei osoase preexistentă sau cu infiltrarea neoplazică a măduvei osoase, luați în considerare o doză mai mică de epirubicină la inițierea terapiei (75-90 mg/m²). La pacienții cu nivele serice ridicate ale AST sau ale bilirubinei totale, luați în considerare următoarele doze de epirubicină:

Bilirubină, 1,2-3 mg/dL sau AST

creșcut de 2-4 ori, administrați jumătate din doza de început recomandată.

Bilirubină > 3 mg/dL sau AST cu valori mai mari de 4 ori, administrați un sfert din doza de început recomandată. La pacienții cu insuficiență renală, considerați doze mai mici de epirubicină (creatinină serică > 5 mg/dL).

Pacienții care primesc 120 mg/m² de epirubicină în terapie combinată, trebuie să primească terapie antibiotică profilactică cu fluorochinolone sau trimetoprim-sulfametoxazol. Luați în considerare administrarea profilactică a antiemeticelelor pentru a reduce G&V, mai ales dacă epirubicina este administrată împreună cu alte medicamente emetogene.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Toxicitate crescută: *alte antineoplazice sau radioterapia, cimetidina.*

Scad răspunsul imun: *vaccinuri cu virusuri vii.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Obțineți HLG, testele funcționale hepatice și renale, ECG și fracția de ejeție a VS; în timpul terapiei monitorizați atent prin ecografie fracția de ejeție a VS pentru cardiomiopatie indusă de antraciclina.

- Evaluați atent locul de injectare IV; poate apare scleroză venoasă la locul injectării sau extravazare, responsabile de durere și necroză tisulară. Administrați lent pe o durată mai mare de 3-5 min pentru a preveni flush-ul facial sau tromboflebita.

- Administrați antiemetice cu 30-60 min înaintea terapiei, pentru a reduce G&V.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Terapia este de obicei folosită în cicluri de 3 săptămâni, 6 cicluri, în cancerul de sân primar rezecabil cu afectare ganglionară.

- Pot apare G&V, diaree, căderea părului și stomatită.

- Anunțați orice efect advers sau durere. Fiți conștienți că există risc de le-



zare miocardică ireversibilă și leucemie asociată terapiei.

- Anunțați prezența dificultății respiratorii marcate, edemelor membrelor inferioare, vărsăturilor, deshidratării, febrei, infecției sau a durerii la locul injectării după terapie.
- După terapie, urina poate avea culoarea roșie timp de câteva zile; nu vă îngrijorați.
- Folosiți metode contraceptive eficiente; bărbații pot prezenta modificări ale cromozomilor sexuali iar femeile pot dezvolta prematur menopauză sau amenoree ireversibilă.
- Evitați utilizarea cimetidinei în timpul terapiei. Evitați în timpul terapiei vaccinările, zonele aglomerate și persoanele cu infecții cunoscute.

Eplerenonum

Acțiune terapeutică: Hipotensiv
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Inspira**

MOD DE ACȚIUNE

Eplerenon este un antagonist al receptorilor mineralocorticoizi. Acționează prin blocarea acțiunii aldosteronului, o substanță naturală în organism, ce crește tensiunea arterială.

INDICAȚII

Insuficiență cardiacă congestivă ost infarct miocardic. Hipertensiune.

CONTRAINDICAȚII

Este contraindicat la pacienții cu valori ale potasemiei $< 5,5$ mEq/L, $C_{CR} < 30$ mL/min. Utilizarea concomitentă cu inhibitori potenți ai CYP3A4: ketoconazol, itraconazol, nefazodona, troleandomicina, claritromicina, ritonavir și nelfinavir. Utilizarea concomitentă cu suplimente de potasiu sau cu diuretice ce economisesc potasiu: ami-

lorid, spironolactona sau triamteren.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 25 mg. 50 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINSTRARE

PO

ICC post IM

Doza recomandată este de 50 mg o dată/zi. Tratamentul trebuie început cu o doză de 25 mg și mărită în decurs de 4 săptămâni până la 50 mg/zi.

Hipertensiune

Doza inițială recomandată este de 50 mg/zi. Efectul terapeutic complet apare după 4 săptămâni. Dacă răpsunsul la medicament nu este satisfăcător se poate crește doza la 50 mg de 2 ori/zi.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, amețeli.

GI: diaree, dureri abdominale.

GU: hemoragii vaginale anormale.

Sistemic: oboseală excesivă, simptome pseudo-gripale, sensibilitate crescută sau mărirea sânilor.

PRECAUȚII

Riscul principal al administrării eplerenonului este hiperkaliemia ce poate provoca aritmii severe, potențial fatale.

Utilizați cu precauție la pacienții cu ICC post IM care au creatinina serică > 2 mg/dL (bărbați) sau $> 1,8$ mg/dL (femei) sau $C_{CR} < 50$ mL/min.

Utilizați cu precauție la pacienții cu ICC post IM ce au diabet, inclusiv cei cu proteinurie.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Nu utilizați substituenți ai sării alimentare ce conțin potasiu pe durata terapiei.
- Dacă săriți o doză administrați doza următoare de îndată ce vă amintiți. Nu administrați o doză dublă pentru a compensa doza neadministrată.

Epoetinum

A acțiune terapeutică: Antianemic

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: S/P-RF

Denumire comercială: **Abseamed, Binocrit, Dynepo, Epoetin Alfa, Epokine, Epophar, Eprex, Neorecormon, Retacrit, Silapo**

MOD DE ACȚIUNE

Epoetina crește sau menține nivelul eritrocitelor, diminuând necesarul de sânge transfuzat.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
7-14 zile	5-24 h	4-13 h	24 h

INDICAȚII

Tratamentul anemiei asociate insuficienței renale cronice la adulți sau copii, inclusiv la pacienții dializați (stadiu terminal de boală renală) sau nu.

Anemia indusă de zidovudină la pacienții infectați HIV.

Tratamentul anemiei la pacienții cu tumori maligne nonmieloide.

Reduce necesarul de transfuzii de sânge alogenic la pacienții supuși intervențiilor chirurgicale.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitatea la produse derivate din celule de mamifere sau albumină umană, hipertensiunea necontrolată.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 500 UI, 1.000 UI, 2.000 UI, 4.000 UI, 5.000 UI, 10.000 UI, 30.000 UI, 40.000 UI, 4.000 UI/0,4 mL, 2000 UI/0,5 mL, 3.000 UI/0,3 mL, 10.000 UI/mL, 1.000 UI/0,5 mL, 4.000 UI/mL, 2.000 UI/mL. Liofilizat + solvent pentru soluție injectabilă: 10.000 UI, Pulbere pentru suspensie pentru implantare: 3,5 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IV, SC

Insuficiență renală conică

IV, inițial (pacienți dializați sau nu), SC (pacienți nedializați), adulți: 50-100 UI/kg de 3 ori pe săptămână. Rata creșterii hematocritului depinde atât de doză cât și de variabilitatea individuală.

Doza de întreținere, individualizată, uzual: 25 UI/kg de 3 ori pe săptămână. De altfel, la pacienții nedializați, dozele de 75-150 UI/kg/săptămână au menținut nivelul hematocritului la 30-36% timp de maxim 6 săptămâni.

Doza medie pentru obținerea la copiii dializați a unui hematocrit de 30-36%, este de 167 unități/kg/săptămână.

Infecții HIV tratate cu zidovudină

IV, SC, inițial: 100 UI/kg de 3 ori pe săptămână timp de 8 săptămâni (la pacienții cu nivel seric al eritropoetinei mai mic sau egal cu 500 mUI/mL, care primesc cel mult 4200 mg/săptămână zidovudină). Dacă se obține un răspuns satisfăcător, doza poate fi crescută cu 50-100 UI/kg de 3 ori pe săptămână.

Evaluati răspunsul la 4-8 săptămâni de la ajustarea dozei prin creșteri de 50-100 UI/kg de 3 ori pe săptămână. Dacă pacientul nu răspunde la doza de 300 UI/kg de 3 ori pe săptămână, este puțin probabil să răspundă la doze mai mari.

Pacienți cu cancer și chimioterapie

Inițial, SC: 150 UI/kg de 3 ori pe săptămână. Nu este recomandată tratarea pacienților cu nivele serice ale eritropoetinei înalte (> 200 mUI/mL).

Dacă răspunsul după 8 săptămâni nu este satisfăcător, doza poate fi crescută până la 300 unități de 3 ori pe săptămână. Pacienții care nu răspund la această doză, au șanse mici să răspundă la doze mai mari.

Dacă hematocritul depășește 40%, întrerupeți terapia până la scăderea



hematocritului la 36%. La reluarea terapiei, reduceți doza cu 25%.

Intervenții chirurgicale, pentru a reduce necesarul de transfuzii cu sânge

SC: 300 UI/kg/zi timp de 10 zile înaintea intervenției chirurgicale. Alternativ: 600 UI/kg SC o dată pe săptămână în zilele 21, 14 și 7 înaintea operației și o a patra doză în ziua intervenției. Este necesară inițierea teapiei cu fier și continuarea acesteia în timpul tratamentului cu epoetină.

SUPRADOZARE

Simptome: policitemie.

Tratament: întreruperea terapiei până când hematocritul atinge nivelul țintă.

EFECTE ADVERSE

SNC: convulsii, transpirații, cefalee, amețeli, senzație de frig.

CV: hipertensiune, encefalopatie hipertensivă.

Musculoscheletice: mialgii, artralгии.

PRECAUȚII

Sarcina și lactația, afecțiunile convulsive, porfirie, copii < 1 lună.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați hematocritul de două ori pe săptămână până la stabilizarea acestuia în intervalul țintă și determinarea dozei de menținere de epoetină.
- Nu ajustați doza mai frecvent de o dată pe lună decât dacă clinica o indică. De asemenea, după fiecare modificare a dozei, monitorizați hematocritul de două ori pe săptămână, timp de 2-6 săptămâni.
- Dacă hematocritul atinge 36%, scădeți doza pentru a menține nivelul hematocritului în intervalul țintă sugerat. Dacă reducerea dozei nu stopează creșterea hematocritului, iar acesta depășește 35%, opriți temporar terapia până când hematocritul începe să scadă; apoi reîncepeți terapia cu o doză mai mică.

• Dacă hematocritul crește cu mai mult de 4 puncte într-o perioadă de 2 săptămâni, reduceți doza cu 25 U/kg. După scăderea dozei, monitorizați hematocritul de 2 ori pe săptămână timp de 2-6 săptămâni; modificările ulterioare ale dozei individualizate se realizează în limitele dozei de întreținere specificate mai sus.

• Dacă hematocritul nu crește cu 5-6 puncte după 8 săptămâni de terapie iar depozitele de fier sunt adecvate, creșteți doza în trepte. Creșteri ulterioare pot fi efectuate la intervale de 4-6 săptămâni până la obținerea efectului dorit.

• Determinați HLG și depozitele de fier. Saturarea transferinei trebuie să fie cel puțin 20%, iar nivelul feritinei serice trebuie să fie mai mare de 200 ng/mL. Prescrieți suplimente de fier pentru a menține sau a crește saturația transferinei la nivelele necesare pentru a susține stimularea eritropoezei de către epoetină.

• Evaluați TA; controlați hipertensiunea. Monitorizați testele funcționale renale, diureza, electroliții, nivelele fosforului și a acidului uric; în special cu IRC.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Nu agitați flaconul; inactivează medicamentul. Păstrați la frigider.
- Suplimentarea de fier și vitamine se realizează pentru a potența efectele medicamentului.
- Efectuați examenele de laborator stabilite pentru a putea ajusta doza. Reveleți efectele adverse ale medicamentului; anunțați orice efect persistent sau neplăcut. Este indicată contracepția în timpul terapiei. Recomandările pentru dializă și dieta prescrisă trebuie continuat; planificați-vă activitățile și programați perioade de odihnă. Monitorizați și înregistrați TA. Nu efectuați activități ce necesită atenție sporită până la dispariția efectelor (mai ales în

primele 3 luni de terapie).

Eprosartanum

Acțiune terapeutică: Antihipertensiv, blocant al receptorilor angiotensinei II

Categorie de risc pentru sarcină: C (primul trimestru), D (trimestrul doi și trei)

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: Teveten®

MOD DE ACȚIUNE

Blochează efectele vasoconstrictoare și secreția de aldosteron induse de angiotensina II; blochează selectiv legarea angiotensinei II de receptorul AT1 tisular.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Rapid	1-2 h	5-9 h	N/A

INDICAȚII

Hipertensiune, singur sau împreună cu alte antihipertensive (diuretice, blocanți ai canalelor de calciu).

CONTRAINDICAȚII

Sarcina în trimestrele II și III, hipersensibilitatea.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 400 mg, 600 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Hipertensiune

Adulți, inițial: 600 mg o dată pe zi în monoterapie la pacienții care nu prezintă hipovolemie. Se poate administra o dată sau de două ori pe zi în doze zilnice totale ce variază între 400-800 mg.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, depresie, fatigabilitate, cefalee.

CV: durere toracică.

ORL: sinuzită.

GI: diaree, dispepsie, durere abdominală.

GU: ITU.

Metabolice: hipertrigliceridemie.

Musculoscheletice: mialgii, artralгии.

Respiratorii: tuse, ICRS, rinite, faringite, infecții virale.

PRECAUȚII

Sarcina în primul trimestru, lactația, hipersensibilitatea la inhibitori ECA, copii, vârstnici; afecțiuni renale sau hepatice.

Întreruperea tratamentului nu determină rebound.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Corecți depleția volemică dacă este evidentă.

• Monitorizați HLG, K, microalbuminuria, testele funcționale hepatice și renale.

Testele de laborator: scad ALT, AST, creatinină, fosfatază alcalină. Scade hemoglobina. Glicozurie, hipercolesterolemie, hiperglicemie, hiperkalemie, hipokalemie, hiponatremie.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Adoptați modificările stilului de viață (de exemplu exerciții fizice regulate, scădere ponderală, oprirea fumatului sau a consumului de alcool, dietă hiposodată și săracă în grăsimi) pentru a controla TA.

• Folosiți metode contraceptive eficiente. Anunțați prezența sarcinii.

• Înregistrați valorile TA și prezentați-le la vizitele medicale următoare.

Eptacog alfa activatum

Acțiune terapeutică: Agent antihe-mofilic

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: S

Denumire comercială: Novoseven®

MOD DE ACȚIUNE

Arc structură similară cu factorul VII derivat din plasma umană. Este implicat în hemostază prin activarea căii extrinseci a coagulării. Împreună cu factorul tisular poate activa factorul X în factorul Xa, și împreună cu alți factori, transformă protrombina în trombină ducând la formarea cheagului hemostatic prin transformarea fibrinogenului în fibrină.

INDICAȚII

Tratamentul hemoragiilor la pacienți cu hemofilie A sau B, cu inhibitori de factor VIII sau IX. Contraindicații: Hipersensibilitate la acest produs sau la proteinele de șoarece, hamster sau bovine. Lactația.

MOD DE PREZENTARE:

Pulbere + solvent pentru soluție injectabilă: 1 mg (50 KUI), 1,2 mg (60 KUI), 2 mg (100 KUI), 2,4 mg (120 KUI), 4,8 mg (240 KUI), 5 mg (250 KUI)

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE**DOAR BOLUS IV****Hemofilie A sau B cu inhibitori**

90 µg/kg la fiecare 2 h până când se obține hemostaza sau până când tratamentul se dovedește inadecvat. Doza (35-125 µg/kg) și intervalul de administrare poate fi ajustat în funcție de severitatea hemoragiei sau gradului de hemostază atins.

Pacienții tratați pentru hemoragii articulare sau musculare, au prezentat efecte benefice după 8 doze, deși sunt necesare doze mai multe în hemoragiile severe.

Durata necesară de administrare post-hemostază nu a fost determinată. Pentru hemoragii severe, dozele se continuă la intervale de 3-6 h după obținerea hemostazei.

EFECTE ADVERSE

CV: hemoragie, nivel scăzut al fibri-

nogenului plasmatic, hipertensiune, bradicardie, tulburări de coagulare, CID, fibrinoliză crescută, protrombină scăzută, hipotensiune, **tromboză**.

Dermatologice: prurit, purpură, rash.

Hipersensibilitate: urticarie, constricție toracică, wheezing, hipotensiune, **anafilaxie**.

Diverse: febră, reacții alergice, artroză, hemartroză, edeme, cefalee, durere, pneumonie, funcție renală modificată, vărsături.

PRECAUȚII

Pacienți cu CID, boli aterosclerotice avansate, leziuni de strivire sau septicemie, pot avea risc crescut de apariție a evenimentelor trombotice.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Posibilă interacțiune cu *complexul protrombinei activate sau complexul protrombinei*; evitați administrarea simultană.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați funcția renală, PT, PTT, și activitatea de coagulare a FVII. Investigați orice tumefacție sau durere pentru descoperirea unei hemoragii oculte.

- Monitorizați atent pacienții cu CID, boală cardiacă aterosclerotică avansată, leziuni de strivire, sau septicemie deoarece prezintă risc crescut de apariție a evenimentelor trombotice.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Anunțați S&S hipersensibilității: wheezing, constricția toracică, pruritul, urticaria, scăderea TA, și șocul.

- Evitați activitățile ce pot cauza leziuni.

- Anunțați orice durere, tumefacție articulară sau apariția efectelor adverse.

Eptifibatidum

Acțiune terapeutică: Antitrombotic, antiagregant plachetar

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: S

Denumire comercială: Integrilin

MOD DE ACȚIUNE

Fiind un antagonist plachetar previne reversibil legarea fibrinogenului și factorului von Willebrand la receptorul glicoproteinei IIb/IIIa, inhibând agregarea plachetară.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
IV	15 min	45 min	1,5-2,5 h	2-4 h

INDICAȚII

Tratamentul sindromului coronarian acut (angina instabilă sau IM-non Q), inclusiv la cei tratați medicamentos cât și la cei ce vor suferi intervenții coronariene percutane.

Tratamentul pacienților ce vor suferi intervenții coronariene percutane, inclusiv la cei la care se vor monta stenturi.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilizate, hemoragii interne active; istoric de hemoragie; AVC la mai puțin de 1 lună; intervenții chirurgicale majore cu traumatisme severe, hipertensiune severă, istoric de hemoragii intracraniene, utilizarea curentă a altui inhibitor al glicoproteinei IIb/IIIa, dependența de dializa renală.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 2 mg/mL. Soluție perfuzabilă: 0,75 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IV

Sindrom coronarian acut

Adulți, inițial: bolus IV de 180 μg/kg cât mai curând după diagnosticare,

urmat de perfuzie continuă cu 2 μg/kg/min până la momentul externării sau al inițierii bypass-ului coronarian, timp de cel mult 72 h. Dacă se va efectua intervenție coronariană percutană, luați în considerare reducerea ratei de perfuzare la 0,5 μg/kg/min la momentul intervenției.

Continuați perfuzarea timp de 20-24 h după intervenție, cumulând până la 96 h de terapie. Pacienții cu greutatea mai mare de 121 kg, primesc un bolus de maxim 22,6 mg (11,3 mL din soluția cu concentrația 2 mg/mL), urmat de o rată de maxim 15 mg (20 mL de soluție cu concentrația de 0,75/mL)/h.

Intervenție coronariană percutană

Adulți cu un nivel seric al creatininei < 2 mg/dL: bolus IV de 180 μg/kg administrat imediat înaintea intervenției, urmat de perfuzie continuă de 2 μg/kg/min și un al doilea bolus de 180 μg/kg la 10 minute după primul bolus. Apoi, se perfuzează continuu până la externare sau timp de cel mult 18-24 h, în funcție de situație. Este recomandată o perfuzie de minim 12 h.

Administrați pacienților cu greutatea mai mare de 121 kg un bolus maxim de 22,6 mg urmat de o rată maximă de perfuzie de 7,5 mg/h.

Adulți cu nivel seric al creatininei cuprins între 2 și 4 mg/dL: bolus IV de 180 μg/kg administrat imediat înaintea intervenției, urmat de perfuzie continuă de 1 μg/kg/min și un al doilea bolus de 180 μg/kg/min administrat la 10 min după primul bolus.

Administrați pacienților cu greutatea mai mare de 121 kg un bolus maxim de 22,6 mg urmat de o rată maximă de perfuzie de 7,5 mg/h.

EFECTE ADVERSE

CV: AVC, hipotensiune.

GU: hematurie.

Hematologice: trombocitopenie.

Sistemice: hemoragii, anafilaxie.

E

PRECAUȚII

Sarcina, hemoragii, lactația, copii, vârstnici, disfuncții renale.

Pacienții ce urmează a fi supuși chirurgiei de bypass coronarian, întrerup terapia înaintea efectuării intervenției chirurgicale.

Aspirina a fost utilizată în asociere cu eptifibatid în dozele posibile următoare. În sindromul coronarian acut, aspirina se administrează inițial în doza de 160-325 mg și apoi zilnic. În intervențiile coronariene percutane, doza de aspirină administrată este de 160-325 mg cu 1-24 h înaintea intervenției și apoi zilnic.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Accentuarea hemoragiei: *aspirina, heparina, AINS, anticoagulante, ticlopidina, clopidogrel, dipiridamol, trombolitice, plicamicina, valproat, abciximab.*

Nu adminisitrați în asociație cu *inhibitori ai glicoproteinei IIb/IIIa.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Observați orice afecțiune ce poate periclita terapia; AVC recent sau intervențiile chirurgicale, plachetele $< 100.000/\text{mm}^3$, TA necontrolată, sângerarea anormală sau istoricul de diateză hemoragică, AVC hemoragic, insuficiența renală sau dializa.
- Monitorizați ECG, timpii de sângerare, testele funcționale hepatice și renale.
- Evaluați locul de abord al arterei femurale pentru a evidenția o eventuală sângerare. Întrerupeți terapia cu heparină și eptifibatid dacă sângerarea nu poate oprită prin apăsare.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Analizați riscurile asociate terapiei. Medicamentul se utilizează în angina instabilă și IM non-Q.
- Cea mai frecventă reacție adversă a terapiei este reprezentată de sângerări; de obicei apar la locul de abord dar pot apare și la nivel GU, GI, orofaringian, sau retroperitoneal.
- Familia ar trebui să învețe CPR.

Eptotermimum alfa

Acțiune terapeutică: Proteină morfogenică osoasă

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: S

Denumire comercială: **Osigraft**

MOD DE ACȚIUNE

Eptotermimum alfa inițiază formarea de țesut osos prin inducerea diferențierii celulare a celulelor mezenchimale care sunt atrase la locul de implantare din măduva osoasă, periost și mușchi.

INDICAȚII

Tratamentul fracturilor de tibie neconsolidate, cu o vechime de cel puțin 9 luni, produse prin traumatism, la pacienți cu schelet matur, în cazurile de eșec al tratamentului anterior cu autogrefă sau în cele în care utilizarea autogrefelor nu este posibilă.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitatea cunoscută la substanța activă sau la collagen, pacienți cu schelet imatur, cunoscuți cu o boală autoimună (inclusiv poliartrita reumatoidă, lupusul eritematos sistemic, sclerodermia, sindromul Sjogre sau dermatomiozita / polimiozita), infecții active la nivelul fracturii neconsolidate, infecții sistemice active, acoperire cutanată și vascularizație indeterminate la nivelul fracturii, fracturi în os patologic, prezența tumorii în vecinătatea fracturii. Tratamentul chimioterapic, radioterapic sau terapia imunosupresoare.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru suspensie pentru implantare: 3,5 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

Tratamentul presupune o singură intervenție chirurgicală. În funcție de mărimea defectului, este posibil să fie

necesar mai mult de un flacon de 1g de Osigraft. Doza maximă la om nu trebuie să depășească 2 flacoane.

EFECTE ADVERSE

Locale: eritem, sensibilitate, tumefierea la locul de implantare, osificare heterotropică / miozită osificantă.

PRECAUȚII

Orice cantitate de material dislocată din zona fracturii neconsolidate poate determina osificarea ectopică a țesuturilor înconjurătoare, cu posibile complicații ulterioare. Prin urmare, amplasarea Osigraft la locul fracturii se va face numai în condiții de vizibilitate adecvată, și cu o deosebită precauție.

O atenție deosebită trebuie acordată în mod special prevenirii scurgerii de Osigraft datorită irigării, închiderii inadecvate a țesuturilor înconjurătoare sau hemostazei inadecvate.

Nu se poate recomanda utilizarea repetată de Osigraft.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Utilizarea Osigraft în asociere cu un *filler sintetic osos* poate conduce la o creștere a inflamației și infecției locale, precum și a migrației ocazionale a materialelor implantate.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Osigraft nu asigură o întărire de tip biomecanic și trebuie utilizat împreună cu mecanisme de fixare internă sau externă în cazul în care este necesar ca inițial să se realizeze o stabilizare mecanică.
- Mișcările apărute la locul fracturii neconsolidate pot întrerupe procesul de vindecare a fracturii.

Epyritinolum

Acțiune terapeutică: Nootrop

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Encephabol® Forte**

INDICAȚII

Simptome de insuficiență cerebrală determinată de tulburări metabolice și circulatorii ale creierului.

Tulburări în dezvoltarea creierului la copii ca o consecință a stress-ului perinatal.

Status post traumatism cranio-cerebral, post atacuri apoplectice, post intoxicații și post encefalite.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate.

MOD DE PREZENTARE

Drajeuri: 200 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

PO

Adulți: 600 mg/zi timp de cel puțin 6-8 săptămâni. Copii: 50-300 mg/zi.

EFECTE ADVERSE

Dermatologice: reacții alergice, eritem cutanat, pemfigus, lichen plan.

GI: modificări ale gustului, tulburări GI.

PRECAUȚII

Utilizați medicamentul cu precauție la pacienții cu artrită reumatoidă ce prezintă tulburări funcționale severe ale rinichilor și ficatului.

De asemenea utilizați cu precauție la pacienții cu modificări importante ale formulei sanguine, boli autoimune (de ex. lupus eritematos), miastenie, pemfigus.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc efectele secundare: *penicilamină, săruri de aur, levamisol*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați apariția proteinuriei, trombocitopeniei, leucopeniei la pacienții cu poliartrită reumatoidă.
- În cazul apariției acestor efecte adverse se recomandă întreruperea terapiei.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- În cazul administrării de doze excesive se pot observa la copii tulburări de



comportament.

• Pentru a se evita tulburările de somn, este indicat ca la copii ultima doză să nu fie administrată după-amiaza târziu sau seara.

Ercefuryl® vezi Nifuroxazidum

Erdomed® vezi Erdosteinum

Erdosteinum

Acțiune terapeutică: Mucolitic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-6L
Denumire comercială: **Erdomed®**

INDICAȚII

Afecțiuni bronhopulmonare acute și cronice; afecțiuni acute și cronice ale tractului respirator superior.

Profilaxia evoluției afecțiunilor bronșice: afecțiuni bronhopulmonare hipersecretorii cu emfizem, bronșite cronice la fumători.

Profilaxia și tratamentul complicațiilor respiratorii după intervenții chirurgicale: bronhopneumonie, atelectazie pulmonară.

CONTRAINDICAȚII

Insuficiență hepatică sau renală severă. Fenilcetonurie.

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 150 mg, 300 mg. Pulbere pentru soluție inhalatorie: 225 mg. Pulbere pentru suspensie orală: 175 mg/5 mL, 225 mg/plic.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

300 mg de 2 ori /zi.

EFECTE ADVERSE

GI: G&V, gastralgii.

PRECAUȚII

Ulcerul gastroduodenal. Nu se re-

comandă asocierea cu antitusive sau produse care scad secreția bronșică (parasimpatolitice).

Ergocalciferolum

Acțiune terapeutică: Vitamina D₂
Categorie de risc pentru sarcină: A
Prescripție: P-RF (parenteral), P-6L (oral)
Denumire comercială: **Sicovit® D2**

MOD DE ACȚIUNE

Necesar pentru reglarea nivelelor calciului, fosfatului, dezvoltarea normală osoasă, reglarea activității paratiroide, funcționării neuromusculare.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
N/A	N/A	7-12 h	2 luni

INDICAȚII

Tratamentul și profilaxia rahitismului, în osteoartrite, osteomalacie și decalcifiere gravidică; în spasmofilia de tip rahitic, în fracturi (în asociere cu calciu), în carii dentare repetate.

Este indicat, de asemenea, în tuberculoza pulmonară și în special extrapulmonară; în leziunile cutanate ulcerative; în intoxicații cu plumb favorizând depunerea plumbului în oase.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, hipercalcemie, disfuncții renale, hiperfosfatemie.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 600000 UI/mL

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

SOLUȚIE INJECTABILĂ

În rahitism și tetania hipocalcemică

Profilatic, IM profund 600.000 UI o dată pe an (la sugarii nesupravegheați); curativ, IM, 600.000 UI o dată, continuând, după 6 luni, cu dozele recomandate pentru profilaxie.

În carența vitaminică

La adulți și bătrâni, profilactic, IM 300.000 UI o dată la 6 luni sau 600.000 UI o dată pe an; curativ în osteoporomalacie, IM 600.000 UI la intervale de 1-2 săptămâni (până la dispariția durerilor, normalizarea calcemiei și fosforemiei).

În spasmofilia hipocalcemică

IM, 600.000 UI o dată.

EFECTE ADVERSE

SNC: fatigabilitate, letargie, convulsii, cefalee, psihoză.

CV: hipertensiune, aritmii.

GI: G&V, anorexie, crampe, diaree, constipație, gust metalic, xerostomie.

GU: poliurie, nicturie, hematurie, albuminurie, **insuficiență renală**, scăderea libidoului.

Dermatologice: prurit, fobofobie.

Musculoscheletice: reducerea creșterii osoase, artralgii, mialgii apărute precoce.

PRECAUȚII

Sarcina, afecțiuni cardiovasculare, calculi renali.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scad efectele vitaminie D: *colestiramina*, *colestipol*, *fenobarbital*.

Toxicitate crescută: *diuretice (tiazidice)*, *antiacide*, *verapamil*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Evaluați nivelele vitaminei D la fiecare 2 săptămâni pe durata tratamentului.

• Evaluați nivelele calciului, fosfatului, magneziului, ureei, fosfatazei alcaline, creatininei.

• La copii monitorizați înălțimea și greutatea.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Consumați gălbenușuri de ou, produse lactate, cod, somon, sardine.

• Evitați administrarea suplimentară de vitamine, doar dacă nu sunt prescrise de către medic.

• Anunțați slăbiciunea, letargia, cefaleea, anorexia, scăderea în greutate.

• Reduceți consumul de antiacide și laxative ce conțin magneziu.

Ergometrinum

Acțiune terapeutică: Hemostatic uterin

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: S/P-RF

Denumire comercială: **Maleat de Ergometrină**

INDICAȚII

Profilaxia și controlul metroragiilor post-partum, involuție uterină imperfectă, retenție de lohii; hemoragii în cursul operațiilor cezariene, metroragii post-abortum, meno- și metroragii grave.

CONTRAINDICAȚII

Sarcină, travaliu (până la degajarea umărului), perioada de alăptare, toxemie, insuficiență hepatică avansată; hipertensiunea arterială și bolile vasculare obliterante (angină pectorală, arterite periferice) contraindică injectarea și impun prudență pentru administrarea orală.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 0,2 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE
IM, IV

Intramuscular 1-2 fiole (0,2-0,4 mg); intravenos 1/2-1 fiolă (la nevoie se poate repeta după 1 oră); oral 1-4 fiole de 3 ori/zi.

EFECTE ADVERSE

Dozele mari pot provoca G&V, dureri pelviene, hipertensiune arterială trecătoare; injectarea intravenoasă rapidă (în mai puțin de 1 minut) poate fi cauză de hipertensiune arterială bruscă (chiar de accidente cerebro-vascula-



re), parestezii, amețeli, cefalee, tinitus, palpitații, dureri precordiale, dispnee, sudorație; rareori erupții cutanate.

PRECAUȚII

Prudență în prezența stărilor infecțioase, în bolile hepatice și în bolile renale, ca și în caz de deficit de pompă cardiacă; nu se asociază cu vasoconstrictoare.

Eritromicina vezi Erythromycinum

Erlotinibum

Acțiune terapeutică: Antineoplazic
Categorie de risc pentru sarcină: D
Prescripție: S
Denumire comercială: **Tarceva**

MOD DE ACȚIUNE

Nu este pe deplin înțeles; inhibă fosforilarea intracelulară a receptorilor celulari de suprafață asociați receptorilor factorului de creștere epidermal.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Lent	3-7 h	36 h	N/A

INDICAȚII

Cancerul celular, altul decât cu celule mici.

CONTRAINDICAȚII

Sarcina, hipersensibilitatea la medicament.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 25 mg, 100 mg, 150 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

PO

Adulți: 150 mg pe zi, administrat cu cel puțin 1 oră înainte sau 2 ore după masă.

EFECTE ADVERSE

GI: G&V, diaree, anorexie, ulcerații bucale.

Dermatologice: rash.

Respiratorii: afecțiuni pulmonare interstițiale, tuse, dispnee.

Diverse: conjunctivită, durere oculară, fatigabilitate, **infecții**.

PRECAUȚII

Afecțiuni renale, hepatice, oculare, pulmonare.

Utilizați cu precauție pe durata lactației, la copii și la pacienți în vârstă.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc concentrația erlotinib: *inhibitori ai CYP3A4* (de ex. ketoconazol, itraconazol, eritromicina, claritromicina, telitromicina).

Scad nivelele erlotinib: *inductori CYP3A4* (de ex. fenitoină, rifampicină, carbamazepină, fenobarbital).

Crește concentrația plasmatică a *warfarinei, metoprololului*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați statusul pulmonar: zgomoarele pulmonare, tusea, dispneea; pot apare afecțiuni pulmonare interstițiale ce pot fi fatale; dacă observați apariția acestora întrerupeți tratamentul.
- Evaluați apariția modificărilor oftalmice: iritațiile oculare, ulcere / eroziuni corneene, creșterea anormală a genelor.
- Evaluați apariția simptomelor GI. Dacă apare diaree severă se poate întrerupe terapia până la 14 zile.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Anunțați imediat apariția următoarelor reacții adverse: dificultate la respirație, durere abdominală severă, diaree sau vărsături persistente, erupții cutanate.
- Utilizați metode contraceptive eficiente pe durata tratamentului. Anunțați medicul dacă suspectați sau constatați apariția sarcinii.

Ertapenemum

Acțiune terapeutică: Antiinfecțios
uz sistemic

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: S/P-RF

Denumire comercială: **Invanz**

MOD DE ACȚIUNE

Interferă cu replicarea peretelui celular al microorganismelor susceptibile; celula devine osmotic instabilă acest lucru ducând la distrugerea acesteia.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T _{1/2}
IV	Rapid	30 min	4 h
IM	10 min	2 h	

INDICAȚII

Infecții severe la adulți cu microorganisme sensibile: infecții intraabdominale cu *Escherichia coli*, *Clostridium clostridioforme*, *Eubacterium lentum*, *Peptostreptococcus species*, *Bacteroides fragilis*, *Bacteroides distasonis*, *Bacteroides ovatus*, *Bacteroides thetaiotaomicron*, sau *Bacteroides uniformis*; pneumonii cu streptococcus pneumoniae inclusiv formele cu bacteriemie, pneumonii cu haemophilus (nesecretor de betalactamază) sau moraxella catarrhalis; infecții complicate ale pielii cu stafilococ, streptococ sau peptostreptococ; infecții urinare complicate: pielonefrite cu *E. Coli* (incluzând formele cu bacteriemie) sau *Klebsiella pneumoniae*; infecții pelyice acute: endometrite postpartum, avorturi septic, infecții postoperatorii cu *Streptococcus agalactiae*, *Escherichia coli*, *Bacteroides fragilis*, *Porphyromonas asaccharolytica*, *Peptostreptococcus species*, sau *Prevotella bivia*.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la medicament, reacții anafilactice la beta-lactamide.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru soluție perfuzabilă:
1 g.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IV, IM

Infecții intraabdominale complicate

Adulți: 1 g/zi timp de 5-14 zile.

Infecții cutanate complicate

Adulți: 1 g/zi timp de 7-14 zile.

Pneumonie comunitară, ITU complicate

Adulți: 1 g/zi timp de 10-14 zile.

Infecții acute în sfera pelvină

Adulți: 1 g/zi timp de 3-10 zile.

EFECTE ADVERSE

SNC: insomnie, **convulsii**, amețeli, cefalee.

GI: diaree, G&V, colită pseudomembranoasă.

Dermatologice: rash, urticarie, prurit, durere la locul injectării, complicații la locul perfuzării, flebite / **tromboflebite**, eritem la locul injectării.

Respiratorii: dispnee, tuse, faringite, raluri crepitante.

Sistemice: **șoc anafilactic**.

PRECAUȚII

Sarcina, lactația, copii, vârstnici, afecțiuni renale.

Se recomandă continuarea tratamentului anticonvulsiv la pacienții predispuși la crize epileptice.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc nivelele de ertapenem: *probenecid*; nu asociați.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Investigați prezența insuficienței renale; poate fi necesară reducerea dozelor.

• Evaluați tranzitul intestinal zilnic. Dacă apare diaree întrerupeți tratamentul; poate indica apariția colitei pseudomembranoase.

• Evaluați riscul de apariție al reacțiilor alergice sau al șocului anafilactic.

E

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Anunțați apariția diareei severe; poate indica colita pseudomembranoasă.
- Anunțați apariția suprainfecțiilor: limbă neagră, păroasă, prurit vaginal, scaune urât mirositoare.
- Evitați alăptarea; medicamentul se excretă în laptele matern.

Erythromycinum

Acțiune terapeutică: Antibiotic, macrolid

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: P-RF/S

Denumire comercială: **Eritro, Eritromagis, Eritromicina, Eryfluid**

MOD DE ACȚIUNE

Eritromicina este un antibiotic macrolid ce inhibă sinteza proteică a microorganismului. Medicamentul este eficace numai împotriva organismelor ce se multiplică rapid.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T _{1/2}
PO	1-2 h	1-4 h	1,5-2 h
IV	Rapid	1 h	

INDICAȚII

Infecții ale tractului respirator superior ușoare până la moderate determinate de *Streptococcus pyogenes* (*Streptococ* beta-hemolitic de grup A), *Streptococcus pneumoniae* și *Haemophilus influenzae* (în combinație cu Sulfonamide).

Infecții ale tractului respirator inferior ușoare până la moderate determinate de *S. pyogenes* (*Streptococ* beta-hemolitic de grup A) și *S. pneumoniae*.

Infecții ale tractului respirator date de *Mycoplasma pneumoniae*.

Tusea convulsivă determinată de *Bordetella pertussis*; poate fi utilizată

în profilaxia tusei convulsive la pacienții expuși.

Infecții cutanate ușoare până la moderate determinate de *S. pyogenes* și *Staphylococcus aureus* (în timpul terapiei se pot selecta Stafilococi).

Uz topic în acnee.

Ca adjuvant al antitoxinei în difterie (determinată de *Corynebacterium diphtheriae*), pentru a preveni apariția stării de purtător și pentru eradicarea bacteriilor la persoanele purtătoare.

Amoebiaza intestinală determinată de *Entamoeba histolytica* (doar eritromicină PO).

Boala inflamatorie pelvină acută determinată de *Neisseria gonorrhoeae* (eritromicină lactobionat IV urmată de eritromicină PO).

Eritrasma dată de *Corynebacterium minutissimum*.

Infecțiile cu *Chlamydia trachomatis* ce determină infecții urogenitale în timpul sarcinii, conjunctivită la nou-născuți sau pneumonie la copii. De asemenea, în infecțiile necomplicate la adulți cu *Chlamydia* ale uretrei, endocervixului sau ale rectului (atunci când tetraciclinele sunt contraindicate sau nu sunt tolerate).

Uretrite non-gonococice determinate de *Ureaplasma urealyticum* atunci când tetraciclinele nu sunt indicate sau nu sunt tolerate.

Boala legionarilor determinată de *Legionella pneumophila*. PO ca alternativă la penicilină (la pacienții sensibili la penicilină) în tratamentul sifilisului (determinat de *Treponema pallidum*).

Profilaxia atacurilor inițiale sau recurente de febră reumatică la pacienții alergici la peniciline sau sulfonamide.

Infecții determinate de *Listeria monocytogenes*.

Endocardita bacteriană determinată de *Streptococci* alfa-hemolitici, grupul Viridans, la pacienții alergici la peni-

ciline.

Acnee vulgară.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, afecțiuni hepatice preexistente.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 200 mg. Pulbere pentru suspensie orală: 125 mg/5 mL, 200 mg/5 mL. Soluție cutanată.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE

Infecții ale tractului respirator determinate de *Mycoplasma pneumoniae*

500 mg la fiecare 6 ore timp de 5-10 zile (până la 3 săptămâni în infecțiile severe).

Infecții ale tractului respirator superior (ușoare până la moderate) determinate de *S. pyogenes* și *S. pneumoniae*

Adulți: 250-500 mg de patru ori pe zi timp de 10 zile.

Copii: 20-50 mg/kg/zi în doze divizate, fără a depăși doza recomandată adulților, timp de 10 zile.

ICRS determinate de *H. influenzae*

Eritromicină 50 mg/kg/zi pentru copii, în asociere cu sulfisoxazol 150 mg/kg/zi, timp de 10 zile.

ICR inferioare (ușoare până la moderate) determinate de *S. pyogenes* și *S. pneumoniae*

250-500 mg de patru ori pe zi (sau 20-50 mg/kg/zi în doze divizate) timp de 10 zile

Amoebiaza intestinală determinată de *Entamoeba histolytica*

Adulți: 250 mg de patru ori pe zi, timp de 10-14 zile; Copii: 30-50 mg/kg/zi în doze divizate timp de 10 zile

Legioneloză

1-4 g/zi în doze divizate, timp de 10-14 zile.

Bordetella pertussis

500 mg de patru ori pe zi timp de 10 zile (sau la copii 40-50 mg/kg/zi în doze divizate timp de 5-14 zile).

Infecții determinate de *Corynebacterium diphtheriae*

500 mg la fiecare 6 ore timp de 10 zile.

Sifilis primar

20-40 g în doze divizate mai mult de 10-15 zile.

Conjunctivită la nou-născuți, pneumonie la copii, infecții urogenitale în timpul sarcinii determinate de *Chlamydia trachomatis*

Copii: 50 mg/kg/zi în patru doze divizate timp de 14 (conjunctivită) până la 14 zile (pneumonie).

Adulți: 500 mg de patru ori pe zi timp de 7 zile sau 250 mg de patru ori pe zi, timp de 14 zile în infecțiile urogenitale

Infecții cutanate ușoare / moderate determinate de *S. pyogenes* și *S. aureus*

250-500 mg la fiecare 6 ore (sau 20-50 mg/kg/zi la copii, în doze divizate – până la o doză de maxim 4 g/zi) timp de 10 zile.

Infecții cu *Listeria monocytogenes*

Adulți: 500 mg la fiecare 12 ore (sau 250 mg la fiecare 6 ore), până la maxim 4 g/zi.

Boala inflamatorie pelvină acută determinată de *N. gonorrhoeae*

Eritromicină lactobionat, 500 mg IV la fiecare 6 ore timp de 3 zile; apoi, eritromicină 250 mg PO la fiecare 6 h timp de 7 zile.

Alternativă pentru boala inflamatorie pelvină, 500 mg PO de patru ori pe zi timp de 10-14 zile.

Profilaxia febrei reumatice inițiale sau recurente

50 mg de două ori pe zi.

Endocardită bacteriană determinată de *Streptococul alfa hemolitic*

Adulți: 1 g administrat cu 1-2 ore înaintea intervenției; apoi, 500 mg la fiecare 6 ore după doza inițială.

La copii, 20 mg/kg cu 2 ore înaintea intervenției; apoi 10 mg/kg la 6 ore



după doza inițială.

Infecții uretrale, endocervicale sau rectale, necomplicate determinate de *C. trachomatis*

500 mg de patru ori pe zi timp de 7 zile (sau 250 mg de patru ori pe zi, timp de 14 zile).

Uretrite non-gonococice determinate de *Ureaplasma urealyticum*

500 mg de patru ori pe zi pentru cel puțin 7 zile sau 250 mg de patru ori pe zi timp de 14 zile dacă pacientul nu poate tolera doze mari de eritromicină.

Eritrasma determinată de *Corynebacterium minutissimum*

250 mg de trei ori pe zi timp de 21 zile

SOLUȚIE EXTERNĂ

Curățați zona afectată și aplicați, utilizând sau nu un aplicator, dimineața și seara. Dacă nu se observă nici o ameliorare după 6-8 săptămâni, întrerupeți terapia.

SUPRADOZARE

Simptome: G&V, diaree, disconfort epigastric, pancreatită acută (ușoară), pierderea auzului (cu sau fără tinitus și vertij).

Tratament: inducerea vărsăturii. Măsuri suportive generale. Reacțiile alergice trebuie controlate prin terapie convențională.

EFECTE ADVERSE

CV: aritmii.

ORL: pierderea auzului, tinitus.

GI: G&V, diaree, hepatotoxicitate, durere abdominală, stomatită, pirozis, anorexie, prurit anal.

GU: vaginită, moniliază.

Dermatologice: rash, urticarie, prurit, tromboflebite (la locul de injectare IV).

Sistemic: anafilaxie.

PRECAUȚII

Sarcina, afecțiuni hepatice, lactația. Folosirea unui alt medicament pen-

tru a trata acneea, poate determina un efect iritant cumulat. Deși este încă indicat în tratamentul tusei convulsive la noi-născuți, poate determina stenoză pilorică.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Crește acțiunea și toxicitatea următoarelor: *bromocriptina*, *clindamicina*, *ciclosporina*, *digoxin*, *diazepam*, *disopiramide*, *ergotamina*, *inhibitori de HMG-CoA reductază*, *lovastatin*, *metilprednisolon*, *midazolam*, *simvastatin*, *teofilina*, *triazolam*, *warfarina*.

Aritmii severe: *pimozid*, *sparfloxacin*; nu utilizați în asociație.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Determinați prezența alergiei la orice alt antibiotic; evaluați reacțiile de sensibilitate.
- Se recomandă realizarea de culturi, HLG și studii diagnostice adecvate.
- Evaluați riscul de hepatotoxicitate și ototoxicitate.

Testele de laborator: interferează cu testele fluorometrice pentru determinarea catecolaminelor urinare. Cresc bicarbonatul, eozinofilele, numărul de plachete, neutrofilele segmentate, CPK.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Luați medicamentul pe stomacul gol. Nu luați medicamentul cu sau imediat după ce ați consumat suc de fructe sau alte băuturi acide; aciditatea poate scădea activitatea eritromicinei.
- Consumați un pahar de apă pentru fiecare doză luată, iar aportul de lichide zilnic trebuie să fie de 2,5 L.
- Pentru a diminua acuzele GI, se poate administra în timpul mesei; alimentele scad absorbția.
- Luați medicamentul conform indicațiilor și nu întrerupeți tratamentul până nu se atinge doza totală preconizată.
- Se recomandă ca dozele să fie spațiate de-a lungul a 24 ore.
- Anunțați orice efect advers greu de

tolerat sau neobișnuit sau lipsa de răspuns.

- Anunțați simptomele de suprainfecție (ex. limba saburală, prurit vaginal, prurit rectal sau diaree).
- Anunțați existența unei colorări în galben a tegumentelor sau ochilor, apariția rash-ului sau iritarea cavității bucale sau a limbii.
- Medicamentul poate crește peristaltismul (tranzitul intestinal) la pacienții diabetici cu paralizie gastrică.
- În administrarea topică, curățați zona afectată înaintea aplicării unguentului; spălați mâinile înainte și după manevră.
- Dacă nu se observă nici o ameliorare după administrarea topică timp de 6-8 săptămâni sau dacă starea se agravează, consultați medicul.
- Uscarea tegumentelor și descuamarea pot fi controlate prin scăderea frecvenței aplicărilor.
- Anunțați pierderea auzului; de obicei este temporară.

Escitalopramum

A acțiune terapeutică: Antidepresiv

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: Cipralex®

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă recaptarea serotoninei la nivelul neuronilor SNC. Efect minim asupra recaptării norepinefrinei și a dopaminei.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Lent	3,5-6,5 h	27-32 h	N/A

INDICAȚII

Tulburări anxioase generale, tulburări depresive majore.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitatea.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 5 mg, 10 mg, 15 mg, 20 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE

Tulburare depresivă majoră

Inițial: 10 mg o dată pe zi, inclusiv la vârstnici sau la cei cu insuficiență hepatică. Dacă este necesar, puteți crește doza la 20 mg, după cel puțin o săptămână.

Tratament de întreținere: 10 sau 20 mg/zi timp de cel mult 36 săptămâni după o terapie inițială de 8 săptămâni.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, nervozitate, insomnie, letargie, anxietate, tremor, amețeli, fatigabilitate, sedare, dificultăți de concentrare, vise anormale, agitație, **convulsii**, apatie, euforie, halucinații, iluzii, psihoze.

CV: bufeuri, palpitații, angina pectorală, **hemoragie**, hipertensiune, tahicardie, bloc AV de grad I, bradicardie, **IM**, **tromboflebite**, hipotensiune posturală.

ORL: otalgii, tinitus.

Oftalmice: tulburări de vedere, fotofobie.

GI: G&V, xerostomie, anorexie, dispepsie, constipație, crampe, vomă, modificări ale gustului, scăderea apetitului.

GU: dismenoree, scăderea libidoului, poliurie, ITU, amenoree, cistită, impotență, **retenție de urină**.

Dermatologice: transpirații, rash, prurit, acnee, alopecie, urticarie, fotosensibilitate.

Musculoscheletice: durere, artrită, fasciculații.

Respiratorii: infecții, faringite, congestie nazală, cefalee sinusală, tuse, dispnee, bronșită, astm, hiperventilație,



pneumonie.

Sistemic: astenie, infecții virale, febră, alergii, frisoane.

PRECAUȚII

Sarcina, lactația, copii, vârstnici, afecțiuni renale, istoric de convulsii.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Nu utilizați cu *IMAO* sau în decurs de 14 zile de la administrarea acestora.

Cresc efectele adverse ale escitalopramului: *medicamente legate puternic de proteine*.

Cresc efectul: *haloperidol*.

Scad efectul escitalopramului: *ciproheptadina*.

Crește timpul de înjumătățire al *diazepamului*.

Crește nivelele și toxicitatea următoarelor: *carbamazepina*, *litiu*, *warfarina*, *fenitoina*.

Crește nivelele *antidepresivelor tricyclice*, *fenotiazinelor*.

Accentuează deprimarea SNC: *alcool*, *antidepresive*, *opioide*, *sedative*.

Sindrom serotoninergic: *triptofan*, *amfetamine*, *antidepresive*, *bupropion*, *litiu*, *amantadina*, *bromocriptina*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Stabiliți dacă există insuficiență hepatică sau renală sau istoric de convulsii sau alte tulburări metabolice ce ar putea periclita terapia.

• Monitorizați EKG, electroliții, testele funcționale hepatice și renale.

Teste de laborator: cresc bilirubina serică, glicemie, fosfataza alcalină; falsă creștere a catecolaminelor urinare.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Fiți prudenți atunci când folosiți utilaje și autovehicule în timpul tratamentului.

• Pot apărea insomnie, fatigabilitate, greață, transpirații și tulburări ale ejaculării.

• Evitați consumul de alcool, agenții OTC sau alte deprimante SNC.

• Folosiți metode contraceptive eficiente; anunțați dacă suspectați sarcina.

• Ameliorarea se poate constata în 1-4 săptămâni; continuați terapia conform prescripției.

Esomeprazolum

Ațiune terapeutică: Inhibitor de pompă de protoni

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: Nexium

MOD DE ACȚIUNE

Suprimă secreția gastrică prin inhibarea ATP-azei hidrogen / potasiu din celulele parietale gastrice; clasificat ca inhibitor de pompă de protoni deoarece blochează etapa finală a secreției acide.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
PO	1-2 h	1,5 h	1-1,5 h	17 h

INDICAȚII

Tratament de scurtă durată (4-8 săptămâni) al esofagitei erozive în vederea rezoluției simptomatice și vindecării.

Menținerea rezoluției simptomatice și vindecării esofagitei erozive.

Tratamentul pirozisului și a altor simptome asociate BRGE.

În combinație cu amoxicilina și claritromicina în tratamentul infecției cu *H. pylori* și a ulcerului duodenal (activ sau prezent în ultimii 5 ani) în vederea eradicării *H. pylori*.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitatea.

MOD DE PREZENTARE

Comprimat filmat gastrorezistent: 20 mg, 40 mg. Liofilizat pentru soluție injectabilă / perfuzabilă; 40 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Vindecarea esofagitel erozive

20 mg sau 40 mg o dată pe zi timp de 4-8 săptămâni. Cei care nu se vindecă după 4-8 săptămâni de terapie, se efectuează încă o cură terapeutică de 4-8 săptămâni.

Menținerea stării de esofagită erozivă vindecată

20 mg o dată pe zi timp de cel mult 6 luni.

BRGE simptomatică

20 mg o dată pe zi timp de 4 săptămâni. Dacă simptomele nu se remit complet, luați în considerare o cură suplimentară de 4 săptămâni.

Eradicarea *H. pylori* pentru a reduce riscul de recurență al ulcerului duodenal

Utilizați tripla terapie: Esomeprazol 40 mg o dată pe zi timp de 10 zile; Amoxicilină 1.000 mg de 2 ori/zi timp de 10 zile; Claritromicină 500 mg de 2 ori/zi timp de 10 zile. Nu depășiți doza de 20 mg la pacienții cu insuficiență hepatică severă.

IV

BRGE cu istoric de esofagită erozivă

Adulți: 20-40 mg zilnic.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, amețeli.

GI: diaree, flatulență, durere abdominală, constipație, xerostomie.

Dermatologice: rash, piele uscată.

Respiratorii: tuse.

PRECAUȚII

Sarcina și lactația, copii, vârstnici.

Răspunsul simptomatic nu exclude prezența malignității gastrice.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Crește efectul și toxicitatea *diazepamului*, *digoxinului*, *penicilinei*.

Scad efectul: *dapsona*, *fierul*, *itriconazol*, *ketoconazol*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Stabiliți prezența sarcinii.
- Evaluați examinările radiografice, endoscopice și testele pentru *H. pylori*.
- Monitorizați HLG și testele funcționale hepatice; cercetați orice disfuncție hepatică.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Administrați cu cel puțin o oră înaintea mesei. Puteți lua antiacide.
- Evitați consumul de alcool și de produse OTC dacă nu sunt indicate.
- Medicamentul se poate utiliza numai pe termen scurt; inhibă secreția acidă gastrică.
- Terapia prelungită afectează colonizarea bacteriană, consecutiv suprimării secreției acide, determinând astfel hipoclorhidrie, hipergastrinemie și un risc crescut de a dezvolta tumori gastrice.

Espumisan vezi Simethiconum

Essentiale Forte N vezi Combinații

Estradiolum

Acțiune terapeutică: Estrogen

Categorie de risc pentru sarcină: X

Prescripție: P-6L/P-RF

Denumire comercială: **Calidiol[®]**, **Climara**, **Estradot**, **Estreva[®]**, **Estrofem[®]**, **Femseven[®]**, **Oestrogel**, **Riselle**, **Vagifem[®]**

MOD DE ACȚIUNE

Hormon estrogen natural, favorizează dezvoltarea aparatului genital feminin și, în doze mari, inhibă funcția hipofizei; intensitatea acțiunii este relativ slabă. Administrarea transder-



mală asigură descărcarea în circulația sistemică a unei doze scăzute constante de estradiol. Administrarea sistemică (PO) prezintă o serie de dezavantaje, ca de exemplu metabolizarea la primul pasaj hepatic, acuze GI, creșterea enzimelor hepatice.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T _{1/2}
PO	Lent	Zile	N/A

INDICAȚII

Oral

Prevenirea osteoporozei postmenopauză, tratamentul hipogonadismului, castrării, insuficienței ovariene primare la femeie, paliativ pentru cancerul mamar inoperabil.

Sistem transdermal

Simptome vasomotorii moderate/severe determinate de menopauză. Hipoestrogenism determinat de hipogonadism, castrare, sau insuficiență ovariană primară. Atrofia vulvei și vaginului. Uretrita atrofică (doar Estraderm). Profilaxia osteoporozei postmenopauză.

Comprimate vaginale

Vaginita atrofică.

CONTRAINDICAȚII

Sarcina, cancer mamar, tromboembolism, cancer al aparatului reproducător, hemoragii genitale, lactația.

MOD DE PREZENTARE

Sistem terapeutic transdermal: 37,5 µg/24 h, 50 µg/24 h, 75 µg/24 h, 100 µg/24 h. Comprimate vaginale: 25 µg. Comprimate: 1 mg, 2 mg. Gel: 0,06%. Spray nazal: 150 µg/doză. Implant: 25 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Cancer prostatic (inoperabil)

1-2 mg de 3 ori/zi administrat pe termen lung.

Cancer mamar (inoperabil, progre-

siv)

10 mg de 3 ori/zi timp de cel puțin 3 luni.

Prevenirea osteoporozei

0,5 mg/zi PO administrat ciclic – 23 de zile da, apoi 5 zile pauză – începând de îndată ce se instalează menopauza.

SISTEM TRANSDERMAL

Simptome asociate menopauzei

Inițial: doza minimă necesară pentru controlul simptomelor, în special la femeile cu uter intact: 0,025-0,05 mg aplicat pe piele o dată pe săptămână (Climara) sau de două ori pe săptămână (celelalte).

Ajustați doza pentru a asigura un bun control al simptomatologiei. Nu modificați doza decât după minim 1 lună de terapie. Încercați reducerea progresivă a dozelor sau întreruperea medicației la intervale de 3-6 luni.

Profilaxia osteoporozei postmenopauză

Inițial: 0,05 mg/zi cât mai curând posibil de la momentul instalării menopauzei. Ajustați doza pentru a controla simptomele concomitente ale menopauzei.

COMPRIMATE VAGINALE

Vaginita atrofică

Inițial: 1 tabletă introdusă în vagin, o dată pe zi, timp de 2 săptămâni; întreținere: 1 tabletă introdusă în vagin, de două ori pe săptămână.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, cefalee, migrene, depresie, **convulsii**.

CV: hipotensiune, **tromboflebite**, edeme, **tromboembolism**, **AVC**, **embolism pulmonar**, **infarct miocardic**.

Oftalmice: intoleranță pentru lentile de contact, accentuarea miopiei, astigmatism.

GI: G&V, diaree, anorexie, **pancreatită**, crampe, constipație, creșterea apetitului, creștere ponderală, icter colestatic, **adenom hepatic**.

GU: amenoree, **eroziuni cervicale**.

mală asigură descărcarea în circulația sistemică a unei doze scăzute constante de estradiol. Administrarea sistemică (PO) prezintă o serie de dezavantaje, ca de exemplu metabolizarea la primul pasaj hepatic, acuze GI, creșterea enzimelor hepatice.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T _{1/2}
PO	Lent	Zile	N/A

INDICAȚII

Oral

Prevenirea osteoporozei postmenopauză, tratamentul hipogonadismului, castrării, insuficienței ovariene primare la femeie, paliativ pentru cancerul mamar inoperabil.

Sistem transdermal

Simptome vasomotorii moderate/severe determinate de menopauză. Hipoeestrogenism determinat de hipogonadism, castrare, sau insuficiență ovariană primară. Atrofia vulvei și vaginului. Uretrita atrofică (doar Estraderm). Profilaxia osteoporozei postmenopauză.

Comprimate vaginale

Vaginita atrofică.

CONTRAINDICAȚII

Sarcina, cancer mamar, tromboembolism, cancer al aparatului reproducător, hemoragii genitale, lactația.

MOD DE PREZENTARE

Sistem terapeutic transdermal: 37,5 µg/24 h, 50 µg/24 h, 75 µg/24 h, 100 µg/24 h. Comprimate vaginale: 25 µg. Comprimate: 1 mg, 2 mg. Gel: 0,06%. Spray nazal: 150 µg/doză. Implant: 25 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Cancer prostatic (inoperabil)

1-2 mg de 3 ori/zi administrat pe termen lung.

Cancer mamar (inoperabil, progre-

siv)

10 mg de 3 ori/zi timp de cel puțin 3 luni.

Prevenirea osteoporozei

0,5 mg/zi PO administrat ciclic – 23 de zile da, apoi 5 zile pauză – începând de îndată ce se instalează menopauza.

SISTEM TRANSDERMAL

Simptome asociate menopauzei

Inițial: doza minimă necesară pentru controlul simptomelor, în special la femeile cu uter intact: 0,025-0,05 mg aplicat pe piele o dată pe săptămână (Climara) sau de două ori pe săptămână (celelalte).

Ajustați doza pentru a asigura un bun control al simptomatologiei. Nu modificați doza decât după minim 1 lună de terapie. Încercați reducerea progresivă a dozelor sau întreruperea medicației la intervale de 3-6 luni.

Profilaxia osteoporozei postmenopauză

Inițial: 0,05 mg/zi cât mai curând posibil de la momentul instalării menopauzei. Ajustați doza pentru a controla simptomele concomitente ale menopauzei.

COMPRIMATE VAGINALE

Vaginita atrofică

Inițial: 1 tabletă introdusă în vagin, o dată pe zi, timp de 2 săptămâni; întreținere: 1 tabletă introdusă în vagin, de două ori pe săptămână.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, cefalee, migrene, depresie, convulsii.

CV: hipotensiune, tromboflebite, edeme, tromboembolism, AVC, embolism pulmonar, infarct miocardic.

Oftalmice: intoleranță pentru lentile de contact, accentuarea miopiei, astigmatism.

GI: G&V, diaree, anorexie, pancreatită, crampe, constipație, creșterea apetitului, creștere ponderală, icter colestatic, adenom hepatic.

GU: amenoree, eroziuni cervicale,

hemoragii, dismenoree, candidoză vaginală, modificări ale sânilor, ginecomastie, **atrofie testiculară**, impotență, **risc crescut de cancer mamar și cancer endometrial**, modificarea libidoului.

Dermatologice: rash, urticarie, acnee, hirsutism, alopecie, seboree, purpură, melasmă.

Metabolice: deficit de acid folic, hipercalemie, hiperglicemie.

PRECAUȚII

Hipertensiune, astm, discrazii sanguine, afecțiuni ale vezicii biliare, ICC, diabet zaharat, afecțiuni osoase, depresie, cefalee, afecțiuni convulsive, afecțiuni hepatice, renale, istoric familial de cancer mamar sau al sistemului reproducător, fumat.

Sistemul transdermal este administrat continuu la pacientele fără uter intact, iar la cele cu uter intact este administrat ciclic (timp de 3 săptămâni, apoi pauză de 1 săptămână).

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scade acțiunea *anticoagulantelor, hipoglicemiantelor orale, tamoxifenului*.

Scad acțiunea estradiolului: *anticonvulsivante, barbiturice, fenilbutazona, rifampicina, calciu*.

Crește acțiunea *corticosteroizilor*.

Cresc toxicitatea: *ciclosporina, dantrolen*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Revedeți indicațiile terapiei, evoluția posibilă sub acest tratament, terapii alternative disponibile, stabiliți vârsta de debut și caracteristicile simptomelor.

Teste de laborator: cresc T4, natremia, agregarea plachetară, TBG, protrombina, factorii VII, VIII, IX, X, trigliceridele; scad folatul seric, trigliceridele serice, testul de toleranță la glucoză, antitrombina III, pregnandiol, testul la metiraponă; teste fals pozitive pentru celule LE, ANA.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Introduceți cu atenție comprimatul

în vagin, în fiecare zi la aceeași oră, fără a forța, cât mai mult posibil. Utilizați aplicatorul furnizat.

• Anunțați dacă apare durere, miros sau secreții abundente.

• Dacă luați estrogeni oral, întrerupeți medicația și așteptați 1 săptămână până la aplicarea sistemului transdermal.

• În lipsa unui istoric de histerectomie, sistemul se utilizează de obicei timp de 3 săptămâni, apoi urmează pauza de 1 săptămână. Se poate utiliza continuu la pacientele fără uter.

• Plasați pasturele pe o zonă curată, uscată, la nivelul trunchiului (de preferat, la nivelul abdomenului). Evitați plasarea acestuia într-o zonă cu pilozitate excesivă.

• Se poate plasa de asemenea pe coapsă sau fesă. Nu aplicați pe sâni sau talie.

• Schimbați prin rotație locul aplicării; menționați data pe pasture. Aplicați în același loc după un interval de 1 săptămână.

• Aplicați imediat după deschiderea pachetului și îndepărtarea foiei protectoare.

• Apăsați puternic timp de aproximativ 10 sec. Asigurați-vă că este aplicat etanș. Dacă pasturele se desprinde, aplicați-l din nou sau folosiți un nou pasture. Continuați schema terapeutică.

• Poate apare creștere ponderală; anunțați dacă este marcată sau dacă apar edeme.

• Opriți fumatul; fumatul crește riscul de tulburări tromboembolice.

• Adăugarea unui progestativ pentru 7 zile sau mai mult, poate reduce incidența hiperplaziei endometrului.



Estramustinum

Acțiune terapeutică: Antineoplazic
Categorie de risc pentru sarcină: **N/A**
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Estracyt**

MOD DE ACȚIUNE

Medicament hidrosolubil ce conține estradiol și mecloretamină. Administrarea cronică determină nivele plasmatice și efecte similare cu cele ale terapiei convenționale cu estradiol.

INDICAȚII

Tratamentul paliativ al carcinomului progresiv de prostată și/sau al metastazelor.

CONTRAINDICAȚII

Sarcina, hipersensibilitatea la estradiol, tromboembolism.

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 140 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

14 mg/kg/zi în trei/patru doze divizate (10-16 mg/kg/zi) sau 600 mg/m² zilnic în trei doze divizate. Se administrează câte o capsulă de 140 mg pentru fiecare 10 kg din greutatea pacientului.

Beneficiile clinice pot fi evidente după 30-90 de zile de terapie; continuați tratamentul atât timp cât medicamentul este eficient. Există pacienți care au primit doze de 10-16 mg/kg/zi mai mult de 3 ani.

SUPRADOZARE

Simptome: efecte adverse exacerbate.

Tratament: lavaj gastric; tratamentul simptomelor. Monitorizați hemoleucograma și testele hepatice cel puțin 6 luni.

EFFECTE ADVERSE

CV: IM, AVC, stop cardiac, trombo-

ză, ICC, hipertensiune, tromboflebită, edeme.

Respirator: embolism pulmonar, dispnee, răgușală.

Hematologic: leucopenie, trombocitopenie.

GI: G&V, diaree, anorexie, sângerare GI, sete.

SNC: labilitate emoțională, insomnie, anxietate, letargie, depresie, cefalee.

GU: sâni dureroși, mărirea sânilor, impotență.

Dermatologic: descuamări la nivelul degetelor, prurit, tegumente uscate, rash, căderea părului.

Oftalmic: lăcrimare, dureri oculare.

Diverse: dureri toracice, crampe la nivelul membrelor inferioare, letargie, scăderea toleranței la glucoză, reacții alergice, angioedem.

PRECAUȚII

Boli cerebrovasculare, afecțiuni coronariene, diabet zaharat, hipertensiune, ICC, insuficiență renală sau hepatică, boli metabolice osoase asociate cu hipercalcemie.

Risc de tromboză, inclusiv IM; riscurile sunt crescute la bărbații ce primesc estrogeni pentru cancer de prostată.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Medicamentele sau alimentele ce conțin calciu pot scăde absorbția estramustinului.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați la diabetici valorile glicemiei; poate scăde toleranța la glucoză.
- Monitorizați HLG, electroliții, testele funcționale hepatice și renale.
- Evaluați simptomele de hipercalcemie: insomnie, letargie, anorexie, G&V, comă și colaps vascular.
- Determinați nivelele calciului (normal: 4,5-5,5 mEq/L). Steroizii și metastazele osteolitice pot determina hipercalcemie.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Luați medicamentul cu apă, cu

o oră sau 2 ore după masă. Nu luați împreună cu lapte, produse din lapte, alimente bogate în calciu sau cu alte medicamente, deoarece scad absorbția estramustinului.

- Păstrați capsulele la frigider (se pot păstra și la temperatura camerei timp de 24-48 h, fără ca eficacitatea acestora să fie afectată).
- Verificați și înregistrați valorile TA; pot fi crescute.
- Monitorizați greutatea pacientului și verificați dacă există edeme; ICC se poate agrava; anunțați dacă există dificultăți ale respirației.
- Consumați 2-3 L/zi de lichide pentru a diminua hipercalemia. Anunțați dacă există semne de hipercalemie / ICC / embolism pulmonar (dureri toracice, dispnee, extremități tumefiate, roșii, dureroase).
- Medicamentul poate induce mutații genetice; folosiți măsuri contraceptive pentru a preveni teratogeneza.

Estriolum

Acțiune terapeutică: Hormon estrogen

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Ovestin**

INDICAȚII

Atrofia tractului urogenital inferior legată de deficitul estrogenic.

Pentru tratamentul acuzelor vaginale cum ar fi dispareunia, uscăciunea, pruritul.

Pentru prevenirea infecțiilor recurente la nivel vaginal și al tractului vaginal superior.

Pentru simptomatologia micțională (disuria și micțiunile frecvente) de menopauză și a incontinenței urinare moderate.

Terapia pre- și postoperatorie pentru

femeile aflate în postmenopauză care necesită chirurgie vaginală.

Acuze ale perioadei de climacteriu, cum ar fi bufeurile și transpirații nocturne.

CONTRAINDICAȚII

Sarcină. Tromboze. Tumoră estrogenodependentă diagnosticată sau suspectată; Sângerări vaginale nediate diagnosticate. Istoric al manifestărilor sau deteriorării unei otoscleroze în cursul sarcinii sau în timpul unei utilizări anterioare a steroizilor.

MOD DE PREZENTARE

Cremă vaginală: 0,1%. Ovule: 0,5 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

CREMĂ, OVULE

Administrare intravaginală, 0,5 mg/zi în primele săptămâni, apoi se reduce progresiv doza până la doze de întreținere de 0,5 mg de 2 ori/săptămână.

EFECTE ADVERSE

GU: iritație locală și prurit. Tensiunea sau durerea cu localizare mamară pot fi un indiciu pentru doze prea mari.

PRECAUȚII

Pentru a preveni stimularea endometrială, doza zilnică nu trebuie să depășească doza maximă recomandată, iar această doză maximă nu trebuie utilizată mai mult de câteva săptămâni.

Pacientele cu una din următoarele antecedente patologice vor fi strict monitorizate: tulburări tromboembolice; insuficiență cardiacă latentă sau manifestă; hipertensiune arterială; retenție lichidiană prin disfuncție renală; epilepsie sau migrenă (antecedente de astfel de manifestări); patologie hepatică severă; endometrioza; mastopatie fibrochistică; porfirie; hiperlipoproteinemie; antecedente de prurit, icter colestatic sau herpes în timpul sarcinii sau în cursul utilizării de preparate pe bază de estrogen.



Estrogeni coninctori

Acțiune terapeutică: Estrogeni de substituție

Categorie de risc pentru sarcină: X

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Cyclo-Premella, Premarin**

MOD DE ACȚIUNE

Aceste preparate conțin un amestec de variate substanțe estrogenice necesare pentru funcționarea adecvată a sistemului reproducător feminin; influențează eliberarea de gonadotropine hipofizare, inhibă ovulația, reglează utilizarea calciului de către oase.

INDICAȚII

Simptome vasomotorii moderate / severe datorate menopauzei, vaginită atrofică, hipogonadism la femei, insuficiență ovariană primară, castrare la femei.

Simptomele moderate / severe ale atrofiei vulvare și vaginale asociate cu menopauza.

Profilaxia osteoporozei la menopauză.

Hipoestrogenism determinat de hipogonadism, castrare sau insuficiență ovariană primară.

Paliativ în cancerul de sân la pacienți selecționați femei și bărbați cu metastaze.

Paliativ doar în carcinomul de prostată androgen-dependent avansat.

CONTRAINDICAȚII

Sarcina, cancerul mamar, afecțiuni trombotice, cancer al aparatului reproducător, hemoragii genitale (anormale, nediate diagnosticate), lactația.

MOD DE PREZENTARE

Drajeuri: 0,625 mg, 1,25 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE DRAJEURI

Simptome vasomotorii moderate / severe determinate de menopauză

1,25 mg/zi administrat ciclic. Dacă pacienta nu a avut menstruație în ultimile 2 luni, începeți oricând terapia; dacă pacienta prezintă menstrre, începeți tratamentul în ziua a 5-a de sângerare.

Insuficiență ovariană primară, castrare la femei

1,25 mg/ zi administrat ciclic (3 săptămâni, apoi 1 săptămână pauză). Ajustați doza la cel mai mic nivel la care este eficient.

Vaginită atrofică asociată menopauzei

0,3-1,25 mg/zi (pot fi necesare doze mai mari, în funcție de răspuns) administrate ciclic (3 săptămâni, apoi 1 săptămână pauză).

Hipogonadism la femei

0,3-0,625 mg/zi administrate ciclic (3 săptămâni, apoi 1 săptămână pauză). Ajustați doza în funcție de severitatea simptomelor și răspunsului la terapie a endometrului. Doza poate fi crescută progresiv la intervale de 6-12 luni, necesare pentru a atinge vârsta osoasă adecvată și eventual pentru închiderea epifizelor. Dozele cronice de 0,625 mg sunt suficient de mari pentru a induce menstrre ciclice artificiale în administrarea secvențială de progestativ și de a menține densitatea osoasă după ce s-a realizat maturarea scheletului.

Paliativ în carcinomul mamar la bărbați sau la femei, după menopauză

10 mg de 3 ori/zi timp de cel puțin 90 de zile.

Paliativ în carcinomul de prostată

1,25-2,5 mg de 3 ori/zi. Eficacitatea poate fi stabilită prin determinări ale fosfatazei și ameliorare simptomatică.

Profilaxia osteoporozei

0,625 mg zilnic administrate ciclic (3 săptămâni, apoi 1 săptămână pauză). O componentă de bază a terapiei este reprezentată de administrarea de

calciu; exercițiile fizice și nutriție adjuvanți importanți.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, cefalee, migrenă, convulsii.

CV: hipotensiune, tromboedem, tromboembolism, AVC, infarct miocardic, intoleranță pentru de contact, accentuarea miopiei.

GI: G&V, diaree, anorexie, prurit, crampe, constipație, crăpături, creșterea greutății, icter, adenom hepatic.

GU: amenoree, eroziuni cervicale, hemoragii, dimenoree, cancer vaginal, modificări ale sânilor, comastie, atrofie testiculară, incontinență, risc crescut de cancer mamar și cancer endometrial, modifică libidoului.

PRECAUȚII

Hipertensiune, astm, disecrazii de sânge, afecțiuni ale vezicii biliare, ICC, diabet zaharat, afecțiuni osoase, depresie, migrenă, cefalee, afecțiuni convulsive, afecțiuni hepatice, afecțiuni renale, istoric familial de cancer mamar sau al aparatului reproducător.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Toxicitate crescută: ciclosporină, d-tirozină.

Scăderea acțiunii anticoagulantelor hipoglicemiantelor orale, tamoxifenului.

Scad acțiunea estrogenilor: anticonvulsivante, barbiturice, fenilbutazonă, rifampicina.

Crește acțiunea corticosteroizilor.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Revedeți potențialele riscuri legate de dezvoltarea cancerului de sân și a celui ovarian, după o terapie de lungă durată.
- Monitorizați nivelele serice ale fosfatazei în cancerul de prostată.

calciu; exercițiile fizice și nutriția pot fi adjuvanți importanți.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, cefalee, migrene, depresie, **convulsii**.

CV: hipotensiune, **tromboflebită**, edeme, **trombembolism**, **AVC**, **embolism pulmonar**, **infarct miocardic**.

Oftalmice: intoleranță pentru lentile de contact, accentuarea miopiei, astigmatism.

GI: G&V, diaree, anorexie, **pancreatită**, crampe, constipație, creșterea apetitului, creșterea greutateii, icter colestatic, **adenom hepatic**.

GU: amenoree, **eroziuni cervicale**, **hemoragii**, dimenoree, candidoză vaginală, modificări ale sânilor, ginecomastie, **atrofie testiculară**, impotență, **risc crescut de cancer mamar și cancer endometrial**, modificări ale libidoului.

PRECAUȚII

Hipertensiune, astm, discrazii sanguine, afecțiuni ale vezicii biliare, ICC, diabet zaharat, afecțiuni osoase, depresie, migrenă, cefalee, afecțiuni convulsive, afecțiuni hepatice, afecțiuni renale, istoric familial de cancer mamar sau al aparatului reproducător, fumat.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Toxicitate crescută: *ciclosporină*, *dantrolen*.

Scăderea acțiunii *anticoagulantelor*, *hipoglicemiantelor orale*, *tamoxifenului*.

Scad acțiunea estrogenilor: *anticonvulsivante*, *barbiturice*, *fenilbutazona*, *rifampicina*.

Crește acțiunea *corticosteroizilor*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Revedeți potențialele riscuri legate de dezvoltarea cancerului de sân și a celui ovarian, după o terapie de lungă durată.

• Monitorizați nivelele serice ale fosfatazei în cancerul de prostrată.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Luați medicamentul conform instrucțiunilor, ciclic (3 săptămâni, apoi pauză 1 săptămână).

• Se poate lua în timpul mesei pentru a reduce acuzele GI.

• Revedeți riscurile terapiei prelungite (ex. cancer endometrial, tulburări de coagulare, boli ale vezicii biliare, cancer de sân).

• Dacă nu s-a efectuat histerectomia, amintiți-vă să adăugați progestativ pentru a preveni apariția cancerului.

E

Etamsylatum

Acțiune terapeutică: Hemostatic

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: S/P-RF

Denumire comercială: **Dicynone**, **Etamsilat**

INDICAȚII

Chirurgie: profilaxia și tratamentul hemoragiilor pre- și postoperatorii în toate intervențiile delicate sau pe țesuturi bogat vascularizate.

În chirurgia internă: profilaxia și tratamentul hemoragiilor capilare de diverse etiologii și localizări ca hematurie, hematemeză și melenă, metroragie, menoragii primare sau provocate de dispozitive intrauterine, epistaxis, gingivoragie.

În neonatologie: profilaxia hemoragiilor periventriculare la prematuri.

CONTRAINDICAȚII

Porfirie acută, astm bronșic.

MOD DE PREZENTARE

Comprimat: 250 mg. Soluție injectabilă: 125 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE, SOLUȚIE INJECTABILĂ

Adulți, preoperator: 1-2 fiole IV sau IM cu 1 oră înainte de intervenție.

Postoperator: 1-2 fiole (1-2 comprimate) la intervale de 4-6 ore cât persistă riscul hemoragic.

În caz de urgență

În funcție de severitatea cazului: 1-2 fiole IV sau IM. Se repetă la intervale de 4-6 ore cât persistă riscul hemoragic.

Aplicații locale

Se umezește o compresă cu conținutul unei fiole și se aplică pe zona hemoragică sau în alveolă după extracției dentare. Aplicația poate fi repetată la nevoie, sau asociată cu administrarea orală sau parenterală a medicamentului.

Copii, neonatologie

10 mg/kg (0,1 mL = 12,5 mg) în injecții IM, în intervalul primelor 2 ore de la naștere și apoi la fiecare 6 ore, timp de 4 zile.

COMPRIMATE

Adulți, postoperator: 1 comprimat la 4-6 ore, atâta timp cât pericolul hemoragic există.

În medicina internă

În general 2-3 comprimate pe zi, durata tratamentului depinde de rezultatele obținute.

În ginecologie

La meno-metroragii 3 comprimate pe zi, începând cu 5 zile înainte de apariția presupusă a ciclului și continuând până la a 5-a zi a ciclului (10 zile).

Copii

Jumătate din doza adultului.

Etanerceptum

A acțiune terapeutică: Imunosupresor

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: S

Denumire comercială: **Enbrel**,
Enbrel de uz pediatric

MOD DE ACȚIUNE

Se leagă specific de factorul necrozei tumorale (TNF) și blochează interacți-

unea acestuia cu receptorii de suprafață ai TNF. Este posibil ca etanerceptul să afecteze apărarea împotriva infecțiilor și malignizării, întrucât TNF mediază inflamația și modulează răspunsurile imune celulare. Poate avea efect de reversie a ICC prin reducerea inflamației localizată la nivelul cordului.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T ½
SC	Lent	72 h	115 h

INDICAȚII

Reduce S&S și întârzie alterarea lezării structurilor la pacienții adulți cu artrită reumatoidă moderată / severă care nu au răspuns corespunzător la unul sau mai multe medicamente antireumatice.

Îmbunătățirea funcției articulare la cei cu artrită reumatoidă activă moderată / severă.

Spondilită ankilozantă activă.

Artrita reumatoidă juvenilă poliarticulară activă moderată / severă (vârsta între 4-17 ani) la cei cu răspuns neadecvat la cel puțin un medicament ce modifică boala.

Inhibă progresia lezării structurilor în artrita psoriazică singur sau în combinație cu metotrexat la cei care nu răspund la monoterapia cu metotrexat.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilizate, sepsis.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere + solvent pentru soluție injectabilă: 25 mg, 50 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

SC

Artrita reumatoidă activă moderată / severă; artrita psoriatică; spondilita ankilozantă

Adulți: 25 mg de două ori pe săptămână SC la intervale de 72-96 h.

Copii cu artrita reumatoidă juvenilă

poliarticulară activă

Copii, 4-17 ani: 0,4 mg/kg (doza maximă: 25 mg) de două ori pe săptămână la interval de 72-96 h.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, astenie, amețeli.

GI: durere abdominală, dispepsie.

Dermatologice: rash, reacții la locul injectării.

Respiratorii: faringită, tuse, ICRS, sinuzită, rinită.

PRECAUȚII

Sarcina, lactația, copii < 4 ani, vârstnici.

Utilizați cu precauție la cei cu istoric de infecții recurente sau cu afecțiuni ce predispun la infecții (ex. diabet avansat sau prost controlat).

Siguranța și eficacitatea nu au fost determinate la cei imunodeprimați, cu infecții cronice sau la copiii cu vârsta mai mică de 4 ani.

În timpul terapiei artritei reumatoide, se pot administra în continuare metotexat, glucocorticoizi, salicilați, AINS sau analgezice. În timpul terapiei artritei reumatoide juvenile poliarticulare, se pot administra în continuare glucocorticoizi, AINS sau analgezice.

La unii dintre pacienții care au fost tratați continuu timp de 3 ani, se poate reduce doza sau se poate întrerupe terapia asociată cu metotexat sau corticosteroizi.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Asistați la prima injectare a pacientului, efectuată conform instrucțiunilor primite.
- Monitorizați atent dacă pacientul dezvoltă noi infecții în timpul terapiei. Întrerupeți la apariția unei infecții severe.
- Asigurați-vă că pacienții copii au toate imunizările efectuate înaintea inițierii terapiei cu etanercept.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Fiecare set conține toate materialele necesare administrării.
- Nu utilizați în timpul alăptării.

• Dacă se autoadministrează etanercept, prima injecție va fi efectuată sub supravegherea medicului.

• Alternați locurile de injectare (coapsă, abdomen, braț). Injecțiile se vor efectua la cel puțin un centrimetru de injectarea anterioară, niciodată într-o zonă dureroasă, lezată, roșie sau dură.

• Anunțați orice durere abdominală, S&S de infecție, amețeli, dispnee, dureri toracice.

• Evitați imunizarea cu vaccinuri vii.

Ethambutolum

Acțiune terapeutică: Tuberculostatic

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: S/P-RF

Denumire comercială: **Etambutol**

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă sinteza ARN, reduce replicarea bacililor tuberculoși.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Rapid	2-4 h	3,3 h	20-24 h

INDICAȚII

Tuberculoza pulmonară, tuberculoza miliară, pleurezia tuberculoasă, peritonita tuberculoasă, meningita tuberculoasă, tuberculoza genito-urinară, tuberculoza osteo-articulară și ganglionară.

Se va asocia obligatoriu cu alte chimioterapice și antibiotice antituberculoase (administrat singur germeii dezvoltă rezistență).

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la etambutol, nevrită optică, copii < 13 ani.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 250 mg, 400 mg. Capsule: 250 mg, 400 mg.



418 • ethosuximide

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE
CAPSULE, COMPRIMATE

Adulți: oral, 15 mg/kg/zi, priză unică, pe stomacul gol, zilnic sau 40-50 mg/kg/zi de 2 ori pe săptămână asociat cu alt tuberculostatic (izoniazida, rifampicina, streptomycină).

În insuficiență renală: pentru un C_{CR} între 10-50 ml/min dozele se administrează la 24-36 h; pentru $C_{CR} < 10$ ml/min, administrare la 48 h.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, confuzie, febră, stare de rău, amețeli, dezorientare, halucinații.

Oftalmice: vedere tulbură, **nevrită optică**, fotofobie, scăderea acuității vizuale.

GI: discomfort abdominal, anorexie, G&V.

Dermatologice: dermatită, prurit, **ne-croliză epidermică toxică**.

Metabolice: nivele crescute de acid uric, gută acută, **disfuncții hepatice**.

Diverse: trombocitopenie, artralgie, spută sanguinolentă, **anafilaxie**.

PRECAUȚII

Sarcina, lactația, afecțiuni renale, retinopatie diabetică, cataractă, defecte oculare, afecțiuni hepatice și hematopoietice.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Întârzierea absorbției etambutolului: **săruri de aluminiu**.

Neurotoxicitate: **alte toxice SNC**.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați testele funcționale hepatice de patru ori pe săptămână în primele 2 săptămâni și apoi o dată la 2 luni.
- Investigați apariția anemiei, statusul mental și tulburările de vedere.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Evitați consumul produselor ce conțin alcool.
- Este necesară administrarea întregii doze prescrise conform schemei de tratament.

• Este necesar controlul regulat deoarece pot apărea recidive ale bolii.

• Anunțați modificările de vedere, tumefierea sau înroșirea articulațiilor, amorfele extremităților.

Ethosuximide

A acțiune terapeutică: Anticonvulsiv

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Petinimid**

MOD DE ACȚIUNE

Suprimă modificările EEG asociate cu pierderea conștienței în crizele de petit mal; reduce frecvența atacurilor; mecanismul de acțiune nu este pe deplin înțeles însă poate acționa ca inhibitor al sistemului neuronal.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}
N/A	3-7 h	30 h la copii, 60 h la adulți

INDICAȚII

Convulsii tip absență (petit mal).

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la succinimide, lactația.

MOD DE PREZENTARE

Capsule moi: 250 mg, Sirop: 50 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE
CAPSULE, SIROP**Convulsii tip absență**

Adulți și copii mai mari de 6 ani, inițial: 250 mg de 2 ori/zi, dozele pot fi crescute cu 250 mg/zi la intervale de 4-7 zile până la controlarea convulsiei sau până la atingerea dozei zilnice de 1,5 g.

Copii sub 6 ani, inițial: 250 mg/zi; dozele pot fi crescute cu 250 mg/zi la intervale de 4-7 zile până la controla-

rea convulsiei sau până când totală zilnică atinge 1 g.

EFECTE ADVERSE

SNC: letargie, ataxie, amețeli, iritabilitate, nervozitate, cefalee, vedere bure, miopie, fotofobie.

Dermatologice: **sindrom Stevens-Johnson**, prurit, urticarie, rash eritem pruriginos, eritem multiform, alopecie, hirsutism.

GI: G&V, discomfort gastric, anorexie, diaree, constipație, scădere ponderală.

Hematologice: eozinofilie, **granulocitopenie**, **leucopenie**, **agranulocitoză**, **anemie aplastică**, **monocitopenie**.

Altele: hemoragii vaginale, edem riorbital, hiperemie, slăbiciune musculară.

PRECAUȚII

Disfuncții hepatice sau renale, sarea, discrazii sanguine, porfirie intermitentă.

Se poate administra în asociere cu alte anticonvulsivante atunci când sunt prezente alte forme de epilepsie.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scade nivelele serice ale **primidonei**.

Risc crescut de efecte adverse dacă: combină cu **alte deprimante SNC**, **inclusiv alcool**.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Revedeți indicațiile terapiei, alți agenți și efectele lor, stabiliți caracteristicile convulsiei.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Luați medicamentul în timpul mesei pentru a minimaliza acuzele GI.
- Nu efectuați activități cu risc cât timp vă aflați sub efectul medicamentului.
- Nu întrerupeți brusc; poate precipita convulsii de sevraj.
- Anunțați scăderea ponderală semnificativă sau pierderea controlului con-

rea convulsiilor sau până când doza totală zilnică atinge 1 g.

EFECTE ADVERSE

SNC: letargie, ataxie, amețeli, iritabilitate, nervozitate, cefalee, vedere tulbură, miopie, fotofobie.

Dermatologice: sindrom Stevens-Johnson, prurit, urticarie, rash eritematos pruriginos, eritem multiform, LES, alopecie, hirsutism.

GI: G&V, discomfort gastric, crampe, anorexie, diaree, constipație, scădere ponderală.

Hematologice: eozinofilie, granulocitopenie, leucopenie, agranulocitoză, anemie aplastică, monocitoză, pancitopenie.

Altele: hemoragii vaginale, edem periorbital, hiperemie, slăbiciune musculară.

PRECAUȚII

Disfuncții hepatice sau renale, sarcina, discrazii sanguine, porfirie intermitentă.

Se poate administra în asociere cu alte anticonvulsivante atunci când sunt prezente alte forme de epilepsie.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scade nivelele serice ale *primidonei*.

Risc crescut de efecte adverse dacă se combină cu *alte deprimante SNC, inclusiv alcool*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Revedeți indicațiile terapiei, alți agenți și efectele lor, stabiliți caracteristicile convulsiilor.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Luați medicamentul în timpul mesei pentru a minimaliza acuzele GI.
- Nu efectuați activități cu risc cât timp vă aflați sub efectul medicamentului.
- Nu întrerupeți brusc; poate precipita convulsiile de sevraj.
- Anunțați scăderea ponderală semnificativă sau pierderea controlului con-

vulsiilor.

- Sunt necesare examene de laborator la fiecare 3 luni pentru a evalua nivelele acidului uric, valorile hematologice, funcțiile renale și hepatice.

Etifoxinum

Acțiune terapeutică: Anxiolitic

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Stresam**

E

INDICAȚII

Tratamentul anxietății, în special în cazurile cu manifestări somatice (de ex. cardiovasculare).

CONTRAINDICAȚII

Insuficiența renală, hepatică sau respiratorie. Hipersensibilitatea la medicament.

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 50 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

PO

Adulți: de obicei 3-4 capsule pe zi împărțite în 2-3 prize. Durata tratamentului variază de la câteva zile la câteva săptămâni.

EFECTE ADVERSE

SNC: somnolență.

Dermatologice: erupții cutanate, manifestări alergice de tipul urticariei sau edemului Quincke.

PRECAUȚII

Sarcina și lactația, miastenia.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Aveți grijă la efectuarea activităților cu risc crescut sau care necesită atenție sporită cum ar fi condusul autovehiculelor. Medicamentul poate provoca somnolență.

Etilefrinum

Acțiune terapeutică: Antihipotensiv
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-6L
Denumire comercială: **Thomasin®**

INDICAȚII

E Tulburări circulatorii, ca de ex. colaps circulator în caz de suprasolicitare corporală sau ortostatism prelungit; tendință la colaps la cei cu intervenții chirurgicale gastrice; hipotensiune în cadrul sau după o boală infecțioasă, intoxicații, hipomotilitate, în faza de reconvalescență postoperator și postpartum, precum și la vârste înaintate; stări hipotensive acute și cronice de natură patologică.

Poate fi folosit și în: profilaxia scăderilor tensionale în cadrul intervențiilor cu scop diagnostic, chirurgicale sau stomatologice; terapia hipotensiunii, urmare a indigestiei de antiepileptice și psihotrope.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la etilefrină; hipertensiune arterială; tulburări circulatorii cu creșteri tensionale și ale frecvenței cardiace în ortostatism; hiperfuncția glandei tiroide; tumori suprarenale; boli oftalmologice cu creșterea tensiunii intraoculare (glaucom); ateroscleroză; cardioscopie ischemică; tahiaritmii; tulburări de evacuare ale vezicii urinare, în special în cazul adenomului de prostată.

MOD DE PREZENTARE

Comprimat: 10 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE COMPRIMATE

În general, la adulți: 1-2 comprimate de 1-2 ori pe zi; la copiii peste 5 ani și la școlari: 1 comprimat de 1-2 ori pe zi.

EFECTE ADVERSE

Ocazionale: neliniște, transpirații și intoleranță GI, angină pectorală, palpații, pusee hipertensive însoțite eventual de cefalee și tremor muscular.

PRECAUȚII

Comprimatelor vor fi ingerate înainte sau între mese cu puțin lichid.

Se recomandă ca preparatul să nu fie utilizat după ora 15.00, deoarece influența sa asupra circulației sanguine poate determina tulburări de somn.

Etodolacum

Acțiune terapeutică: AINS
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Febret**

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă sinteza prostaglandinelor prin scăderea nivelului unei enzime necesare pentru biosinteză; are efecte analgezice, antiinflamatorii, antipiretice.

INDICAȚII

Ameliorarea durerii ușoare / medii, osteoartrită.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, pacienții la care aspirina sau alte AINS au provocat astm. Pacienții cu rinite, urticarie, polipi nazali, angiodedem, bronhospasm.

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 200 mg, 300 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE PO

Osteoartrită

Adulți: inițial, 800-1200 mg/zi în doza multiple la fiecare 6-8 ore, apoi se ajustează doza la 600-1200 mg/zi în doza multiple. Nu se va depăși o doză de 1200 mg/zi. La pacienții sub 60 kg nu se va depăși doza de 20 mg/kg corp.

Analgezie

Adulți: 200-400 mg la fiecare 6-8 ore pentru durerea acută, fără a depăși 1200 mg/zi. Nu se vor depăși 20 mg/kgcorp/zi la pacienții sub 60 kg.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, cefalee, letargie, fatigabilitate, tremor, confuzie, insomnie, anxietate, depresie, vertij.

CV: tahicardie, edeme periferice, retenție de fluide, palpitații, **aritmii**, ICC.

ORL: tinnitus, pierderea auzului.

Oftalmice: tulburări de vedere, fotofobie.

GI: G&V, anorexie, diaree, icter, hepatită colestatică, constipație, flatulență, crampe, uscarea gurii, **ulcer peptic**, dispepsie, **hemoragii GI**.

GU: **nefrotoxicitate**, disurie, **hematurie**, oligurie, **azotemie**, cistită, infecții de tract urinar.

Hematologice: **discrzii sanguine**.

Dermatologice: eritem, urticarie, purpură, rash, prurit, transpirație accentuată, **sindrom Stevens-Johnson**.

Sistemic: **angioedem**, **anafilaxie**.

PRECAUȚII

Evitați administrarea medicamentului în a doua jumătate a sarcinii.

Lactația, copii, hemoragii, afecțiuni GI, cardiace, vârstnici, afecțiuni renale sau hepatice.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc efectele adverse: *ciclosporină*, *digoxin*, *metotrexat*, *fenitoină*.

Cresc efectele adverse GI: *aspirina*.

Scad efectele etodolac: *antiacide*.

Scade efectele: *beta-blocanților*, *diureticilor*.

Accentuează iritația gastrică: *arginină*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Evaluați testele sanguine, renale și hepatice: ureea, creatinina, AST, ALT, Hgb înainte de tratament și periodic după aceea.

• Evaluați apariția hemoragiilor GI: scaune negre, hematemeza.

• Monitorizați apariția tulburărilor de auz, tulburărilor oftalmice; pot indica toxicitatea.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Anunțați apariția tulburărilor de vedere, zgomotelor în urechi; pot indica apariția toxicității.

• Evitați activităților cu risc sau care necesită atenție sporită cum ar fi condusul autovehiculelor dacă apare amețeală sau letargie.

• Anunțați modificările urinei, creșterea ponderală, edemele, accentuarea durerilor articulare, febra, apariția sângelui în urină; pot indica nefrotoxicitatea.

• Poate trece până la o lună până la apariția efectelor terapeutice.

• Evitați administrarea aspirinei, AINS, paracetamolului. Evitați consumul de alcool pe durata tratamentului.

Etofenamatum

Acțiune terapeutică: Antireumatic

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: OTC (topic), P-RF (parenteral)

Denumire comercială: **Rheumon®**

INDICAȚII

Boli reumatice, acute și subacute, dureri de origine reumatică. Este eficient îndeosebi în reumatismul extraarticular, mialgii, ischialgii, epicondilită, tendinite, bursite, nevralgii, lumbago etc.

Leziuni traumatice (entorse, contuzii), când ligamentele sunt neafectate.

Adjuvant (însoțind antireumaticele sistemic) în boli reumatice cronice și degenerative.

MOD DE PREZENTARE

Cremă: 100 mg/g. Emulsie cutanată: 10%. Soluție injectabilă: 1 g/2 mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE
TOPIC

Se aplică, de mai multe ori/zi, la nivelul zonei afectate și se masează apoi ușor pentru a pătrunde în piele.

EFECTE ADVERSE

Foarte rar apar local zone de înroșire a pielii, arsuri sau prurit.

PRECAUȚII

Nu se aplică la nivelul leziunilor de continuitate ale pielii și nici pe leziuni eczematoase.

Etomidatum

Acțiune terapeutică: Anestezic general

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: S

Denumire comercială: **Etomidat®-Lipuro**

INDICAȚII

Anestezic intravenos folosit pentru inducerea rapidă a anesteziei generale. O doză menține anestezia generală pentru 6- 10 minute.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, travaliu / delir.

MOD DE PREZENTARE

Emulsie injectabilă: 2 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

Pentru inducerea anesteziei generale se administrează 300 µg/kg IV lent de preferat într-o venă mare a brațului.

La pacienții în vârstă doza inițială este de 150-200 µg/kgc. Doza trebuie redusă la pacienții cu ciroză hepatică.

Copii necesită o doză cu până la 30% mai mare decât doza standard folosită

pentru adulți.

Asocierea unui blocant neuromuscular este necesară dacă se dorește intubarea pacientului.

EFECTE ADVERSE

Fenomene excitatorii (**contractii mioclonice involuntare**) – necesită administrarea în prealabil a unui analgezic opioid sau a unei benzodiazepine cu durată scurtă de acțiune. Reacții de hipersensibilizare incluzând **reacții anafilactice**. **Suprimarea funcției adrenocorticale** (scade cortizolul seric).

Rar: **convulsii, spasm laringian, aritmii cardiace**.

PRECAUȚII

Administrați cu atenție la bătrâni, pacienți cu ciroză hepatică sau epilepsie preexistentă.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Reducerea dozelor de etomidat poate fi necesară la pacienții care au primit *antipsihotice, sedative sau opioide*.

Asocierea cu *verapamil* poate duce uneori la prelungirea anesteziei și apariția respirației Cheyne-Stokes.

Etoposidum

Acțiune terapeutică: Antineoplazic

Categorie de risc pentru sarcină: D

Prescripție: S/P-RF

Denumire comercială: **Etoposid, Etoposide, Lastet, Sintopozid, Vepesid**

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă activitatea mitotică din metafază până la mitoză; de asemenea inhibă intrarea celulelor în faza de mitoză, inhibă sinteza ADN și ARN, specific fazelor S și G2 ale ciclului celular.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
PO	1/2-1 h	1-1,5 h	4-11 h	20-30 h
IV	1/2 h	1 h		

INDICAȚII

În terapie combinată pentru a trata tumorile testiculare refractare și cancerul pulmonar cu celule mici.

CONTRAINDICAȚII

Sarcina, hipersensibilitatea, mielosupresia, afecțiunile hepatice severe, afecțiunile renale severe, infecțiile bacteriene sau virale.

MOD DE PREZENTARE

Concentrat pentru soluție perfuzabilă: 20 mg/mL. Capsule moi: 25 mg, 50 mg, 100 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE**IV****Carcinom testicular**

50-100 mg/m²/zi în zilele 1-5 sau 100 mg/m²/zi în zilele 1, 3 și 5 la fiecare 3-4 săptămâni (ex. după recuperare post efecte adverse). Se utilizează în combinație cu alți agenți.

Carcinomul pulmonar cu celule mici

35 mg/m²/zi timp de 4 zile până la 50 mg/m²/zi timp de 5 zile, repetate la fiecare 3-4 săptămâni.

CAPSULE**Carcinom pulmonar cu celule mici**

70 mg/m²/zi (rontuiți până la cea mai apropiată doză de 50 mg) timp de 4 zile până la 100 mg/m²/zi (rontuiți până la cea mai apropiată doză de 50 mg) timp de 5 zile; repetați la fiecare 3-4 săptămâni.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, febră, **neuropatie periferică**, parestezii, confuzie.

CV: hipotensiune, **IM**, aritmii.

GI: G&V, anorexie, **hepatotoxicitate**, dispepsii, diaree, constipație.

GU: **nefrotoxicitate**.

Hematologice: trombocitopenie, leuco-

penie, mielosupresie, anemie.

Dermatologice: rash, alopecie, flebită la locul de injectare IV.

Respiratorii: **bronhospasm**, revărsat pleural.

Sistemice: **anafilaxie**.

PRECAUȚII

Afecțiuni renale sau hepatice, lactația, copii, guta.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Accentuează mielosupresia: *alte antineoplazice, radioterapia*.

Accentuează reacțiile adverse: *vaccinuri cu virusuri vii*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați statusul nutrițional.
- Administrați anterior terapiei antie-metice pentru că medicamentul poate provoca G&V.
- Detectați sarcina.
- Monitorizați HLG, testele funcționale hepatice și renale; poate determina creșterea nivelelor acidului uric și supresia granulocitelor și a plachetelor. Cea mai mică valoare: 14 zile; recuperare: 21 zile.
- Evaluați semnele de infecție și sângerare; pot apare mai frecvent decât la oricare medicament antineoplazic.
- Fiți pregătiți pentru a trata eventualele reacții anafilactice.
- Poate apărea hipotensiune ortostatică în timpul perfuziei. Înregistrați valorile TA în timpul perfuziei; determinați TA de cel puțin două ori în timpul terapiei PO; notați eventualele scăderi.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Anunțați orice simptom pseudogripal; combinația medicamentoasă poate induce mielosupresie.
- Pentru a preveni apariția leziunilor la nivel renal, consumați 2-3 L de lichide pe zi.
- TA poate scăde brusc, de aceea schimbați-vă lent poziția.
- Medicamentul poate determina că-



derea părului și modificări sangvine.

- Evitați fumatul, consumul de alcool și alimente condimentate.
- Vă puteți simți obosit sau somnoros în timpul sau după administrarea medicamentului; programați-vă activitățile pentru a asigura o perioadă de odihnă adecvată.
- Anunțați orice senzație de furnicătură sau amorțeală în membre (S&S ale neuropatiei periferice).
- Anunțați scăderea ponderală sau apariția G&V.
- Folosiți metode contraceptive eficiente.

Etoricoxibum

Acțiune terapeutică: Antiinflamator nesteroidian

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Arcoxia®**

INDICAȚII

Tratamentul simptomatic al bolii artrozice, poliartritei reumatoide și al durerii și semnelor inflamației asociate cu artrita gutoasă acută

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la etoricoxib. Ulcer peptic activ sau hemoragie GI activă. Afectare hepatică gravă (scor Child-Pugh > 9). $C_{CR} < 30$ mL/min. Sensibilitatea la AINS. Sarcina și lactația. Boala intestinală inflamatorie. ICC decompensată.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 60 mg, 90 mg, 120 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Boală artrozică

60 mg o dată pe zi.

Poliartrită reumatoidă

90 mg/zi.

Artrita gutoasă acută

120 mg/zi în perioada de simptomatologie acută.

EFECTE ADVERSE

Frecvente: astenie / fatigabilitate, stare de rău, amețeli, cefalee, dureri abdominale, pirozis, diaree, dispepsie, G&V.

PRECAUȚII

Utilizați cu precauție la pacienții cu boală cardiacă ischemică, antecedente de insuficiență cardiacă, HTA, edeme, funcție renală alterată, ulcere și hemoragii digestive superioare, vârsta peste 65 de ani, disfuncție hepatică.

Europirin vezi Acidum acetylsalicylicum

Everolimus

Acțiune terapeutică: Imunosupresor

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Certican**

INDICAȚII

Prevenirea rejecției organului transplantat.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la medicament sau sirolimus.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 0,25 mg, 0,5 mg, 0,75 mg, 1 mg. Comprimate dispersabile: 0,1 mg, 0,25 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Adulți: doza uzuală inițială este de 0,75 mg de 2 ori/zi.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, amețeli

CV: hipertensiune, limfocel, trombembolism.

GI: durere abdominală, G&V, diaree.

hepatită, icter.

GU: senzație de arsură la urinare sau senzație imperioasă de urinare.

Dermatologice: acnee, cicatrizare postoperatorie anormală, erupții cutanate.

Respiratorii: dispnee, pneumonie, pneumopatii.

Hematologice: leucopenie, trombocitopenie, anemie, tulburări de coagulare, purpură trombotică trombocitopenică, **sindrom hemolitic / uremic**.

Musculoscheletice: mialgii generalizate, slăbiciune musculară.

Sistemice: retenție de fluide, reacții alergice, simptome pseudo-gripale, leziuni sau hemoragii apărute spontan, **infecții**.

PRECAUȚII

Sarcina și lactația, afecțiuni hepatice, hipercolesterolemie, intoleranța la lactoză.

Nu a fost stabilită eficacitatea și siguranța utilizării medicamentului la copii și adolescenți.

Evitați vaccinările pe durata terapiei.

Evista® vezi Raloxifenum

Exelon vezi Rivastigminum

Exemestanum

Acțiune terapeutică: Antineoplazic

Categorie de risc pentru sarcină: D

Prescripție: S/P-RF

Denumire comercială: **Aromasin®**

MOD DE ACȚIUNE

Este un steroid ce inactivează ireversibil aromataza. Scade semnificativ nivelele estrogenilor circulanți la femei aflate la menopauză; nu are efect detectabil asupra biosintezei de corticosteroizi și aldosteron.

INDICAȚII

Tratamentul cancerului de sân avansat la femeile aflate la menopauză la care boala a progresat sub terapie cu tamoxifen.

CONTRAINDICAȚII

Sarcina, hipersensibilitatea, femei în premenopauză.

MOD DE PREZENTARE

Drajeuri: 25 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

DRAJEURI

Tratamentul cancerului de sân

25 mg zilnic, după masă.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, depresie, insomnie, anxietate, fatigabilitate.

CV: hipertensiune.

GI: G&V, diaree, constipație, durere abdominală, bufeuri, creșterea apetitului.

Hematologice: limfopenie.

Respiratorii: tuse, dispnee.

PRECAUȚII

Lactația, copii, vârstnici, afecțiuni hepatice sau renale.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scad acțiunea exemestanului: *inductorii de CYP3A4, estrogenii*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizați SV, HLG, examenele biochimice, testele funcționale hepatice și renale.

- Urmăriți progresia bolii prin mamografii / CT repetate.

Testele de laborator: cresc AST, ALT, fosfataza alcalină, GGT. Cresc ușor LH și FSH seric. Scade nivelul globulinei ce leagă hormonii sexuali.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Luați medicamentul o dată pe zi, după masă.

- Medicamentul scade nivelele estrogenilor.



- Anunțați dacă acuzele GI, cefaleea, depresia, fatigabilitatea sau edemele devin insuportabile.

Exenatidum

Acțiune terapeutică: Antidiabetic oral

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Byetta**

MOD DE ACȚIUNE

Exenatidul mimează acțiunea antihiperglicemică a incretinelor, inclusiv îmbunătățind secreția insulinică dependentă de glucoză, suprimând secreția crescută de glucagon, încetinind golirea gastrică și reducând aportul de alimente.

INDICAȚII

Tratament adjuvant pentru îmbunătățirea controlului glicemic la pacienții cu diabet zaharat tip II în tratament cu metformin, sulfonilureice sau o combinație a acestora însă nu sunt controlați adecvat.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitatea cunoscută la substanța activă sau la oricare dintre componentele produsului.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă în stilou injector preumlut: 10 µg/doză.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

SC

Inițial, o doză de 5 µg de două ori pe zi administrată în decurs de o oră înainte de masa de dimineață și cea de seară. După o lună de tratament se poate crește doza la 10 µg de două ori pe zi dacă răspunsul clinic nu este adecvat.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, cefalee, astenie, scăderea apetitului.

Dermatologice: transpirații profuze.

GI: diaree, dispepsie, greață, vărsături, boală de reflux gastroesofagian.

Metabolice: hipoglicemie.

PRECAUȚII

Sarcina, lactația, insuficiența renală, afecțiunile GI.

Siguranța și eficacitatea administrării medicamentului la copii nu a fost stabilită.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Poate reduce viteza de absorbție a medicamentelor: *medicamente ce necesită absorbție GI rapidă (de ex. antibiotice, contraceptive orale).*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizarea valorilor glicemiei pe durata tratamentului.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Tratamentul va începe cu o doză mică însă medicul poate crește pe parcurs doza pentru a obține un control optim al glicemiei.
- Nu modificați doza de medicament administrată decât la sfatul medicului. Nu administrați medicamentul mai rar sau mai des decât la recomandarea medicului.
- Medicamentul se va administra în injecție subsutanată la nivelul coapsei, abdomenului sau porțiunii superioare a brațului în interval de o oră înaintea mesei de dimineață și a celei de seară. Nu administrați medicamentul după masă.
- Dacă săriți peste o doză, nu administrați doza respectivă mai târziu ci continuați conform programului normal de administrare. Nu administrați o doză dublă de medicament pentru a recupera doza pierdută.
- Tratamentul poate reduce apetitul, aportul alimentar și greutatea corporală. Nu sunt necesare ajustări ale dozelor la apariția acestor efecte.
- Este necesară respectarea în continuare a unui regim alimentar și de exer-

ciții fizice conform recomandărilor medicului.

Extraveral vezi Combinații

Ezetimibum

Acțiune terapeutică: Hipolipemiant
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: P-6L
Denumire comercială: **Ezetrol®**

MOD DE ACȚIUNE

Reduce nivelele colesterolului total, LDL colesterolului și a trigliceridelor; crește nivelul HDL colesterolului. Nu are efect asupra vitaminelor liposolubile A, D și E. După administrare PO, este rapid conjugat în intestin subțire și ficat la glicuronat fenolic activ.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Moderat	4-12 h	22 h	N/A

INDICAȚII

Hipercolesterolemia primară, singur sau în combinație cu inhibitori ai HMG-CoA reductazei. În combinație cu atorvastatin sau simvastatin în tratamentul hipercolesterolemiei familiale homozigote. Ca adjuvant terapeutic al dietei în sitosterolemia homozigotă.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, insuficiență hepatică.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 10 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE

Hipercolesterolemia primară, hipercolesterolemia familială homozigotă, sitosterolemia homozigotă

10 mg o dată pe zi cu sau fără alimentație.

EFECTE ADVERSE

SNC: fatigabilitate, amețeli, cefalee.

GI: diaree, durere abdominală.

Musculoscheletice: mialgii, artralгии, durere de spate.

Respiratorii: faringită, sinuzită, tuse ICRS.

Diverse: durere toracică.

PRECAUȚII

Sarcina, lactația, copii, afecțiuni hepatice.

Pacientul trebuie să respecte o dietă standard cu conținut scăzut în colesterol atât înainte de inițierea terapiei cât și în timpul acesteia.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scad acțiunea ezetimibului: *antiacide, colestiramina.*

Cresc acțiunea ezetimibului: *ciclosporina.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizați HLG, profilul lipidic, testele funcționale hepatice și renale.
- Efectuați periodic testele funcționale hepatice la începutul terapiei și de două ori pe an, după primul an de tratament. O atenție specială trebuie acordată creșterii nivelelor serice ale transaminazelor.
- Evaluați complianța pacientului în ceea ce privește scăderea ponderală, efectuarea exercițiilor fizice, urmarea unei diete cu conținut scăzut de lipide și controlul TA sau al glicemiei.
- Observați dacă există abuz de alcool sau disfuncție hepatică.

Testele de laborator: cresc enzimele hepatice de mai mult de 3 ori.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Luați medicamentul zilnic, conform indicațiilor.
- Evitați administrarea în același timp cu antiacidele; reduc efectul medicamentului. În timpul terapiei trebuie urmată o dietă cu conținut scăzut de lipide.
- Consultați un dietician pentru re



comandări în planificarea meselor și a preparării alimentelor.

- Anunțați orice S&S de infecție, durere musculară inexplicabilă, stare de slăbiciune (în special dacă este însoțită de febră sau stare generală alterată), intervenții chirurgicale, traumatisme, tulburări metabolice.
- Prezentați-vă la examenele de laborator programate, și examenele oculare.
- Revedeți importanța respectării unei diete cu conținut scăzut de lipide, efectuării regulate a exercițiilor fizice, consumului redus de alcool și opririi fumatului în reducerea nivelului colesterolului seric și inhibarea progresiei bolii coronariene.
- Nu trebuie administrat în timpul sarcinii; utilizați contracepție de barieră.

Ezetrol® vezi Ezetimibum

Factorul VIII de coagulare

Acțiune terapeutică: Agent antihemofilic

Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: S

Denumire comercială: **Beriate P, Emoclot, Fanhdi, Haemoctin®, Immunate, Octanate, Refacto**

MOD DE ACȚIUNE

Proteina plasmatică factorul VIII, accelerează conversia factorului X în factor X activat care transformă protrombina în trombină. Trombina convertește apoi fibrinogenul în fibrină având ca rezultat formarea cheagului.

INDICAȚII

Controlul hemoragiei la pacienții ce suferă de hemofilia A. FAH este sigur și eficient și în cazul copiilor de toate vârstele, inclusiv nou-născuții.

Profilaxia pe termen scurt pentru scăderea frecvenței episoadelor de hemoragie spontană.

Tratamentul și prevenirea hemoragiilor în cazul pacienților cu hemofilia A congenitală cu anticorpi împotriva factorului VIII uman.

De asemenea se folosește și în cazul pacienților anterior non-hemofiliici dar cu inhibitori ai factorului VIII uman dobândiți spontan.

CONTRAINDICAȚII

Utilizarea derivațiilor de anticorpi monoclonali FAH la pacienții hipersensibili la proteinele din bovine, hamsteri sau șoareci, sau la factori murinici sau porcini.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere liofilizată: 250 UI, 500 UI, 1000 UI, 2000 UI.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE DOAR IV

Individualizat, în funcție de de severitatea hemoragiei, gradul deficienței, greutatea corporală și prezența inhibitorilor factorului VIII

Nivelele de FAH pot crește cu 2 % pentru fiecare unitate de FAH administrată per kilogram. Următoarea formulă asigură un ghid pentru calcularea dozelor:

creșterea așteptată a factorului VIII (în procente de la normal): $\text{FAH(UI)} \text{ administrat} \times 2 / \text{greutatea corpului (kg)}$.

Dozele date sunt doar orientative.

Profilaxia hemoragiilor spontane

Creșterea nivelelor de FAH cu aproximativ 50% de la normal; 30 % de la normal este minimul necesar pentru hemostază în urma intervențiilor chirurgicale sau traumelor.

Uzual: perfuzie unică de 10 UI /kg pentru a atinge 20-30%. O doză unică de 10 UI/kg (creștere cu aproximativ 20%) poate fi suficientă pentru hemoragiile superficiale ușoare sau hemoragii-

le incipente. Doze mai mici pot fi suficiente pentru hemartroze incipiente.

Hemoragii medii

Perfuzie unică pentru a atinge nivele de FAH de cel puțin 30%. Doza nu trebuie repetată.

Intervenții chirurgicale minore, hemoragii moderate

Nivelele de FAH trebuie crescute la 30-50% de la normal. Inițial: 15-25 UI/kg; întreținere, dacă este necesar: 10-15 UI/kg la fiecare 8-12 h.

Hemoragii severe

Creșterea nivelelor FAH la 80-100% de la normal. Inițial: 40-50 UI/kg; întreținere: 20-25 UI/kg la fiecare 8-12 h.

Intervenții chirurgicale majore

Creșterea nivelelor FAH la 80-100% de la normal. Se administrează cu 1 h înainte de intervenția chirurgicală; o jumătate din doza principală poate fi administrată la 5 h după prima doză. Nivelele FAH trebuie menținute la 30% de la normal pentru cel puțin 10-14 zile.

Extracții dentare

Nivelele factorului VIII trebuie crescute la 60-80% imediat înainte de începerea procedurii.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, letargie, oboseală, amețală.

CV: tendințe crescute de hemoragie, angină pectorală, tahicardie, ușoară hipotensiune, anemie hemolitică acută, hiperfibrinogenemie.

GI: G&V, dureri de stomac, diaree, anorexie, gastroenterită.

Dermatologice: rash, acnee, transpirație accentuată.

Musculoscheletice: mialgie, slăbiciune musculară.

Respirator: epistaxis, rinită, dispnee, tuse.

Hematologice: sângerări la nivelul antebrațului în urma venopuncției, ane-

mie, hematoame aseptice, complicații la nivelul zonelor de acces a cateterelor venoase permanente.

Oftalmologice: tulburări de vedere.

Alergice: greață, febră, frisoane, urticarie, wheezing, hipotensiune, constricție toracică, înțepături la locul perfuziei, hipotensiune, **anafilaxie**.

Diverse: dureri de gât, furnicături în brațe, urechi, fața; febră, frisoane, adenopatii, dureri ale falangelor.

PRECAUȚII

Pot apare anticorpi la proteinele de soarece întâlnite în FAH, derivați de anticorpi monoclonali. Aproximativ 10% din pacienți dezvoltă inhibitori ai factorului VIII, ceea ce duce la o scădere semnificativă a răspunsului.

Factorul antihemofilic conține urme ale izohemaglutininelor de grup A și B. Acestea pot produce hemoliza intra-vasculară la pacienții cu grupele de sânge A și B sau AB.

Hepatitele și SIDA pot fi transmise prin FAH preparat din plasma umană.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigați parametrii hematologici bazali și nivelele factorului VIII.
- Pentru a controla hemoragiile spontane trebuie să fie prezent minim 5% din factorul VIII natural.
- Pentru hemoragii moderate sau înaintea intervențiilor chirurgicale, trebuie să fie prezent 30-50%, iar pentru hemoragii severe asociate cu traumatisme sau intervenții chirurgicale, trebuie să fie prezent 80-100% din nivelele factorului VIII normal.
- Monitorizați H&H și nivelele factorului VIII și efectuați testul Coombs în timpul terapiei.
- Țineți cont de grupa sanguină. Pacienții cu grupe A, B sau AB sunt mai expuși reacțiilor hemolitice.
- Evaluați dacă există traume recente; evaluați cu atenție articulațiile.
- Investigați SV, și le monitorizați la fiecare 5-15 min în timpul perfuzării.



- Premedicați (de obicei cu difenhidramina) pentru a reduce reacțiile alergice.
- Monitorizați diureza, evaluați urina în ceea ce privește cantitatea, culoarea și sângerările oculte.
- Observații pentru pacient
- Evitați orice medicament neprescris de medic ce poate induce tulburări de coagulare (de ex. aspirină, AINS).
- Evaluați nivelul de cunoștințe în ceea ce privește progresia bolii și transmiterea ereditară. Identificați măsurile necesare ce trebuie luate pentru a crește complianța.
- Sporiți măsurile de siguranță legate de muncă, sport, asumarea riscurilor și activitatea sexuală.
- Dacă produsul este pe bază de plasmă umană identificați riscul potențial, rar însă prezent, de boli asociate cum ar fi hepatită, HIV.
- Prepararea la temperatură sau anticorpii monoclonali pot reduce riscul.

Factor VIII de coagulare și factor von Willebrand

Acțiune terapeutică: Hemostatic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: S
Denumire comercială: **Haemate P**

INDICAȚII

Prevenirea și tratamentul hemoragiilor în hemofilia A, afecțiuni ce implică deficit de factor VIII, boala von Willebrand.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la oricare dintre componentele produsului.

MOD DE PREZENTARE

Liofilizat + solvent pentru administrare IV

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE IV

Dozele și durata terapiei depind de severitatea deficitului de factor VIII, de localizarea și amploarea hemoragiei și de circumstanțele clinice.

EFECTE ADVERSE

Hipersensibilitate: angioedem, frisoane, bufeuri, urticarie generalizată, cefalee, hipotensiune, letargie, G&V, tahicardie, constricție toracică, wheezing.

PRECAUȚII

Pacienții cu hemofilie A pot produce anticorpi pentru factorul VIII.

Fiind un produs preparat din plasmă umană există riscul transmiterii unor agenți infecțioși.

La pacienții cu hemofilie A există riscul apariției de anticorpi împotriva factorului VIII.

Factorul IX de coagulare

Acțiune terapeutică: Hemostatic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: S
Denumire comercială: **Berinin P, Immunine, Nonafact, Octanine F**

MOD DE ACȚIUNE

Determină creșterea nivelului factorului IX, astfel diminuând hemoragia la cei cu deficit de factor IX. Pot crește de asemenea și nivelele factorilor II, VII și X.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Imediat	N/A	22 h	1-2 zile

INDICAȚII

Pentru a preveni sau a controla sângerarea la pacienții cu deficit de factor IX, în special în hemofilia B sau boala Christmas.

CONTRAINDICAȚII

Deficit de factor VII. Utilizarea în deficitul ușor de factor IX, atunci când plasma proaspăt congelată este eficientă. Boală hepatică cu suspiciune de coagulare intravasculară sau fibrinoliză. Hipersensibilitate la proteinele de șoarece sau de hamster.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere liofilizată + solvent: 100 UI/mL, 200 UI/5 mL, 600 UI/5 mL, 250 UI, 500 UI, 600 UI, 1000 UI, 1200 UI.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE**IV****Deficit de Factor IX (hemofilia B, boala Christmas)**

Individualizat, în funcție de severitatea sângerării, gradul deficitului, greutate corporală și nivelul factorului necesitant. Nivelul factorului IX necesar în intervențiile chirurgicale sau post-traumatic este de 25% din normal, nivel care trebuie menținut timp de 1 săptămână după operație.

Pentru a determina numărul de unități necesare pentru a crește procentual nivelul plasmatic al factorului IX, utilizați următoarea formulă pentru factor IX derivat uman:

$1 \text{ UI/kg} \times \text{greutate (kg)} \times \text{creșterea dorită (\% din normal)}$.

Pentru factorul IX recombinat, utilizați următoarea formulă:

$1,2 \text{ UI/kg} \times \text{greutate (kg)} \times \text{creșterea dorită (\% din normal)}$.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, amețeli, somnolență.

CV: CID, tromboză. Dozele mari pot determina IM, tromboză venoasă sau pulmonară.

Perfuzare: G&V, cefalee, febră, paretezii, urticarie, modificări ale TA sau pulsului.

Hipersensibilitate: urticarie (generalizată), angioedem, constricție toracică,

dispnee, sincopă, hipotensiune, tahicardie, anafilaxie.

GI: greață, alterarea gustului.

Diverse: sindrom nefrotic, senzație de arsură la nivelul mandibulei și a craniului, rinită alergică, tuse uscată, strănut, rash.

PRECAUȚII

Preparatul include și urme de sânge de grup A și B și izohemaglutinine, care pot determina hemoliză intravasculară atunci când este administrat în cantități mari la pacienții cu grup sangvin A, B și AB.

Deși există un screening atent, se pot transmite atât hepatita cât și SIDA, atunci când se utilizează concentrat de factor IX (este derivat din extract de plasmă umană).

Evaluați beneficiile în raport cu riscurile înainte de a administra medicamentul în boli hepatice sau intervenții chirurgicale de elecție. Podusele cu factor IX pot fi derivate din extracte de plasmă umană; deși sunt luate măsuri de precauție, riscul de infectare virală a acestor poduse nu poate fi eliminat complet.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Dacă este administrat împreună cu acidul aminocaproic, crește riscul de tromboză.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Obțineți date referitoare la greutate, înălțime, grup sangvin. Doza trebuie individualizată în funcție de greutate, grad de deficit și severitatea sângerării.
- Mențineți nivelele plasmatice la cel puțin 20% din valorile normale până la obținerea hemostazei.
- Evaluați CID dacă nivelele factorului IX au valori mai mari de 50% din cele normale. La 50% sau mai mult există risc crescut de dezvoltare a evenimentelor tromboembolice și/sau CID.
- Observați orice S&S de boală hepatică (ex. urticarie, febră, prurit, anorexie, G&V); monitorizați testele funcționale hepatice, SV, HLG, coagularea și nivelele factorilor.



- Monitorizați TA și pulsul la fiecare 30 min de perfuzie.
- Evaluați atent orice leziune sau sângerare.
- Monitorizați diureza; testați urina pentru sângerare ocultă. Reacțiile hemolitice sunt mai frecvente la pacienții cu grup sanguin A, B sau AB.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Produsul este preparat din plasmă umană și este purtător al unor riscuri potențiale (ex. hepatită, SIDA).
- Evitați sporturile de contact sau orice altă activitate ce poate determina leziuni sau traume excesive.
- Utilizați periute de dinți cu peri moi și aparat de ras electric pentru a preveni eventualele sângerări.
- Anunțați orice sângerare necontrolată, durere articulară sau tumefacție.
- Asigurați-vă că ceilalți membri ai familiei sunt examinați și au primit consiliere genetică; boala este ereditară.
- Evitați folosirea produselor ce conțin aspirină.

Famciclovirum

Acțiune terapeutică: Antiviral
 Categorie de risc pentru sarcină: B
 Prescripție: P-RF
 Denumire comercială: **Famvir**

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă polimerizarea ADN și sinteza ARN viral prin conversia acestui nucleozid guanozinic la penciclovir.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
Variabil	1/2-1 h	2 h	N/A

INDICAȚII

Controlul herpesului zoster acut.
 Tratamentul sau supresia episoadelor recurente de herpes genital.
 Tratamentul infecțiilor mucocutana-

te cu herpes simplex la pacienții infectați HIV.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitatea la medicament sau la penciclovir.

MOD DE PREZENTARE

Comprimat: 250 mg, 500 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE**COMPRIMATE****Infecții herpes zoster**

500 mg la fiecare 8 h timp de 7 zile. Reducerea dozelor este recomandată la pacienții cu insuficiență renală: pentru C_{CR} de 40-59 mL/min, doza recomandată este de 500 mg la fiecare 12 h; pentru C_{CR} de 20-39 mL/min, doza recomandată este de 500 mg la fiecare 24 h; pentru C_{CR} cu valori mai mici de 20 mL/min, doza recomandată este de 250 mg la fiecare 48 h. Pentru pacienții dializați se recomandă doza de 250 mg administrată după fiecare cură de dializă.

Herpes genital recurent

125 mg de 2 ori/zi timp de 5 zile. Se recomandă administrarea în primele 6 ore de la apariția leziunilor sau a simptomelor.

La pacienții cu insuficiență renală, doza este mai mică; pentru C_{CR} mai mare de 40 mL/min, folosiți doza recomandată de 125 mg de 2 ori/zi; pentru C_{CR} de 20-39 mL/min, doza recomandată este de 125 mg la fiecare 24 h; pentru C_{CR} cu valori mai mici de 20 mL/min, doza recomandată este de 125 mg la fiecare 48 h. Pentru pacienții dializați se recomandă doza de 125 mg administrată după fiecare cură de dializă.

Supresia herpesului genital recurent

250 mg de 2 ori/zi cel mult 1 an (siguranța și eficacitatea după un an, nu au fost determinate). Reducerea dozelor este recomandată la pacienții cu insuficiență renală: pentru C_{CR} de

40-59 mL/min, doza recomandată este de 250 mg de 2 ori/zi; pentru C_{CR} de 20-39 mL/min, doza recomandată este de 125 mg de 2 ori/zi; pentru C_{CR} cu valori mai mici de 20 mL/min, doza recomandată este de 125 mg la fiecare 24 h. Pentru pacienții dializați se recomandă doza de 125 mg administrată după fiecare cură de dializă.

Infecții herpetice genitale și orolabiale recurente la pacienții infectați HIV

500 mg de 2 ori/zi timp de 7 zile. Reducerea dozelor este recomandată la pacienții cu insuficiență renală: pentru C_{CR} de 40-59 mL/min, doza recomandată este de 500 mg de 2 ori/zi; pentru C_{CR} de 20-39 mL/min, doza recomandată este de 500 mg la fiecare 24 h; pentru C_{CR} cu valori mai mici de 20 mL/min, doza recomandată este de 250 mg la fiecare 24 h. Pentru pacienții dializați se recomandă doza de 250 mg administrată după fiecare cură de dializă.

Controlul episoadelor inițiale de herpes genital

250 mg de 3 ori/zi timp de 7-10 zile.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, fatigabilitate, amețeli, parestezii, somnolență, febră.

GI: G&V, diaree, constipație, durere abdominală, anorexie.

GU: modificări ale spermogramei.

Dermatologice: prurit.

Musculoscheletice: durere de spate, artralgii.

Respiratorii: faringite, sinuzite.

PRECAUȚII

Sarcina, afecțiuni renale, hipersensibilitate la aciclovir sau ganciclovir, lactația.

Inițiați terapia cât mai curând după diagnosticarea herpesului zoster și la primele simptome de herpes genital. Terapia este mai utilă dacă este inițiată în primele 48 h de la apariția rashului. Efectul este mai evident la pacienții cu vârsta mai mare de 50 ani.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scad excreția renală: *teofilina, probenecid, digoxin*.

Scad metabolismul: *cimetidina*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Inițiați imediat după confirmarea diagnosticului.
- Monitorizați HLG și testele funcționale renale.
- Anticipați reducerea dozelor în insuficiența renală; revedeți ghidul pentru dozare.

Testele de laborator: cresc AST, ALT, bilirubina totală, creatinina serică, amilaza, lipaza.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Se poate lua independent de mese.
- Revedeți frecvența, cantitatea de medicament ce urmează a fi administrată și durata terapiei.
- Efectele adverse cele mai frecvente asociate terapiei includ diareea, greața, cefaleea și fatigabilitatea; anunțați dacă sunt intolerabile.
- Purtătorul este extrem de contagios atunci când prezintă leziuni deschise ce drenează, și ar trebui să evite contactul cu persoanele care nu au avut varicelă sau care sunt însărcinate.
- Utilizați prezervative pentru a preveni infectarea altor persoane.
- Femeile ar trebui să efectueze anual examen Papa-Nicolau, datorită riscului crescut de cancer cervical.

Famotidinum

Acțiune terapeutică: Antiulceros, anti- H_2

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: P-6L (oral), S/P-RF (parenteral)

Denumire comercială: **Famodar, Famodin, Famotak, Famotidină, Gastrosidin, Quamatel, Ulceran**

MOD DE ACȚIUNE

Inhibitor competitiv al receptorilor pentru histamină H₂ ce determină inhibarea secreției de acid gastric. Este inhibată secreția de acid gastric atât bazală cât și nocturnă stimulată de alimente sau pentagastrină.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
PO	Lent	1-3 h	2,5-3,5 h	6-12 h
IV	< 1 h	0,5-3 h	h	8-15 h

INDICAȚII

Ulcer duodenal activ.

Terapie de întreținere pentru ulcer duodenal, la doze reduse, după vindecarea ulcerului activ.

Afecțiuni patologice hipersecretante ca sindromul Zollinger-Ellison sau adenom endocrin multiplu. BRGE, inclusiv esofagita erozivă.

Tratamentul de scurtă durată al ulcerului gastric benign

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 10 mg, 20 mg, 40 mg. Liofilizat + solvent pentru soluție injectabilă: 20 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE**COMPRIMATE****Ulcer duodenal, terapia acută**

Adulți: 40 mg o dată pe zi seara, la culcare sau 20 mg de 2 ori/zi. Majoritatea ulcerelor se vindecă după 4 săptămâni de terapie; rar sunt necesare 6-8 săptămâni de terapie.

Ulcer duodenal, terapia de întreținere

Adulți: 20 mg o dată pe zi, la culcare.

Ulcer gastric benign, terapie acută

Adulți: 40 mg o dată pe zi, la culcare.

Ulcer peptic la copii

Copii cu vârsta de 1-16 ani: 0,5 mg/

kg/zi la culcare sau divizat de 2 ori/zi până la 40 mg/zi.

Afecțiuni hipersecretante

Adulți, individualizat, inițial: 20 mg la fiecare 6 h; apoi, ajustați doza în funcție de răspuns, deși pot fi necesare în cazuri severe, doze de până la 160 mg administrate la fiecare 6 h.

Boală de reflux gastroesofagian

Adulți: 20 mg de 2 ori/zi timp de 6 săptămâni. Pentru esofagita cu eroziuni și ulceratii, administrați 20 sau 40 mg de 2 ori/zi timp de cel mult 12 săptămâni.

Copii cu vârsta de 1-16 ani: 1 mg/kg/zi divizat de 2 ori/zi, până la 40 mg de 2 ori/zi.

Profilaxia sângerării de tract GI superior

Adulți: 20 mg de 2 ori/zi.

Profilaxia ulcerului de stress

Adulți: 40 mg/zi.

Calmarea și prevenirea pirozisului, indigestiei acide și a acidității gastrice

Adulți și copii cu vârsta mai mare de 12 ani, pentru calmare: 10 mg (1 tabletă). Pentru profilaxie: 10 mg cu 1 h înaintea unei mese ce determină simptomatologie. Doza maximă: 20 mg/24 h. Este indicat ca medicamentul să nu fie administrat continuu timp de mai mult de 2 săptămâni, decât dacă este prescris.

IV, PERFUZIE IV**Pacienți spitalizați cu afecțiuni hipersecretante, ulcer duodenal, ulcer gastric; incapabili să primească medicația PO**

Adulți: 20 mg IV la fiecare 12 h. Copii cu vârsta de 1-16 ani: individualizat. Inițial: 0,25 mg/kg administrate pe o perioadă mai mare de 2 min sau perfuzie de 15 min la fiecare 12 h, până la 40 mg/zi.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, amețeli, parestezii, depresie, anxietate, somnolență, insom-

nie, febră.

CV: aritmii.

GI: constipație, G&V, anorexie, crampe, enzime hepatice modificate, diaree.

Hematologice: trombocitopenie, anemie aplastică.

Dermatologice: rash.

Musculoscheletice: mialgii, artralгии.

PRECAUȚII

Sarcina, lactația, copii < 12 ani, afecțiuni hepatice sau renale severe, vârstnici.

În insuficiența renală moderată / severă ($C_{CR} < 50$ mL/min) reduceți doza la jumătate din doza uzuală administrată la același interval sau administrați doza uzuală la intervale de 36-48 h.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scade absorbția *ketoconazolului*.

Scad absorbția famotidinei: *antiacide*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Observați localizarea, extinderea și caracteristicile durerii abdominale.
- Revedeți rezultatele endoscopice; observați modificările asociate BRGE.
- Evaluați statusul mental.
- Verificați sângerarea ocultă în scaune / secreții GI; observați prezența anticorpilor anti *H. pylori*.
- Evaluați istoricul convulsiv.
- Investigați insuficiența renală / hepatică; revedeți HLG, testele de sângere.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Medicamentul este folosit pentru a favoriza vindecarea ulcerelor sau pentru a controla S&S refluxului acid.
- Poate determina amețeli, cefalee și anxietate; efectuați cu precauție activitățile ce necesită atenție sporită și anunțați dacă simptomele persistă.
- Anunțați orice accentuare a lipsei de preocupare pentru imaginea personală, a depresiei sau insomniei, diareea, constipația, pierderea apetitului, leziu-

nile ușoare sau fatigabilitatea.

- Consumați o cantitate mai mare de lichide și fibre pentru a preveni constipația.
- Evitați consumul de alcool, de produse ce conțin aspirină, OTC pentru tuse; evitați fumatul și alimentele ce irită GI (ex. cafeina, piperul negru, condimentele iritante).
- Anunțați reducerea fluxului urinar, efectele adverse sau lipsa de răspuns; poate fi necesară modificarea dozelor.

Faringosept vezi Ambazonum

Fasconal P vezi Combinații

Fasigyn vezi Tinidazolom

Fastum gel vezi Ketoprofenum

Febuxostatium

Acțiune terapeutică: Inhibitor al acidului uric

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Adenuric**

MOD DE ACȚIUNE

Febuxostatul este un derivat 2-aril-tiazolic ce își atinge efectul terapeutic de scăderea a concentrației serice de acid uric prin inhibarea selectivă a xantinoxidazei. S-a demonstrat că febuxostatul inhibă puternic atât forma oxidată a XO, cât și pe cea redusă. La concentrații terapeutice, febuxostatul nu inhibă alte enzime implicate în metabolismul purinic sau pirimidinic.

INDICAȚII

Tratamentul hiperuricemiei cronice în bolile în care depunerea de urați a



avut deja loc (inclusiv tofus gutoși și/sau artrită gutoasă în antecedente sau în prezent).

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitatea la substanța activă sau la oricare dintre excipienți.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate filmate: 80 mg, 120 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

PO

Doza recomandată este de 80 mg o dată pe zi, indiferent de orarul meselor. Dacă concentrația serică de acid uric este $> 6 \text{ mg/dL}$ ($357 \text{ } \mu\text{mol/L}$) după 4 săptămâni poate fi luată în considerare administrarea a 120 mg o dată pe zi. Se recomandă o profilaxie a episoadelor acute de gută timp de cel puțin 6 săptămâni.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, amețală, parestezii, somnolență, aterarea simțului gustativ, nervozitate, insomnie, scăderea libidoului.

CV: palpitații, hipertensiune arterială, eritem facial, bufeuri.

GI: diaree, greață, durere abdominală, boală de reflux gastro-esofagian, vărsături, zerostomie, dispepsie, constipație, scaune frecvente, flatulență, disconfort GI.

GU: litiază renală, hematurie, polakiurie, insuficiență renală.

Dermatologice: erupții cutanate tranzitorii, dermatită, urticarie, prurit.

Musculoscheletice: artralгии, artrită, mialgii, crampe musculare, dureri musculoscheletice.

Metabolice: creștere în greutate, creșterea apetitului alimentar.

Altele: oboseală, edem, simptome pseudogripale.

PRECAUȚII

Afecțiuni cardio-vasculare, crizele acute de gută, depunerea de xantină,

afecțiunile hepatice, afecțiunile glandei tiroide.

Sarcina și lactația.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Crește concentrația următoarelor medicamente: *mercaptopurină, azatioprină, teofilină*. Nu se recomandă sau se recomandă prudență la utilizarea concomitentă.

Pot crește metabolizare și reduce efectele febuxostatului: *inhibitori ai glucuronoconjugării*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Medicamentul acționează suficient de rapid, astfel încât să permită retestarea concentrației serice de acid uric după 2 săptămâni.
- Scopul terapeutic îl reprezintă reducerea și menținerea concentrației serice de acid uric sub 6 mg/dl ($357 \text{ } \mu\text{mol/l}$).

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Luați întotdeauna medicamentul exact așa cum v-a spus medicul dumneavoastră. Trebuie să discutați cu medicul dumneavoastră sau cu farmacistul dacă nu sunteți sigur. Comprimatele trebuie înghițite și pot fi administrate cu sau fără alimente.
- La unele persoane, crizele de gută pot izbucni la începerea tratamentului cu anumite medicamente care controlează concentrația de acid uric. Episoadele acute nu apar la toată lumea, însă este posibil să aveți un episod acut chiar dacă luați medicamentul și mai ales în primele săptămâni sau luni de tratament.
- Este important să continuați să luați Adenuric chiar dacă aveți un episod acut, deoarece medicamentul continuă să lucreze pentru a reduce concentrația de acid uric. În timp, crizele de gută vor apărea mai rar și vor fi mai puțin dureroase.
- Medicul dumneavoastră vă va prescrie adesea alte medicamente, dacă sunt necesare, care să ajute la preve-

nirea sau tratamentul simptomelor episoadelor acute (cum sunt durerea și umflarea unei articulații).

• Medicul dumneavoastră vă poate cere să efectuați analize de sânge pentru a verifica dacă ficatul funcționează normal.

Feldene vezi Piroxicamum

Felodipinum

Acțiune terapeutică: Blocant al canalelor de calciu

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Auronal, Felocord[®], Felodipin AL Retard, Felohexal[®], Mivara, Plendil, Pratul[®], Presid[®], Sistar**

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă influxul ionilor de calciu prin membrana celulară ce are ca rezultat inhibarea excitației / contracției. Crește moderat AV și scade moderat rezistența periferică. Nu are efect asupra complexului QRS, intervalului PR sau a intervalului QT; nu are efect sau scade ușor contractilitatea miocardică.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
2-5 h	2,5-5 h	11-16 h	N/A

INDICAȚII

Hipertensiune ușoară / moderată, singur sau cu alte antihipertensive.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, sindromul sinusului bolnav, bloc cardiac de grad II sau III, hipotensiune cu valoare sistolică < 90 mmHg.

MOD DE PREZENTARE

Comprimat eliberare modificată: 2,5 mg, 5 mg, 10 mg. Comprimat

filmate eliberare prelungită: 2,5 mg, 5 mg, 10 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE COMPRIMATE CU ELIBERARE MODIFICATĂ, PRELUNGITĂ

Hipertensiune

Inițial: 5 mg o dată pe zi (2,5 mg la pacienții cu vârsta mai mare de 65 de ani și la cei cu insuficiență hepatică); apoi: ajustați doza în funcție de răspuns, de obicei la intervale de 2 săptămâni cu doze cuprinse între 2,5-10 mg administrate o dată pe zi. Dozele mai mari de 10 mg cresc incidența edemelor periferice și a altor efecte adverse induse de vasodilatație.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, fatigabilitate, letargie, depresie, nervozitate, insomnie, paretezii, tinitus, psihoze, somnolență.

CV: aritmii, edeme, ICC, hipotensiune, palpitații, IM, edem pulmonar, tahicardie, sincopă, bloc AV, angină.

GI: G&V, diaree, discomfort gastric, constipație, xerostomie.

GU: nicturie, poliurie.

Hematologice: anemie.

Dermatologice: rash, prurit.

Diverse: dificultăți sexuale, tuse, congestie nazală, dispnee, wheezing, epistaxis, infecții respiratorii, durere toracică, **sindrom Stevens-Johnson**, hiperplazie gingivală.

PRECAUȚII

Sarcina, ICC, afecțiuni hepatice, lactația, copii, afecțiuni renale, vârstnici.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc toxicitatea: *ketoconazol, eritromicina, itraconazol, propranolol*.

Bradycardie, ICC: *beta-blocante, digoxin, fenitoină, disopiramida*.

Accentuează hipotensiunea: *fentanil, nitrați, alcool, chinidina*.

Scad efectele antihipertensive: *AINS*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Observați dacă există istoric de insu-



ficiență cardiacă sau funcție ventriculară compromisă.

- Evaluați cord, pulmon și EKG.
- Informați-vă ce medicamente primește pacientul; observați eventualele interacțiuni.
- În timpul ajustărilor dozelor, monitorizați atent TA la pacienții cu vârsta mai mare de 65 ani sau cu insuficiență hepatică.

F

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Înghițiți tabletele întregi; nu le mestecați și nu le zdrobiți.
- Evitați administrarea împreună cu suc de grefe.
- Nu opriți brusc medicația, deoarece poate crește frecvența și durata durerilor toracice.
- Evitați efectuarea activităților ce necesită atenție sporită până la epuizarea efectului.
- Ridicați-vă lent din poziția așezat pentru a minimiza efectele ortostatice.
- Anunțați dacă apare cefalee, flush sau tumefacția extremităților.
- Înregistrați în scris valorile TA și a AV pentru controale ulterioare.
- Practicați igiena adecvată a cavității bucale pentru a micșora incidența și severitatea hiperplaziei gingivale induse de medicament.

Fenilbutazona vezi Phenylbutazonum

Fenistil® vezi Dimetindenum

Fenitoin vezi Phenytoinum

Fenobarbital vezi Phenobarbitalum

Fenofibratum

Acțiune terapeutică: Hipolipemiant

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Fenofibrat, Fenox, Lipanthyl, Lipanthyl® Supra, Lipantil Nano, Lipivim, Lipofib, Lipofib SR, Tricor**

MOD DE ACȚIUNE

Mecanismul probabil este inhibarea sintezei trigliceridelor și stimularea catabolizării lipoproteinelor bogate în trigliceride. Crește de asemenea excreția urinară de acid uric.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Variabil	6-8 h	20 h	Săpt.

INDICAȚII

Terapia adjuvantă dietei pentru a reduce nivelele crescute ale LDL-colesterol, colesterol total, trigliceridelor și Apo B și a crește nivelele HDL-colesterolului la pacienții cu hipercolesterolemie sau dislipidemie mixtă (Fredrickson tip IIa și IIb).

Terapia adjuvantă dietei pentru adulții cu hipertrigliceridemie (hiperlipidemie Fredrickson tip IV și V).

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, afecțiuni hepatice severe, afecțiuni renale severe, ciroză biliară primitivă, afecțiuni biliare preexistente.

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 100 mg, 160 mg. Capsule pulbere micronizată: 200 mg. Capsule eliberare prelungită: 250 mg. Comprimate: 145 mg. Comprimate eliberare modificată: 160 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Hipertrigliceridemie

Inițial: 54-160 mg/zi (compriamte) sau 67-200 mg/zi (capsule) administrate în timpul meselor pentru a crește biodisponibilitatea. Apoi doza este individualizată, în funcție de răspunsul pacientului. Dacă este necesar, puteți crește doza la intervale de 4-8 săptămâni.

Dacă C_{CR} este mai mic de 50 mL/min, inițiați terapia cu 54-67 mg/zi; creșteți doza numai după evaluarea efectelor asupra funcției renale și a nivelurilor de trigliceride.

La vârstnici, administrați o doză inițială de 54 mg/zi.

Hipercolesterolemia primară sau hiperlipidemia mixtă

Inițial: 160 mg/zi (tablete) sau 200 mg/zi (capsule).

EFECTE ADVERSE

SNC: fatigabilitate, letargie, amețeli, insomnie, depresie, vertij.

CV: angină, aritmii, hipertensiune.

GI: G&V, dispepsie, enzime hepatice crescute, flatulențe, hepatomegalie, gastrită.

GU: disurie, proteinurie, oligurie, poliurie.

Hematologice: anemie, leucopenie, echimoze.

Dermatologice: rash, urticarie, prurit.

Diverse: polifagie, creștere ponderală.

Musculoscheletice: mialgii, artralгии, miopatii.

Respiratorii: faringită, bronșită, tuse.

PRECAUȚII

Sarcina, ulcer peptic, lactația, pancreatita, afecțiuni renale sau hepatice, vârstnici.

Pacientul trebuie să respecte o dietă cu conținut scăzut de trigliceride înaintea inițierii terapiei cu fenofibrat și în timpul acesteia.

Întrerupeți terapia după 2 luni de utilizare a dozei zilnice maxime dacă răspunsul este necorespunzător.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Nefrotoxicitate: *ciclosporina*.

Scad absorbția fenofibratului: *chelatori ai acizilor biliari*.

Evitați utilizarea în asociație cu *inhibitorii de HMG CoA reductază*; poate apare rabdomioliză.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Controlați TA, glicemia și evaluați testele funcționale hepatice și renale; evitați administrarea medicamentului în disfuncțiile severe.

• Monitorizați nivelele lipidelor, HLG, testele funcționale hepatice și renale; dacă ALT sau AST au valori de 3 ori mai mari decât cele normale, întrerupeți terapia.

• Reduceți doza atunci când $C_{CR} < 50$ mL/min.

Testele de laborator: cresc AST, ALT, CPK, creatinina, ureea serică. Inițial scad hemoglobina, hematocritul, leucocitele. Hipoglicemie, hiperuricemie. Teste funcționale hepatice modificate.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Luați medicamentul conform prescripției, în timpul meselor.

• Continuați respectarea dietei prescrise pentru a reduce nivelul trigliceridelor, efectuați regulat exerciții fizice, opriți fumatul și reduceți consumul de alcool.

• Anunțați apariția rash-ului cutanat, a acuzelor GI, durerilor abdominale persistente, mialgiilor, fatigabilității, disfuncției GU și a stării de slăbiciune.

• Evitați administrarea medicamentului în timpul sarcinii și alăptării.

• Prezentați-vă la medic conform programărilor pentru a efectua teste funcționale hepatice și a determina nivelele trigliceridelor.

• Terapia ar trebui reevaluată după 2 luni dacă nu este evidentă reducerea dorită a nivelului lipidelor la doza te-



rapeutică maximă.

• Este recomandat să luați medicamentul cu cel puțin 1 oră înainte sau 4-6 h după administrarea unei rășini ce leagă acizii biliari, pentru a evita scăderea absorbției.

Fenoterolum

Acțiune terapeutică: Bronhodilatator
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-6L
Denumire comercială: **Berotec® N**

MOD DE ACȚIUNE

Relaxează musculatura căilor respiratorii îmbunătățind respirația

INDICAȚII

Tratamentul atacurilor acute de astm sau a altor afecțiuni respiratorii caracterizate prin bronhoconstricție.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitatea la medicament

MOD DE PREZENTARE

Aerosol soluție inhalatorie: 100 µg/ doză.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

INHALATOR

Prevenirea sau combaterea bronho-spasmului

Adulți și copii peste 12 ani: 100-200 µg de 3-4 ori pe zi dacă este necesar. Medicamentul nu trebuie administrat mai frecvent decât la fiecare 4 ore. Doza maximă nu trebuie să depășească 8 pufuri pe zi.

EFECTE ADVERSE

SNC: tremor, nervozitate, amețeli, cefalee.

Respiratorii: tuse, durere toracică.

Altele: puls neregulat, slăbiciune, reacții alergice.

PRECAUȚII

Sarcina și lactația, afecțiuni cardiace, afecțiuni vasculare, hipertensiune, hi-

pertiroidie, glaucom, diabet.

Utilizați medicamentul cu precauție la persoanele în vârstă deoarece pot fi mai susceptibile la efectele adverse.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Citiți cu atenție modul de administrare al pufurilor din prospectul medicamentului și cereți informații suplimentare medicului dacă aveți neclarități.
- Respectați doza prescrisă de către medic. Nu administrați medicamentul mai frecvent decât o dată la fiecare 4 ore. Utilizarea mai frecventă poate crește riscul apariției efectelor adverse severe.
- Evitați consumul de alcool pe durata terapiei deoarece poate agrava efectele adverse ale medicamentului.

Fenspiridum

Acțiune terapeutică: Antitusiv
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-6L
Denumire comercială: **Eurespal**

MOD DE ACȚIUNE

Medicamentul este un antiinflamator nesteroidian ce acționează la nivelul aparatului respirator și reduce edemul mucoasei căilor respiratorii, normalizează funcția glandelor mucoase, îmbunătățește transportul mucociliar reducând cantitatea și vâscozitatea expectorației, ameliorând tusea și eliberând bronhiile.

INDICAȚII

Combaterea tusei din afecțiunile pulmonare și/sau bronșice.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitatea cunoscută la substanța activă sau la oricare dintre excipienți. Nu se recomandă administrarea medicamentului pe durata sarcinii sau a alăptării decât cu avizul medicului.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate filamte: 80 mg. Sirop: 0,2%.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE
SIROP

Doza recomandată pentru adulți este de 3-6 linguri (15 ml) pe zi. Pentru copii și sugari se recomandă administrarea a 4 mg/kg/zi – sub 10 kg: 2-4 lingurițe (5 ml) pe zi; peste 10 kg: 2-4 linguri (15 ml) pe zi.

EFECTE ADVERSE

Rarori pot apare tulburări digestive minore, somnolență, tahicardie.

PRECAUȚII

Datorită prezenței zaharozei, medicamentul nu trebuie utilizat la persoanele cu intoleranță la fructoză, cu sindrom de malabsorbție la glucoză sau galactoză sau cu deficit de sucrază-izomaltază.

Medicamentul conține 3 g de zaharoză la o linguriță (5 ml) sau 9 g la o lingură (15 ml) de sirop. Se va ține cont de acest lucru la bolnavii la regim sărac în glucide sau cei cu diabet.

Fentanylum

Acțiune terapeutică: Narcotic, analgezic

Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: S (parenteral) P-TS (transdermal)

Denumire comercială: **Dolforin, Durogesic, Effentora, Fentanyl, Ionsys**

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă impulsurile ascendente ale durerii, crește pragul la durere, modifică percepția durerii prin legarea la receptorii opioizi.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	T _{1/2}	Durată
IV	1-2 h		0,5-1 h
IM	7-8 min	1,5-6 h	1-2 h
Transder	Gradat		72 h

INDICAȚII**Oral**

Tratamentul durerii în cancer la pacienții cu neoplazii ce primesc deja și sunt rezistenți la tratamentul cu opiacee.

Parenteral.

Medicație preanestezie.

Inducția și întreținerea anesteziei pe o durată scurtă și în perioada imediat postoperatorie.

Supliment în anestezia generală sau regională.

În combinație cu droperidol pentru medicația preanestezică sau ca adjuvant în menținerea anesteziei locale sau generale.

În combinație cu oxigenul pentru anestezia pacienților cu risc înalt ce suferă intervenție chirurgicală pe cord deschis, intervenții ortopedice sau intervenții neurologice complicate.

Sistem transdermal

Restricționați utilizarea pentru tratamentul durerii severe cronice ce nu poate fi controlată cu medicamente mai puțin potente.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la opioizi, miastenă gravis.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 0,05 mg/mL. Sistem transdermal: 25 µg/h, 50 µg/h, 75 µg/h, 100 µg/h. Sistem transdermic iontoforetic: 40 µg/doză. Comprimate: 100 µg, 200 µg, 400 µg, 600 mg, 800 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE**PO**

Doza inițială recomandată este de

F

100 µg. Se poate repeta administrarea o dată în timpul unui episod dureros dacă acesta nu răspunde la prima doză.

Se poate creşte doza treptat până când se ajunge la doza eficientă pentru fiecare pacient ce poate fi administrată într-o singură tabletă.

IM, IV

Medicație preoperatorie

Adulți: 0,05-0,1 mg IM cu 30-60 min înaintea intervenției chirurgicale.

Adjuvant al anesteziei, inducție

Adulți: 0,002-0,05 mg/kg IV în funcție de durata și profunzimea anesteziei dorite; întreținere: 0,025-0,1 mg/kg atunci când este indicat.

Postoperator

Adulți: 0,05-0,01 IM la fiecare 1-2 h pentru a controla durerea, tahipneea și delirul.

Ca anesthetic general împreună cu oxigen și un miorelaxant

0,05-0,1 mg/kg (până la 0,15 mg/kg, dacă este necesar).

Copii, inducția și menținerea anesteziei

Copii, 2-12 ani: 2-3 µg/kg

Copii, anesthetic general, inducție și menținere

2-3 µg/kg.

Siguranța și eficacitatea nu au fost determinate la copiii cu vârsta mai mică de 2 ani.

SISTEM TRANSDERMAL

Analgezie

Adulți, uzual inițial: 25 µg/h dacă pacientul nu tolerează opioidele. Doza inițială ar trebui să se bazeze pe: doza zilnică, potența și caracteristicile medicamentului (ex. agonist pur, agonist/antagonist mixt) pe care pacientul l-a primit; siguranța potenței relative estimate utilizată în calcularea dozei deoarece estimările variază în funcție de calea de administrare; gradul de toleranță la narcotice, dacă există; starea generală și statusul pacientului.

Pentru a înlocui administrarea PO opioidele parenterale cu sistemul transdermal, se pot utiliza următoarele metode: (1) calcularea necesarului de analgezice în ultimele 24 h; (2) convertirea acestei cantități la doza de morfină PO care determină același nivel de analgezie; (3) utilizând tabelul furnizat de producător, căutați doza de morfină necesară pentru 24 h și găsiți doza corespunzătoare de fentanil transdermal; (4) Inițiați terapia cu doza recomandată de fentanil. Doza nu poate fi crescută decât după 3 zile de la administrarea primei doze sau ulterior, la intervale mai mici de 6 zile. Raportul de 90 mg/24 h de morfină PO la 25 µg/h crescut în administrarea transdermală a dozei de fentanil ar trebui utilizat în creșterea adecvată a dozajului zilnic de opioide suplimentare.

Dacă doza de fentanil transdermal depășește 300 µg/h, poate fi necesară înlocuirea cu un alt analgezic narcotic. În această situație, sistemul transdermal este îndepărtat și este inițiat după 12-18 h tratamentul cu jumătate din doza de opioid-nou ce determină același efect analgezic.

Doza de analgezic nou ar trebui titrată în funcție de gradul durerii raportată de pacient.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, delirium, euforie.

CV: bradicardie, stop cardiac, hipo sau hipertensiune.

Oftalmice: vedere tulbure, mioză.

GI: G&V.

GU: retenție de urină.

Dermatologice: rash, diaforeză.

Musculoscheletice: rigiditate musculară.

Respiratorii: depresie respiratorie, laringospasm.

PRECAUȚII

Sarcina, vârstnici, depresie respiratorie, presiune intracraniană crescută.

afecțiuni convulsive, depresie respiratorie severă, aritmii cardiace, lactația.

Datorită posibilității de apariție a hipoventilației cu crescut risc vital, sistemul transdermal este contraindicat în următoarele situații:

Controlul durerii acute sau postoperatorii, inclusiv în intervențiile ambulatorii.

Controlul durerii ușoare sau intermitente ce răspunde la terapia cu non-opioide.

Doze mai mari de 25 µg/h la inițierea terapiei opioide.

Nu administrați produsul transdermal la copiii cu vârsta mai mică de 12 ani sau la pacienții cu vârsta mai mică de 18 ani care cântăresc mai puțin de 50 kg cu excepția existenței unor investigații autorizate.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Accentuează deprimarea SNC: *alcool, oliide, sedative/hipnotice, antipsihotice, relaxante ale musculaturii scheletice.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizați SV; evaluați rigiditatea musculaturii toracice și scheletice.
- Poate persista deprimarea respiratorie.
- Observați orice boală neurovasculară sau pulmonară.
- Pentru complianță, învățați pacientul înaintea terapiei cum să tușească și cum să respire adânc.
- Stabiliți gradul durerii în momente distincte ale zilei pentru a asigura un dozaj adecvat în cazul sistemului transdermal.
- După îndepărtarea sistemului, sunt necesare cel puțin 17 h pentru ca nivelurile de fentanyl să scadă la jumătate.
- Ajustați doza de analgezic nou în funcție de gradul durerii percepute de pacient până la obținerea unei analgezii adecvate. Dacă decideți întreruperea opioidelor, scădeți treptat dozele deoarece nu se cunoaște nivelul de medicament la care se poate întrerupe medicația fără să apară S&S.
- Observați creșterea presiunii intra-

craniene sau a tumorilor cerebrale.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Ridicați-vă lent; poate apare hipotensiune ortostatică.
- Medicamentul poate determina amețeli și somnolență.
- Evitați consumul de alcool și alte deprimante SNC timp de cel puțin 24 h.
- Memoria poate fi afectată astfel încât este posibil să nu vă amintiți în totalitate evenimentele din preajma intervenției. Asigurați-vă că intervenția a luat sfârșit, răspundeți la întrebările ce vi se pun; tot ce vi se întâmplă este normal.
- Aplicați sistemul transdermal pe o zonă de tegument gras neiritat și neiradiat, neted, de preferat la nivelul toracelui superior. Înaintea aplicării puteți tunde părul (nu radeți) localizat la acest nivel.
- Dacă este necesară spălarea zonei înaintea aplicării, utilizați doar apă. Nu folosiți săpun, uleiuri, loțiuni, alcool sau alți agenți ce pot irita pielea. Lăsați să se usuce complet înainte de a aplica sistemul.
- Dacă lichidul vine în contact cu pielea, folosiți doar apă pentru a-l îndepărta.
- Îndepărtați sistemul din pachetul sigilat și aplicați imediat prin presarea puternică cu palma timp de 10-20 sec.
- Nu tăiați sau deschideți sistemul. Asigurați-vă că există un contact perfect al sistemului cu pielea, în special la nivelul marginilor.
- Scrieți data și ora pe plasture și înregistrați pentru a evita confuzia sau deplasarea.
- Păstrați pe loc fiecare sistem timp de 72 h; dacă este necesară analgezie suplimentară, utilizați analgezice și înregistrați. Un nou sistem poate fi aplicat într-o altă zonă tegumentară după îndepărtarea sistemului precedent.
- Îndoiți sistemul îndepărtat astfel în-



cât partea adezivă să adere la ea însăși; efectuați toaleta locală imediat după îndepărtare.

• Nu păstrați sistemele la îndemâna copiilor. Sistemele neutilizate care nu mai sunt necesare, se scot din ambalaje și se aruncă la toaletă.

• Notați timpul și frecvența utilizării analgezicelor cu durată scurtă de acțiune pentru tratamentul durerii. Anunțați dacă utilizarea depășește nevoile așteptate; dozajul transdermal poate necesita ajustare.

• Evitați activitățile ce necesită atenție sporită.

• Căldura excesivă poate crește absorbția iar perspirația excesivă poate afecta aderența adezivului.

Fenticonazolum

Acțiune terapeutică: Antimicotic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Lomexin**

INDICAȚII

Capsule moi vaginale

Candidoze genitale suprainfectate sau neinfectate cu bacterii gram-pozitive.

Cremă

Candidoze cutanate, intertrigo (în special genito-crural, anal și perianal), onyxis și perionyxis, dermatofite ale pielii glabre, pitiriazis versicolor.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la fenticonazol sau la alți imidazoli.

MOD DE PREZENTARE

Capsule moi vaginale: 200 mg, 600 mg, 1g. Cremă vaginală: 2%.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

CAPSULE MOI VAGINALE

600 mg la culcare în doză unică.

CREMĂ

1-2 aplicații /zi (candidoze, intertrigo: 2-3 săptămâni; onyxis și perionyxis: 2 luni; dermatofite: 2-6 săptămâni; pityriasis versicolor: 2-4 săptămâni).

EFECTE ADVERSE

GU: senzație de arsură, prurit, eritem.

PRECAUȚII

Nu este recomandată utilizarea prezervativelor, diafragmelor de cauciuc, spermicidelor, săpunului cu pH acid. Evitați contactul cu ochii. Prudență în sarcină.

Ferrocholinatum

Acțiune terapeutică: Antianemic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-6L
Denumire comercială: **Fer-Sol**

INDICAȚII

Profilaxia și tratamentul anemiilor feriprive.

MOD DE PREZENTARE

Soluție orală: 24 mg/mL

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

SOLUȚIE ORALĂ

Copii, sub 2 ani: 5 picături de 3 ori pe zi; 2-6 ani: 10 picături de 3 ori pe zi; 6-10 ani: 15 picături de 3 ori pe zi.

EFECTE ADVERSE

Tulburări gastrointestinale ușoare și tranzitorii.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Fierul scade absorbția *tetraciclinelor*. Absorbția digestivă este redusă de: *cimetidină, antiacide, cofeină*, fiind necesar un interval de 2-3 ore între administrarea ferocolinatului și a acestora.

Fer-Sol vezi Ferrocholinatum

Ferretab® vezi Combinații

cât partea adezivă să adere la ea însăși; efectuați toaleta locală imediat după îndepărtare.

- Nu păstrați sistemele la îndemâna copiilor. Sistemele neutilizate care nu mai sunt necesare, se scot din ambalaje și se aruncă la toaletă.
- Notați timpul și frecvența utilizării analgezicelor cu durată scurtă de acțiune pentru tratamentul durerii. Anunțați dacă utilizarea depășește nevoile așteptate; dozajul transdermal poate necesita ajustare.
- Evitați activitățile ce necesită atenție sporită.
- Căldura excesivă poate crește absorbția iar perspirația excesivă poate afecta aderența adezivului.

Fenticonazolum

Acțiune terapeutică: Antimicotic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Lomexin**

INDICAȚII

Capsule moi vaginale

Candidoze genitale suprainfectate sau neinfectate cu bacterii gram-pozitive.

Cremă

Candidoze cutanate, intertrigo (în special genito-crural, anal și perianal), onyxis și perionyxis, dermatofite ale pielii glabre, pitiriazis versicolor.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la fenticonazol sau la alți imidazoli.

MOD DE PREZENTARE

Capsule moi vaginale: 200 mg, 600 mg, 1g. Cremă vaginală: 2%.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

CAPSULE MOI VAGINALE

600 mg la culcare în doza unică.
CREMĂ

1-2 aplicații /zi (candidoze, intertrigo: 2-3 săptămâni; onyxis și perionyxis: 2 luni; dermatofite: 2-6 săptămâni; pityriasis versicolor: 2-4 săptămâni).

EFECTE ADVERSE

GU: senzație de arsură, prurit, eritem.

PRECAUȚII

Nu este recomandată utilizarea prezervativelor, diafragmelor de cauciuc, spermicidelor, săpunului cu pH acid. Evitați contactul cu ochii. Prudență în sarcină.

Ferrocholinatum

Acțiune terapeutică: Antianemic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-6L
Denumire comercială: **Fer-Sol**

INDICAȚII

Profilaxia și tratamentul anemiilor feriprive.

MOD DE PREZENTARE

Soluție orală: 24 mg/mL

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

SOLUȚIE ORALĂ

Copii, sub 2 ani: 5 picături de 3 ori pe zi; 2-6 ani: 10 picături de 3 ori pe zi; 6-10 ani: 15 picături de 3 ori pe zi.

EFECTE ADVERSE

Tulburări gastrointestinale ușoare și tranzitorii.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Fierul scade absorbția *tetraciclinelor*. Absorbția digestivă este redusă de: *cimetidină, antiacide, cofeină*, fiind necesar un interval de 2-3 ore între administrarea ferocolinatului și a acestora.

Fer-Sol vezi Ferrocholinatum

Ferretab® vezi Combinații

Ferrogradumet® vezi Ferrosi sulfas

Ferrosi fumaras

Acțiune terapeutică: Antianemic
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripție: P-6L
Denumire comercială: **Ferronat®**

MOD DE ACȚIUNE

Reface depozitele de fier necesare sintezei eritrocitelor.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
4 zile	7-10 zile	N/A	2-4 luni

INDICAȚII

Anemii feriprive (microcitare) posthemoragice, prin aclorhidrie, de sarcină, nutriționale ale sugarilor, secundare infecțiilor, infestării parazitare sau cancerului; anemii macrocitare tratate cu cianocobalamină; stări de sideropenie larvată la copii în creștere, fete tinere, în caz de hemoragii cronice; pentru profilaxia carențelor de fier în sarcină, la copii, fete tinere, la donatori de sânge.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, colită ulcerativă, hemosideroză / hemocromatoză, ulcer peptic, anemie hemolitică, ciroză.

MOD DE PREZENTARE

Suspensie orală: 3%.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Adulți, curativ: 2-4 lingurițe/zi (pe stomacul gol sau, în caz de iritație gastrică, la mese); profilactic, la gravide, o linguriță/zi (la masă). La copii sub 3 ani: 5 mg/kg/zi, 3-6 ani: 1/2 din doza adultului; când sunt necesare doze mai mici decât o linguriță se diluează cu

sirop.

EFECTE ADVERSE

GI: G&V, constipație, durere epigastrică, scaune negre sau roșii, diaree.

Dermatologice: modificarea temporară a culorii smalțului dinților sau a conjunctivei oculare.

PRECAUȚII

Sarcina, anemia (pe termen lung).

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scade absorbția următoarelor: *penicilamina, levodopa, metildopa, fluoroquinolonelor, L-tiroxinei, tetraciclină.*

Scad absorbția fierului: *antiacide, cimetidina, colestiramina, vitamina E.*

Cresc acțiunea preparatelor de fier: *acid ascorbic, cloramfenicol.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați HLG, bilirubina, reticulocitele înaintea începerii tratamentului și cel puțin lunar după aceea.
- Investigați apariția toxicității: G&V, diaree, hematemeză, paloare, cianoză, șoc, comă.

Teste de laborator: test fals pozitiv pentru determinarea sângerărilor oculte în scaun.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Preparatele din fier vor modifica culoarea scaunului în negru sau chiar verde închis.
- Dacă se crește doza peste nivelele recomandate poate apare intoxicație cu fier.
- Înghițiți tabletele întregi; nu le zdrobiți, spargeți sau mestecați decât dacă sunt denumite ca masticabile.
- Evitați să stați în poziție culcată timp de 15-30 min după administrarea medicamentului pentru a evita lezarea esofagiană.



Ferrosi gluconas

Acțiune terapeutică: Antianemic
 Categorie de risc pentru sarcină: B
 Prescripție: OTC
 Denumire comercială: **Ascofer,**
Sirofer®

MOD DE ACȚIUNE

Reface depozitele de fier necesare sintezei eritrocitelor.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
4 zile	7-10 zile	N/A	2-4 luni

INDICAȚII

Anemii feriprive (microcitare) posthemoragice, prin aclorhidrie, de sarcină, nutriționale ale sugarilor, secundare infecțiilor, infestării parazitare sau cancerului; anemii macrocitare tratate cu cianocobalamină; stări de sideropenie larvară la copii în creștere, fete tinere, în caz de hemoragii cronice; pentru profilaxia carențelor de fier în sarcină, la copii, fete tinere, la donatori de sânge.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, colită ulcerativă, hemosideroză / hemocromatoză, ulcer peptic, anemie hemolitică, ciroză.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 35 mg. Sirop.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE COMPRIMATE

Adulți, curativ: 600-1200 mg/zi (72-144 mg fier) până la normalizarea valorilor hemoglobinei sau timp îndelungat (sub controlul hemoglobinei), dacă bolnavul pierde sânge sau nevoile de fier sunt crescute; profilactic: 100-300 mg/zi.

Copii: 200-600 mg/zi; sugari: 150 mg/zi. Doza zilnică se fracționează în 3 prize, administrate în afara me-

selor; tratamentul se începe cu doze mici, care se cresc, în câteva zile, până la doza necesară. Eventual se asociază cu acid ascorbic (vitamina C), pentru a crește proporția fierului absorbit.

EFECTE ADVERSE

GI: G&V, constipație, durere epigastrică, scaune negre sau roșii, diaree.

Dermatologice: modificarea temporară a culorii smalțului dinților sau a conjunctivei oculare.

PRECAUȚII

Sarcina, anemia (pe termen lung).

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scade absorbția următoarelor: *penicilamina, levodopa, metildopa, fluoroquinolonelor, L-tiroxinei, tetraciclina.*

Scad absorbția fierului: *antiacide, cimetidina, colestiramina, vitamina E.*

Cresc acțiunea preparatelor de fier: *acid ascorbic, cloramfenicol.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați HLG, bilirubina, reticulocitele înaintea începerii tratamentului și cel puțin lunar după aceea.

- Investigați apariția toxicității: G&V, diaree, hematemeză, paloare, cianoză, șoc, comă.

Teste de laborator: test fals pozitiv pentru determinarea sângerărilor oculare în scaun.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Preparatele din fier vor modifica culoarea scaunului în negru sau chiar verde închis.

- Dacă se crește doza peste nivelele recomandate poate apare intoxicație cu fier.

- Înghițiți tabletele întregi; nu le zdrobiți, spargeți sau mestecați decât dacă sunt denumite ca masticabile.

- Evitați să stați în poziție culcată timp de 15-30 min după administrarea medicamentului pentru a evita lezarea esofagiană.

Ferosii sulfas

Acțiune terapeutică: Antianemic
 Categorie de risc pentru sarcină: N/A
 Prescripție: P-6L
 Denumire comercială: **Ferro-Gradumet[®], Ferrogradumet[®], Tardyferon**

MOD DE ACȚIUNE

Reface depozitele de fier necesare sintezei eritrocitelor.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
4 zile	7-10 zile	N/A	2-4 luni

INDICAȚII

Anemii feriprive (microcitare) posthemoragice, prin aclorhidrie, de sarcină, nutriționale ale sugarilor, secundare infecțiilor, infestării parazitare sau cancerului; anemii macrocitare tratate cu cianocobalamină; stări de sideropenie larvată la copii în creștere, fete tinere; în caz de hemoragii cronice; pentru profilaxia carențelor de fier în sarcină, la copii, fete tinere, la donatori de sânge.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, colită ulcerativă, hemosideroză / hemocromatoză, ulcer peptic, anemie hemolitică, ciroză.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate retard: 325 mg. Comprimate eliberare prelungită: 105 mg. Drajeuri eliberare prelungită: 80 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE COMPRIMATE RETARD

Profilaxie

Adulți: 1 comprimat/zi.

Anemie

Adulți: 1 cp de 2 ori/zi.

DRAJEURI

Anemii feriprive usoare și carenta

latentă în fier

Adulți: 1 drajeu/zi dimineața.

Anemii feriprive grave

Adulți: 1 drajeu de 2 ori/zi dimineața și seara.

SUPRADOZARE

Simptome: simptomatologia se desfășoară în 4 etape: (1) letargie, G&V, dureri abdominale, puls slab și rapid, deshidratare, acidoză, hipotensiune și comă în 1-6 h. (2) Dacă pacientul supraviețuiește, simptomatologia dispare pentru circa 24 ore. (3) În 24-48 h apare congestie vasculară difuză, șoc, edem pulmonar, acidoză, convulsii, anurie, hipertermie, deces. Dacă pacientul supraviețuiește, în 2-6 săptămâni apare stenoză pilorică sau antrală, ciroză hepatică și leziuni SNC. Reacțiile toxice apar mai ales după administrarea parenterală.

Tratament (toxicitate determinată de fier): măsuri generale suportive. Menținerea liberă a căilor aeriene, a respirației și circulației. Induceți vărsătura cu sirop de ipeca urmat de lavaj gastric cu apă caldă sau bicarbonat de sodiu 1-5% (pentru a converti sulfatul feros în carbonat feros, care este absorbit slab și este mai puțin iritant). Pot fi utilizate de asemenea catartice saline. Deferoxamina este indicată la pacienții cu nivele serice ale fierului mai mari de 300 mg/dl. Deferoxamina se administrează de obicei IM, dar în cazurile grave de intoxicație poate fi administrată și IV. Trebuie menținută hidratarea. Poate fi necesară tratarea șocului, a acidozei, insuficienței renale și a convulsiilor.

EFECTE ADVERSE

GI: G&V, constipație, durere epigastrică, scaune negre sau roșii, diaree.

Dermatologice: modificarea temporară a culorii smalțului dinților sau a conjunctivei oculare.



PRECAUȚII

Sarcina, anemia (pe termen lung).

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scade absorbția următoarelor: *penicilamina, levodopa, metildopa, fluoroquinolonelor, L-tiroxinei, tetraciclina*.

Scad absorbția fierului: *antiacide, cimetidina, colestiramina, vitamina E*.

Cresc acțiunea preparatelor de fier: *acid ascorbic, cloramfenicol*.

F

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Evaluați HLG, bilirubina, reticulocitele înaintea începerii tratamentului și cel puțin lunar după aceea.

• Investigați apariția toxicității: G&V, diaree, hematemeză, paloare, cianoză, șoc, comă.

Teste de laborator: test fals pozitiv pentru determinarea sângerărilor oculare în scaun.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Adoptați regimul prescris; anunțați imediat apariția unei probleme.

• Pentru a reduce iritația gastrică, luați medicamentul în timpul mesei.

• Administrarea cu suc de citrice stimulează absorbția fierului. Produsele lactate, ouăle și antiacidele, inhibă absorbția, prin urmare este recomandată evitarea acestora, dacă nu luați lactat feros.

• Cafeaua și ceaiul consumate la interval de circa 1 h față de mese, pot inhiba absorbția fierului.

• Poate determina indigestie, modificarea culorii scaunelor (negru și cu frecvență redusă sau negru-verzui), crampe abdominale, diaree sau constipație; acestea pot dispărea după schimbarea medicației, a dozei sau a intervalelor de administrare.

• Creșteți aportul de fructe, fibre și lichide pentru a minimiza efectele constipante.

• Consumați alimente cu conținut bogat în fier (ex. proteine din carne, fruc-

te uscate) și disponibile (ex. struguri, vegetale cu frunze verde-închise și ficat versus piersici sau prune).

• Reduce absorbția tetraciclinelor. Dacă primiți ambele medicamente, lăsați să treacă cel puțin două ore între doze.

• Nu păstrați la îndemâna copiilor deoarece supradozarea poate fi fatală. Nu vă administrați din proprie inițiativă vitamine, minerale și suplimente de fier.

Ferrosi sulfas-glycinum

Acțiune terapeutică: Antianemic

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Ferro Sanol, Ferro Sanol® Doudenal**

INDICAȚII

Stări cu deficit de fier – în particular anemii feriprive.

CONTRAINDICAȚII

Hemocromatoză, hemoliză cronică, anemie sideroblastică, talasemie. Hipersensibilitate cunoscută la oricare din componentele produsului.

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 100 mg. Picături orale, soluție: 170 mg/mL.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

PO

Adulți și copii > 6 ani: 100 mg/zi. În cazurile cu anemie pronunțată, se poate administra adulților și copiilor > 15 ani o doză de 2-3 ori mai mare inițial.

EFFECTE ADVERSE

GI: diaree, constipație, pirozis, G&V, colorarea în negru a fecalelor. Reacții de hipersensibilitate.

PRECAUȚII

Vârstnici peste 60 ani, ulcer intesti-

nal.

În cazul unui deficit de eritropoietină secundar unei afecțiuni renale severe este necesară administrarea eritropoietinei în paralel cu administrarea fierului.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scade absorbția ambelor medicamente: *tetraciclina*.

Scad absorbția fierului: *colestiramina*, *antiacide*.

Cresc iritația intestinală: *salicilați*, *fenilbutazona*.

Scade absorbția: *penicilaminei*, *compuşii cu aur*, *tetraciclina*.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Nu mestecați și nu zdrobiți capsulele. Administrați-le cu suficiență apă.
- Medicamentul se administrează dimineața pe stomacul gol (cu 1 h înainte de masă) sau la 2 h după masă.
- Durata terapiei poate varia între 3-6 luni.

Ferucarbotranum

Acțiune terapeutică: Substanță de contrast

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: S

Denumire comercială: **Resovist**

INDICAȚII

Substanță de contrast pentru imagistica prin rezonanță magnetică a leziunilor hepatice.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la ferucarbotan sau la oricare dintre excipienți; hipersensibilitate la dextran. Pacienți sub 18 ani.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 0,5 mmol Fe/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE IMAGISTICĂ RMN

Adulți: cu greutate < 60 kg – 0,9 mL;
cu greutate > 60 kg – 1,4 mL.

EFECTE ADVERSE

SNC: paretezii, cefalee, hipoestezie, anxietate, amețală, **convulsii**.

CV: vasodilatație, durere precordială, HTA.

GI: G&V.

Respirator: dispnee, tuse, rinită.

Dermatologice: prurit, erupții cutanate, eczeme, urticarie.

Locale: durere la locul de injectare, astenie, durere dorso-lombară, hipersensibilitate și **anafilaxie** (rar).

PRECAUȚII

Utilizați în timpul sarcinii doar dacă este absolut necesar. Nu se administrează în timpul lactației decât în cazuri speciale.

Fesoterodinum

Acțiune terapeutică: Antispastic urinar

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Toviaz**

MOD DE ACȚIUNE

Fesoterodina este un antagonist competitiv și specific al receptorilor muscarinici. Este hidrolizat rapid și extensiv de către esteraze plasmatice nespecifice în derivatul 5-hidroximetil, principalul său metabolit activ, care este principalul compus activ farmacologic al fesoterodinei.

INDICAȚII

Tratamentul simptomelor (polakiurie și/sau micțiuni imperioase și/sau incontinență imperioasă) care pot surveni la pacienții cu sindrom de vezică hiperactivă.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la substanța activă, arahide sau soia, sau la oricare dintre excipienți. Retenție urinară. Retenție gastrică. Glaucom cu unghi îngust,



necontrolat terapeutic. Miastenia gravă. Insuficiența hepatică severă (Child Pugh C). Utilizarea concomitentă a unor inhibitori potenți ai CYP3A4 la pacienții cu insuficiență hepatică sau renală moderată până la severă. Colită ulcerativă severă. Megacolon toxic.

MOD DE PREZENTARE

Comprimare eliberare prelungită: 4 mg, 8 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

PO

Adulți, doza inițială recomandată este de 4 mg o dată pe zi. În funcție de răspunsul individual doza poate fi mărită la 8 mg o dată pe zi. Doza maximă zilnică este de 8 mg. Se vor ajusta dozele în cazul prezenței insuficienței hepatice sau renale.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, cefalee, disgeuzie, somnolență.

CV: tahicardie.

GI: uscarea gurii, dureri abdominale, diaree, dispepsie, constipație, greață, discomfort abdominal, flatulență.

Respiratorii: uscarea gâtului, durere faringo-laringeală, tuse, uscăciune nazală.

GU: disurie, retenție urinară, urinare dificilă.

Cutanate: erupție, uscăciune cutanată.

Altele: insomnie, creșterea transaminazelor hepatice, xeroftalmie, vertij.

PRECAUȚII

Medicamentul se utilizează cu precauție în următoarele cazuri: obstrucția a fluxului vezical urinar semnificativă din punct de vedere clinic cu risc de retenție urinară; tulburări obstructive gastro-intestinale; reflux gastro-esofagian și/sau tratament concomitent cu medicamente ce pot exacerba esofagita; motilitate GI redusă; neuropatie autonomă; glaucom cu unghi îngust controlat terapeutic.

Prescrierea și sau modificarea dozei de medicament trebuie făcută cu precauție la pacienții la care se așteaptă o

expunere sistemică mărită la metabolismul activ: insuficiența hepatică, insuficiența renală, administrarea inhibitorilor potenți sau moderați ai CYP3A4, administrarea unui inhibitor potent al CYP2D6.

Ca și în cazul altor medicamente antimuscarinice, fesoterodina trebuie utilizată cu precauție la pacienții cu factori de risc pentru prelungirea intervalului QT (de exemplu hipokaliemie, bradicardie și administrarea concomitentă de medicamente cunoscute să ducă la prelungirea intervalului QT), precum și la pacienții cu boli cardiace semnificative (de exemplu ischemie miocardică, aritmie, insuficiență cardiacă congestivă), îndeosebi când sunt utilizați concomitent inhibitori potenți ai izoenzimei

CYP3A4 a citocromului P450.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Pot crește intensitatea reacțiilor adverse la asocierea cu *alți agenți antimuscarinici sau medicamente cu proprietăți anticolinergice cum ar fi amantadina, antidepressivele triciclice, anumite neuroleptice.*

Poate reduce efectul *medicamentelor ce stimulează motilitatea tractului GI cum este metoclopramida.*

Se limitează doza maximă de fesoterodină la 4 mg când se utilizează cu inhibitori potenți ai CYP3A4 cum ar fi *atazanavir, claritromicină, indinavir, itraconazol, ketoconazol, nefazodona, nelfinavir, saquinavir, telitromicina.*

Nu se recomandă utilizarea concomitentă cu *inductori ai CYP3A4 cum ar fi carbamazepina, rifampicina, fenobarbital, fenitoina.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Eficacitatea tratamentului a fost observată între 2 și 8 săptămâni de la inițierea tratamentului.

- Ca urmare, se recomandă o re-evaluare a eficacității tratamentului pentru fiecare pacient după 8 săptămâni de la inițierea tratamentului.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Comprimatul trebuie înghițit întreg, cu un pahar cu apă. Nu mestecați comprimatul.
- Medicamentul poate fi luat cu sau fără alimente. Cu toate acestea, sucii de grepfrut trebuie evitați deoarece pot modifica efectul medicamentului.
- Nu se recomandă administrarea medicamentului pe durata sarcinii. Anunțați medicul dacă constatați sau suspectați apariția unei sarcini.
- Medicamentul poate determina vedere încețoșată, amețeli și somnolență. Dacă manifestați oricare dintre aceste simptome nu conduceți vehicule și nu folosiți utilaje.

Fervex vezi Combinații

Fevarin® vezi Fluvoxaminum

Fexofenadinum

Acțiune terapeutică: Antihistaminic

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Altiva, Ewofex, Telfast®**

MOD DE ACȚIUNE

Fexofenadinul este un blocant al receptorului H_1 -histaminic. Efecte anticolinergice sau sedative reduse / nule.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
Rapid	2,6 h	14,4 h	N/A

INDICAȚII

Rinita alergică sezonieră, inclusiv strănut; rinoree; senzație de mâncărimi la nivelul nasului, gâtului sau palatului; senzație de jenă la nivel ocular, hiperlacrimație, ochi roșii la adulți și copii cu vârsta mai mare de 6 ani.

Manifestări cutanate necomplicate și

urticarie idiopatică cronică la adulți și copii cu vârsta mai mare de 6 ani.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, nou-născuți sau prematuri, lactația, afecțiuni hepatice severe.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 30 mg, 120 mg, 180 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Rinite alergice sezoniere

Adulți și copii mai mari de 12 ani: 60 mg de 2 ori/zi sau 180 mg o dată pe zi.

Copii, 6-11 ani: 30 mg de 2 ori/zi.

Urticarie idiopatică cronică

Adulți și copii mai mari de 12 ani: 60 mg de 2 ori/zi.

Copii, 6-11 ani: 30 mg de 2 ori/zi.

Adulții și copiii mai mari de 12 ani care prezintă insuficiență renală ar trebui să primească o doză inițială de 60 mg o dată pe zi. La copiii de 6-11 ani, utilizați doza inițială de 30 mg o dată pe zi.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, stimulare, letargie, sedare, fatigabilitate, confuzie, tinitus, neliniște, tremor, excitare paradoxală la copii.

CV: hipotensiune, palpitații, bradicardie, tahicardie, aritmii (rar).

GI: G&V, diaree, durere abdominală, constipație.

GU: poliurie, disurie, retenție de urină, impotență.

Hematologice: anemie hemolitică, trombocitopenie, leucopenie, agranulocitoză, pancitopenie.

Dermatologice: rash, eczemă, fotosensibilitate, urticarie.

Respiratorii: îngroșarea secrețiilor bronșice, nas sau gât uscat.

PRECAUȚII

Sarcina, vârstnici, copii, afecțiuni



respiratorii, glaucom cu unghi îngust, hipertrofie prostatică, obstrucție a colului vezical, astm.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Accentuează sedarea: alcool, alte deprimante SNC.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Evaluați disfuncția renală; dacă este evidentă, reduceți doza.

Teste de laborator: teste fals negative pentru alergeni cutanați.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Pentru a diminua acuzele gastrice, se poate administra în timpul mesei.
- Pot apare cefalee, senzație de gât uscat, greață și dismenoree.
- Evitați consumul de alcool și alte deprimante SNC.
- Nu efectuați activități ce necesită atenție sporită până la epuizarea efectului.
- Evitați expunerea prelungită sau excesivă la soare sau lumină puternică.
- Anunțați dacă simptomele se intensifică sau nu se ameliorează după 48 h.
- Identificați și evitați factorii declanșatori.
- Protejați-vă de umiditatea excesivă.

Filgrastimum

Acțiune terapeutică: Factor de stimulare al granulocitelor

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: S/P-RF

Denumire comercială: **Neupogen®**

MOD DE ACȚIUNE

Stimulează proliferarea și diferențierea neutrofilelor. Atât in vivo cât și in vitro, are efecte minime asupra producerii altor tipuri de celule hematopoetice.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
SC	N/A	8 h	210-231 min	4 zile
IV	N/A	2 h		

INDICAȚII

Scade incidența infecțiilor, manifestate prin neutropenie febrilă la pacienții cu neoplazii non-mieloide care primesc medicamente antineoplazice mielosupresoare, ce se asociază cu neutropenie severă și febră.

Reduce durata neutropeniei la pacienții cu malignități non-mieloide tratați prin chimioterapie mieloablative, urmată de transplant de măduvă osoasă.

Reduce infecția în neutropenia cronică severă (de ex. congenitală, ciclică sau idiopatică) după excluderea altor boli.

Mobilizarea celulelor progenitoare hematopoetice în circulația periferică pentru colectarea prin leucofereză.

Reduce timpul de recuperare a neutrofilelor și durata stării febrile la pacienții care sunt tratați pentru leucemie acută mieloidă.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitatea la proteinele derivate din E. coli.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 30 MU/0,5 mL, 48 MU/0,5 mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

SC, IV

Chimioterapia mielosupresoare

Inițial: 5 µg/kg/zi ca unică injecție sau ca bolus SC, prin perfuzie IV de scurtă durată (15-30 min) sau perfuzie continuă SC / IV (timp de mai mult de 24 h). Doza poate fi crescută treptat cu câte 5 µg/kg pentru fiecare ciclu chimioterapic în funcție de persistența și ordinul celei mai mici valori atinse de către numărul de neutrofile în valoare



absolută (ANC).

Medicamentul ar trebui administrat zilnic timp de cel mult 2 săptămâni, până în momentul în care ANC atinge pentru prima dată valoarea de 10000/mm³, după cea mai mică valoare a numărului de neutrofile indusă de chimioterapie.

Neutropenia cronică severă

5 µg/kg/zi SC în tratamentul bolii idiopatice şi ciclice; 6 µg/kg/zi SC în terapia bolii congenitale.

Transplant de măduvă osoasă

10 µg/kg/zi administrate ca perfuzie IV timp de 4 sau 24 h sau ca perfuzie SC continuă de 24 h. Mobilizarea celulelor progenitoare sanguine periferice 10 µg/kg/zi SC, sub formă de bolus sau perfuzie continuă. Filgrastimul trebuie administrat cu cel puţin 4 zile înainte primei leucofereze şi apoi continuat până la ultima leucofereză.

EFECTE ADVERSE

SNC: febră.

GI: G&V, diaree, mucozită, anorexie.

Hematologice: trombocitopenie.

Dermatologice: alopecie, exacerbarea afecţiunilor cutanate, urticarie.

Musculoscheletice: osteoporoză, dureri osoase.

Respiratorii: sindrom de detresă respiratorie, wheezing.

Altele: durere toracică.

PRECAUȚII

Sarcina, lactația, afecțiuni cardiace, copii, tumori mieloid, radioterapie, sepsis, siclemie.

În timpul refacerii numărului de neutrofile, doza zilnică trebuie ajustată în funcție de răspunsul neutrofilelor, astfel:

Atunci când ANC este mai mare de 1000/mm³ timp de 3 zile consecutive, reduceți doza de filgrastim la 5 µg/kg/zi. Dacă în timpul terapiei cu 5 µg/kg/zi se înregistrează scăderea numărului sub 1000/mm³, se crește doza de filgrastim la 10 µg/kg/zi.

Dacă ANC este mai mare de 1000/

mm³ pentru încă 3 zile consecutive, întrerupeți tratamentul cu filgrastim.

Dacă ANC este mai mic de 1000/mm³, continuați terapia la doza de 5 µg/kg/zi.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Nu asociați medicamentul cu *antineoplazice*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigați hipersensibilitatea anterioară la produsele derivate din E. coli.
- Monitorizați HLG și numărul de plachete de două ori pe săptămână în timpul terapiei. Notați ultima doză de agent citotoxic și determinați cea mai mică valoare ANC.
- Nu administrați cu 24 h înainte sau în timp de 24 h după chimioterapia citotoxică.

Testele de laborator: cresc nivelele acidului uric, LDH, fosfatazei alcaline.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Prezentați tehnica adecvată de administrare. Revedeți ghidul scris pentru dozare, administrare, depozitare/ manevrare și aruncare a seringilor.
- Nu agitați flaconul; întrebuițați o singură dată recipientul, apoi aruncați-l.
- Simptomele pseudogripale (G&V și durerile; durerea osoasă) pot reprezenta reacții adverse ale medicației.
- Luați medicamentul seara la culcare împreună cu analgezicele prescrise. Înregistrați temperatura; anunțați durerea osoasă, leziunile / sângerările neobișnuite sau infecțiile.
- Evitați aglomerația și contactul cu persoane cu boli infecțioase.

Finalgel vezi Piroxicamum

Finalgon® vezi Combinații



Finasteridum

Acțiune terapeutică: Antiandrogen

Categorie de risc pentru sarcină: X

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Finasterid, Mostrafin, Propecia, Proscar®, Taredox**

F

MOD DE ACȚIUNE

Determină regresia rapidă a țesutului prostatic, creșterea fluxului urinar și ameliorarea simptomatologiei. De asemenea scad nivelele DHT și la nivel cerebral.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
Rapid	8 h	6 h	24 h

INDICAȚII

Ameliorează simptomele hiperplaziei benigne de prostată, reduce riscul de infecție urinară acută și scade riscul pentru intervenția chirurgicală și prostatectomie.

Alopecia de tip masculin (vertex și jumătatea anterioară a scalpului).

CONTRAINDICAȚII

Sarcina, hipersensibilitatea, copii, femeile care sunt însărcinate nu au voie să manevreze comprimatele de finasterid.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 1 mg, 5 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Hiperplazie benignă de prostată

5 mg/zi cu sau fără alimente.

Alopecie androgenă

Bărbați: 1 mg o dată pe zi cu sau fără alimente.

EFECTE ADVERSE

GU: impotență, libido scăzut, scăderea volumului de ejaculat.

Diverse: sâni dureroși și măriți de vo-

lum, reacții de hipersensibilitate (inclusiv rash cutanat și tumefacția buzelor), durere cu localizare testiculară.

PRECAUȚII

Volum urinar rezidual crescut, flux urinar redus sever, disfuncții hepatice.

Pot fi necesare cel puțin 6-12 luni de terapie pentru a stabili dacă s-a obținut un răspuns benefic în hipertrofia prostatică.

Pentru a observa efecte benefice în alopecia androgenă este necesară administrarea zilnică a medicamentului timp de cel puțin 3 luni.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scad efectele finasteridului: *teoflina, bronhodilatatoare adrenergice, anticolinergice*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Revedeți examenul urologic pentru a elimina alte afecțiuni similare cu hipertrofia de prostată (de ex. cancer de prostată, infecție, strictură, vezică urinară hipotonă, tulburări neurologice).
- Monitorizați testele funcționale hepatice și PSA. Poate determina scăderea nivelelor PSA (antigen specific prostatei: test screening al sângelui pentru detectarea cancerului de prostată) chiar și în prezența cancerului de prostată. Efectuați tușee rectale repetate pentru a evalua prostata.
- În insuficiență hepatică, monitorizați atent.
- Nu toți pacienții răspund la finasterid.
- Atunci când există un volum urinar rezidual mare sau un flux urinar foarte scăzut, stabiliți dacă nu există uropatie obstructivă; poate să nu necesite finasterid.
- Efectuați un examen fizic/psihic complet.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Următoarele simptome ale hipertrofiei prostatice ar trebui să se amelioreze în timpul terapiei continue: ezitarea,

senzația de golire incompletă a vezicii, întreruperea jetului urinar, deteriorarea dimensiunii și forței jetului urinar, picurarea urinară terminală.

• Până la obținerea unui efect benefic evident pot fi necesare 6-12 luni de terapie continuă.

• Utilizați contracepție de barieră. Evitați contactul partenerii cu sperma dacă aceasta este însărcinată sau poate rămâne însărcinată.

• Medicamentul poate induce leziuni fătului de tip masculin; întrerupeți medicația sau utilizați prezervativul.

• Luați medicamentul o dată pe zi cu sau fără alimente, conform indicațiilor.

• Administrarea unei doze mai mari decât cea prescrisă nu va determina accelerarea creșterii firelor de păr, dar va determina apariția reacțiilor adverse.

• Puteți lua mai mult de 3 mg până la observarea unui efect, timp de mai mult de 3 luni de terapie.

• Volumul de ejaculat poate scădea, dar nu interferează cu funcția sexuală. Pot apare, de asemenea, impotență și scăderea libido-ului.

• Respectați examenele de laborator, verificări și examene de prostată; anunțați efectele adverse.

Finlepsin vezi Carbamazepinum

Fiobilin vezi Acidum dehydrocholicum

Flamexin® vezi Piroxicamum

Flavotan vezi Ginkgo biloba

Flecainidum

Acțiune terapeutică: Antiaritmie

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Tambocor®**

MOD DE ACȚIUNE

Scade conducerea la nivelul întregii inimi, cu efecte proeminente la nivelul sistemului His-Purkinje, ceea ce duce la stabilizarea miocardului.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
1/2-1 h	3 h	20 h	24 h

INDICAȚII

Aritmii cu risc vital manifestate ca tahicardie ventriculară susținută.

Prevenirea tahicardiei paroxistice supraventriculare (TPSV) și a fibrilației atriale paroxistice sau a flutter-ului, asociate cu simptome debilitante dar nu și cu boală cardiacă morfologică.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, bloc cardiac sever, șoc cardiogenic, aritmii ventriculare nesusținute, ESV frecvente, aritmii fără risc vital.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 50 mg, 100 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE

Tahicardie ventriculară susținută

Inițial: 100 mg la fiecare 12 h; apoi, creșteți cu 50 mg de 2 ori/zi la fiecare 4 zile până la atingerea dozei eficiente.

Doza eficientă uzuală: 150 mg la fiecare 12 h, fără a depăși 400 mg/zi.

TPSV, fibrilație / flutter atrial paroxistic

Inițial: 50 mg la fiecare 12 h; apoi, doza poate fi crescută treptat cu câte 50 mg de 2 ori/zi la fiecare 4 zile până la atingerea dozei eficiente.



Doza maximă recomandată: 300 mg/zi.

La pacienții cu C_{CR} mai mic de 35 mL/min/1,73 m², doza inițială este de 100 mg administrată o dată pe zi (sau 50 mg de 2 ori/zi). La cei cu boală renală mai puțin severă, doza inițială poate fi de 100 mg la fiecare 12 h.

SUPRADOZARE

Simptome: prelungirea intervalului PR; creșterea duratei QRS, intervalului QT și amplitudinii undei T; scăderea AV și a contractilității; tulburări de conducere; hipotensiune; insuficiență respiratorie sau asistolie.

Tratament: cărbunele elimină medicamentul neabsorbit în primele 90 min după ingestie. Administrați dopamină, dobutamină sau isoproterenol. Respirație artificială. Balon de contracțiune intraaortic, pacing transvenos (pentru corectarea blocului de conducere). Acidifierea urinei poate fi benefică, în special la cei cu urină alcalină. Datorită duratei lungi de acțiune a medicamentului, măsurile terapeutice pot fi continuate pe o perioadă lungă de timp.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, amețeli, mișcări involuntare, confuzie, psihoze, neliniște, iritabilitate, parestezii, ataxie, somnolență, depresie, anxietate, stare de rău, fatigabilitate, astenie, tremor.

CV: hipotensiune, bradicardie, angină, ESV, bloc cardiac, colaps cardiovascular, stop cardiac, aritmii, ICC, tahicardie ventriculară fatală.

ORL: tinitus, hipoacuzie.

GI: G&V, anorexie, constipație, durere abdominală, flatulențe, modificări ale gustului.

GU: impotență, scăderea libidoului, poliurie, retenție urinară.

Hematologice: leucopenie, trombocitopenie.

Dermatologice: rash, urticarie, edeme,

tumefacții.

Respiratorii: dispnee, depresie respiratorie.

PRECAUȚII

Sarcina, lactația, copii, afecțiuni renale, afecțiuni hepatice, ICC, detresă respiratorie, miastenia gravis.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Creșterea nivelului ambelor medicamente: *propranolol*.

Accentuează efectul deprimant CV: *beta-blocante, disopiramida, verapamil*.

Cresc nivelele flecainidei: *amiodarona, cimetidina, ritonavir*.

Cresc sau scad efectul: *agenți alcalinizanți sau acidifișanți urinari*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Revedeți istoricul de ICC, aritmii ventriculare, disfuncție de nod sinusal sau fracție de ejecție modificată.
- Monitorizați SV, ECG, Rx toracic, electroliții, testele funcționale hepatice și renale.
- Evaluați ECG pentru a evidenția eventuale aritmii sau bloc A-V.
- Hiper / hipokaliemia preexistentă poate afecta eficacitatea medicamentului; corectați.
- Monitorizați TA labilă.
- Verificați pragul de pacing al pacemakerilor cu pacemakere; ajustați înainte și la 1 săptămână după terapie.
- Determinați pH-ul urinar pentru a detecta aciditatea sau alcalinitatea. Alcalinitatea reduce excreția renală iar aciditatea crește excreția renală, afectând rata de eliminare a medicamentului.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Luați medicamentul în doza și la intervalele de timp prescrise.
- Anunțați dacă observați scăderea cantității de urină eliminată.
- Anunțați orice leziune, tendință crescută la sângerare, dispneea, edemele sau durerile toracice.

- Prezentați-vă la vizitele programate pentru a monitoriza atenț eficacitatea medicamentului.
- Anunțați efectele adverse SNC, ca amețelile, tulburările de vedere, cefaleea, greața sau depresia.
- Pentru a preveni scăderea bruscă a TA, ridicați-vă lent în picioare din poziția culcat.
- Evitați activitățile cu risc până la trecerea efectelor medicamentului.

Fluconazolum

Acțiune terapeutică: Antifungic
 Categorie de risc pentru sarcină: C
 Prescripție: P-RF
 Denumire comercială: **Diflazon[®], Diflucan[®], Fluconazol, Fluconazole, Fluconimed, Flucoric, Flucovim, Fungolon, Medoflucon, Mycomax[®], Mycosyst**

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă citocromul P-450 al microorganismului, ceea ce determină reducerea integrității peretului celular și extravazarea materialului intracelular, și consecutiv decesul. Aparent nu afectează citocromul P-450 uman sau animal.

FARMACOCINETICA

	Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
PO	Lent	1-2 h	30 h	2-4 h
IV	Rapid	1 h		

INDICAȚII

Candidoza orofaringiană și esofagiană.

Infecții sistemice severe cu Candida (inclusiv infecții de tract urinar, peritonită și pneumonie).

Meningita criptococică.

Terapie de întreținere pentru a preveni meningita criptococică la pacienții cu SIDA.

Candidoza vaginală.

Reducerea incidenței candidozei la pacienții supuși unui transplant de măduvă osoasă care primesc chimioterapie citotoxică sau terapie iradiantă.

Meningita criptococică și infecțiile cu Candida la copii.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la azoli.

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 50 mg, 100 mg, 150 mg, 200 mg. Soluție perfuzabilă: 2 mg/mL. Pulbere pentru suspensie orală: 50 mg/5 mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO, IV

Candidoză vaginală

150 mg oral ca doză unică.

Candidoza orofaringiană sau esofagiană

Adulți, prima zi: 200 mg; apoi, 100 mg/zi timp de cel puțin 14 zile (pentru candidoza orofaringiană) sau 21 zile (pentru candidoza esofagiană). În candidoza esofagiană pot fi necesare până la 400 mg/zi.

Copii, prima zi: 6 mg/kg; apoi, 3 mg/kg o dată pe zi timp de cel puțin 14 zile (pentru candidoza orofaringiană) sau 21 zile (pentru candidoza esofagiană).

Infecții de tract urinar și peritonită cu Candida

50-200 mg/zi.

Candidoză sistemică

Dozajul și durata terapiei optime pentru adulți nu a fost determinată, deși s-au utilizat doza de până la 400 mg/zi.

Copii: 6-12 mg/kg/zi.

Meningita acută criptococică

Adulți, prima zi: 400 mg; apoi, 200 mg/zi (pot fi necesare doze de cel mult 400 mg) timp de 10-12 săptămâni după ce cultura LCR s-a negativat.

Copii, prima zi: 12 mg/kg; apoi, 6 mg/kg o dată pe zi timp de 10-12 săptămâni după negativarea culturii LCR.



Tratament de întreținere necesar pentru a preveni recăderea meningitei criptococice la pacienții cu SIDA

Adulți: 200 mg o dată pe zi.

Pediatric: 6 mg/kg o dată pe zi.

Prevenirea candidozei în transplantul de măduvă osoasă

400 mg o dată pe zi.

La pacienții suspecți de granulocitopenie severă (mai puțin de 500 neutrofile/mm³), inițiați terapia cu fluconazol cu câteva zile înainte de debutul anticipat al neutropeniei și continuați 7 zile după ce numărul neutrofilelor a depășit 1000/mm³.

La pacienții cu funcție renală alterată se poate administra un bolus de 50-400 mg, apoi se monitorizează zilnic clearance-ul creatininei.

EFFECTE ADVERSE

SNC: cefalee.

GI: G&V, diaree, crampe, creșterea AST, ALT, hepatotoxicitate.

Dermatologice: sindrom Stevens-Johnson.

PRECAUȚII

Sarcina, afecțiuni renale sau hepatice, lactația.

Doza zilnică este aceeași la administrare PO sau IV. De obicei este nevoie de un bolus cu o cantitate dublă față de doza zilnică pentru a se obține nivele plasmatice aproape de platou încă din cea de-a doua zi de terapie.

Datorită timpului lung de înjumătățire se poate administra în doză unică zilnică (PO sau IV).

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scade efectul *contraceptivelor orale*.

Accenuțează efectul anticoagulant: *warfarina*.

Cresc concentrația plasmatică: *ciclosporina*, *fenitoina*, *teofilina*, *rifabutin*, *tacrolimus*.

Hipoglicemie: *antidiabetice orale*.

Crește efectul *zidovudinei*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Investigați orice hipersensibilizare

apărută la medicamente similare.

• Determinați dacă pacientul este infectat cu HIV; aceasta poate crește riscul apariției de reacții adverse.

• Efectuați culturile și hemograma; monitorizați funcțiile renală și hepatică. În cazul modificării testelor hepatice se monitorizează cu atenție apariția unei toxicități hepatice grave.

Testele de laborator: cresc AST, transaminaza serică (în special dacă se utilizează cu izoniazidă, agenți hipoglicemianți orali, fenitoină, rifampin sau acid valproic).

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Anunțați medicul în cazul apariției de: eczeme, greață, vărsături, diaree, icter, melenă, urini brune, sau alte reacții adverse persistente; poate fi necesară întreruperea terapiei.

• Evitați expunerea excesivă la lumină solară sau artificială.

Fludara® vezi Fludarabinum

Fludarabinum

Acțiune terapeutică: Antineoplazic

Categorie de risc pentru sarcină: D

Prescripție: S/P-RF

Denumire comercială: **Fludara,**

Fludara® Oral

MOD DE ACȚIUNE

inhibă ADN polimeraza alfa, ribonucleotid reductaza și ADN primaza, inhibând astfel sinteza ADN și prevenind replicarea celulară.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârș	T _{1/2}	Durată
IV	Rapid	1-2 h	10 h	N/A

INDICAȚII

Leucemie limfocitară cronică la pacienți ce nu au răspuns la tratamentul

standard.

CONTRAINDICAȚII

Sarcina, hipersensibilitatea, lactația.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 10 mg. Liofilizat pentru soluție injectabilă / perfuzabilă: 50 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

Adulți, inițial: 25 mg/m², administrat într-un interval de 30 de min, pentru 5 zile consecutive. Se începe o terapie cu durata de 5 zile la fiecare 28 de zile. Se scade cu 20% doza la pacienții cu C_{CR} < 30 mL/min/1,73 m².

SUPRADOZARE

Simptomatologie: toxicitate ireversibilă asupra SNC incluzând orbire, comă și moarte. Trombocitopenie severă și neutropenie.

Tratament: oprirea administrării și tratarea simptomelor. Monitorizarea hemogramei.

EFECTE ADVERSE

SNC: fatigabilitate, cefalee, tulburări de vedere, pierderea auzului, modificări ale somnului, depresie, toxicitate SNC.

CV: edeme, angină.

Dermatologice: rash, prurit, seboree.

GI: diaree, anorexie, G&V, stomatită, esofago-faringită, hemoragie GI, mucozită.

GU: disurie, infecție urinară, hematurie, insuficiență renală.

Hematologice: depresia măduvei osoase.

Respiratorii: tuse, pneumonie, dispnee, sinuzită, ICRS, epistaxis, bronșită, hipoxie.

Altele: febră, frisoane, diaforeză, mialgii, artralгии, osteoporoză, sindrom de liză tumorală.

PRECAUȚII

Poate da afectarea gravă a măduvei osoase.

La pacienții cu leucemie acută dozele crescute au dat tulburări neurologice grave, inclusiv orbire, comă și moarte. Aceste efecte asupra SNC au apărut la 36% dintre pacienții tratați cu doze de 4 ori mai mari decât doza recomandată.

A se folosi cu atenție în insuficiența renală.

Nu s-a determinat siguranța sau eficacitatea administrării la copii.

Risc crescut de toxicitate la persoanele în vârstă, în insuficiența renală și afectare de măduvă osoasă.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Evaluați funcția SNC, afectarea măduvei osoase și disfuncția renală.

• Dozele crescute pot precipita toxicitatea.

• Se reduc dozele în insuficiența renală.

• Monitorizați hemograma și funcția renală.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Anunțați orice durere în flanc sau apariția hematuriei. Pot precede sindromul de liză tumorală.

• Anunțați orice semn de infecție apărut (febră, dureri în gât) sau apariția de vânătăi și sângerări.

Fludrocortisonum

Acțiune terapeutică: Hormon glucocorticoid

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Astonin H**

MOD DE ACȚIUNE

Acționează asupra tubilor renali distali crescând excreția de potasiu și hidrogen și accentuând retenția de sodiu și apă.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
Gradat	1,7 h	3,5 h	18-36 h

INDICAȚII

Hipotensiune constituțională (esențială).

Sindromul ortostatic.

Hipotensiune ortostatică idiopatică (hipotensiune posturală).

Tulburări circulatorii periferice.

Boala Addison.

Sindromul adrenogenital.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, glomerulonefrită acută, amoebiază, psihoze, sindrom Cushing, infecții fungice, copii < 2 ani.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 0,1 mg

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

În hipotensiunea esențială și sindromul ortostatic

Adulți, inițial: 2-3 tablete/zi; după ameliorarea simptomelor se vor administra 1-2 tablete/zi.

Femeile care iau contraceptive orale și bătrânii răspund, în majoritatea cazurilor, bine la doze mai mici; în aceste cazuri se vor administra, ca doză de început, 1-2 tablete/zi.

În cazuri foarte severe, se vor administra în caz de necesitate 4-5 tablete/zi.

În boala Addison

1-2 tablete/zi.

În sindromul adrenogenital

Hidrocortizon 15-30 mg/m², asociat cu fludrocortizon 0,15-0,30 mg/m² (1,5-3 tablete/m²); în al doilea an de viață, doza scade la jumătate; în al treilea an este doar un sfert sau o treime din doza inițială. A nu se administra mai mult de 4-5 tablete/zi de fludrocortizon.

Copii, în general: 1 tabletă/zi. Se indică reducerea dozei la 0,5 tabletă/zi sau 1 tabletă/zi la fiecare a doua zi, după ameliorarea simptomelor.

EFECTE ADVERSE

SNC: transpirații, cefalee, paralizie, amețeli.

CV: hipertensiune, colaps circulator, tromboflebite, embolism, tahicardie, ICC, edeme.

Metabolice: hipokaliemie, creștere ponderală, supresie suprarenală.

Musculoscheletice: fracturi, osteoporoză, fatigabilitate.

Diverse: hipersensibilitate.

PRECAUȚII

Sarcina, osteoporoza, ICC, lactația, copii > 2 ani, hipertensiune, diabet.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scad acțiunea fludrocortizonului: *barbiturice, rifampicina, fenitoina.*

Scad nivelele de potasiu: *tiazide, agenți ce elimină potasiu, diuretice de ansă, amfotericina B, piperacilina, mezlocilina.*

Cresc TA: *medicamente sau alimente ce conțin sodiu.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Evaluați zilnic greutatea și diureza; observați scăderea volumului urinar sau accentuarea edemelor.

• Evaluați depleția de potasiu: parestezii, fatigabilitate, G&V, depresia, poliuria, aritmiile.

• Investigați nivelele electroliților: sodiu, potasiu, clor.

Teste de laborator: cresc potasiul, sodiul; scade hematocritul.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Nu întrerupeți brusc medicația.

• Cântăriți-vă zilnic și anunțați medicul dacă apare o creștere ponderală mai mare de 2,5 kg/săptămână.

• Anunțați medicul dacă apar crampe musculare; edeme, greață, infecții, traumatisme.

• Nu alăptați pe perioada administrării medicamentului.

Fluimucil® vezi Acetylcysteinum

Flumazenilum

Acțiune terapeutică: Antagonist al receptorilor benzodiazepinici.

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Anexate**

MOD DE ACȚIUNE

Antagonizează efectul benzodiazepinelor asupra SNC. Nu antagonizează efectul asupra SNC al etanolului, al anestezicelor, barbituricelor sau opiaceelor. În funcție de doză poate apărea antagonizarea parțială sau totală a sedării, afectarea memoriei și tulburările psihomotorii.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
1-2 min	6-10 min	54 min	72 h

INDICAȚII

Depresie respiratorie completă / parțială cu hipercapnie și hipoxie determinată de benzodiazepine.

Folosit în cazul utilizării benzodiazepinelor în anestezia generală, sedarea în scop diagnostic și terapie cu benzodiazepine sau supradozare cu benzodiazepine.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la medicament sau la benzodiazepine, supradozare severă cu antidepresive tricyclice, pacienți cărora li se administrează benzodiazepine pentru controlul afecțiunilor cu risc vital.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 0,1 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE IV EXCLUSIV

Pentru înlăturarea sedării sau anesteziei generale

Adulți, inițial: 0,2 mg (2 mL) IV în 15 sec. Dacă nu a apărut gradul de conștiență dorit, după alte 45 sec se administrează o a doua doză de 0,2 mg (2 mL); se repetă la un interval de 60 sec, până la o doză maximă de 1 mg (10 mL). Majoritatea pacienților răspund la doze de 0,6-1 mg.

Pentru înlăturarea resedării se folosește maxim 1 mg (0,2 mg/min) în orice moment, dar nu mai mult de 3 mg/h.

Controlul supradozării cu benzodiazepine

Adulți, inițial: 0,2 mg (2 mL) IV în 30 sec, a doua doză de 0,3 mg (3 mL) poate fi administrată după 30 sec. Dozele următoare de 0,5 mg (5 mL) pot fi date la intervale de 30 sec, 1 min, până la o valoare totală de 3 mg (deși unii pacienți necesită până la 5 mg). Dacă nu răspunde în interval de 5 min, după doza acumulată de 5 mg, motivul sedării nu este administrarea de benzodiazepine și o doză crescută de flumazenil nu are efect.

Pentru resedare, doze repetate pot fi administrate la intervale de 20 min, dar nu mai mult de 1 mg (administrat 0,5 mg/min) într-un interval scurt sau 3 mg într-o oră.

EFFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, agitație, labilitate emoțională, confuzie, **convulsii**, somnolență.

CV: hipertensiune, palpitații, vasodilatație cutanată, **aritmii**, bradicardie, tahicardie, durere toracică.

Oftalmice: tulburări de vedere.

GI: G&V, sughiț.

Sistemic: cefalee, durere la locul injectării, transpirație accentuată, fatigabilitate, rigiditate.

PRECAUȚII

Sarcina, lactația, copii, vârstnici,

F

status epilepticus, leziuni cerebrale, travaliu / delivrență, afecțiuni renale, afecțiuni hepatice, hipoventilație, tulburări de panică, dependență de droguri sau alcool, pacienți în ambulator.

Un risc major este resedarea. Durata efectelor dozelor mari de benzodiazepine cu timp scurt de acțiune sau a benzodiazepinelor cu timp lung de acțiune poate întrece durata de acțiune a flumazenilului. În caz de resedare se administrează doze repetate la interval de 20 min.

Se administrează de preferință în doze mici, repetate pentru a putea controla acțiunea și efectele adverse.

Se reduc dozele cu 40-60% în insuficiența hepatică severă.

Se administrează prin perfuzie într-o venă mare pentru a micșora durerea la administrare.

Doze mai mari de 3 mg nu produc efecte adiționale.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Toxicitate: *supradozare polimedica- mentoasă*.

Antagonizează acțiunea *benzodiazepinelor, zolpidemului*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigați istoricul convulsiv sau atacurile de panică.
- Determinați tipul / cantitatea de medicament ingerat.
- Investigați disfuncția hepatică.
- Evaluați prezența traumelor craniene sau semnelor de hipertensiune intracraniană.
- Investigați dependența de benzodiazepine, alcool.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Nu efectuați activități ce necesită atenție sporită și nu conduceți autovehicule pentru cel puțin 18-24 h după administrare sau până la dispariția efectelor benzodiazepinelor. Poate afecta memoria și gândirea.
- Evitați alcoolul și medicamentele OTC pentru 18-2 h după administrarea de flumazenil sau în cazul persistenței efectelor benzodiazepinice.

Flumetazonum

Acțiune terapeutică: Corticosteroid

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Pivalat de Flumetazon**

INDICAȚII

Afecțiuni cutanate inflamatorii care răspund la corticosteroizi, neinfectate, de variate tipuri și localizări: eczeme seboreice, eczeme de contact, dermatite atopice (la pacienții de orice vârstă), fotodermite, psoriazis vulgar, lichen plan, neuro-dermatite localizate, lupus eritematos discoid.

CONTRAINDICAȚII

Infecții bacteriene și virale ale pielii (ex., varicelă, erupții postvaccinale, herpes simplex, herpes zoster), afecțiuni micotice ale pielii, sifilis, tuberculoză cutanată, acnee rosacee, dermatite periorale, acnee vulgară, aplicații periorulare, hipersensibilitate la componentii flumetazonului.

MOD DE PREZENTARE

Unguent: 0,02%.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE UNGUENT

Se aplică pe zonele afectate în peliculă subțire de 2-3 ori pe zi, în funcție de severitatea bolii, după care se masează ușor. În funcție de locul și tipul leziunilor, zona afectată va fi protejată de un pansament poros, de obicei nefiind necesar pansamentul ocluziv.

EFECTE ADVERSE

Rar la locul aplicării semne moderate de iritație, precum senzație de arsură, prurit sau erupție. Cazuri izolate de atrofie moderată a pielii. Printre alte reacții adverse întâlnite în tratamentul cu glucocorticoizi se numără: alergia de contact, modificări ale pigmen- ta-

ției pielii sau infecții locale particulare, după o perioadă de aplicații pe zone pansamente ocluzive sau care pielea este foarte perisă (axile), asemenea preparatului *striae rubrae distensae*, te purpura, acnee steroidă.

PRECAUȚII

Se administrează cu precauție.

Aplicarea sub pansament trebuie să se facă pe o perioadă și pe suprafețe reduse.

Se recomandă administrarea cu precauție în timpul sarcinii și primele 3 luni.

Flunitrazepam

Acțiune terapeutică: Hipnotic sedativ

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Rohypnol**

INDICAȚII

Tratamentul de scurtă durată al somnien, numai atunci când acestea sunt grave (îndeosebi după efort fizic), pacientul fiind de obicei supus unui stres puternic.

CONTRAINDICAȚII

Miastenia gravis, hipersensibilitate la benzodiazepine, insuficiență respiratorie gravă, apnee, insuficiență cardiacă, copii.

MOD DE PREZENTARE

Comprimat: 1 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE PO

Adulți: 0,5-1 mg; în situații speciale, doza poate fi mărită la 2 mg.

Vârstnici: 0,5 mg; în situații speciale, doza poate fi mărită la 1 mg.

ției pielii sau infecții secundare. În particular, după o perioadă îndelungată de aplicații pe zone întinse, sub pansamente ocluzive sau pe zone în care pielea este foarte permeabilă (față, axile), asemenea preparate pot agrava striae rubrae distensae, telangiectazia, purpura, acneea steroidă.

PRECAUȚII

Se administrează cu precauție copiilor.

Aplicarea sub pansamente ocluzive trebuie să se facă pe o perioadă limitată și pe suprafețe reduse.

Se recomandă administrarea cu precauție în timpul sarcinii și în special în primele 3 luni.

Flunitrazepamum

Acțiune terapeutică: Hipnotic sedativ

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Rohypnol***

INDICAȚII

Tratamentul de scurtă durată al insomniei, numai atunci când tulburările sunt grave (îndeosebi dificultăți de adormire), pacientul fiind debilitat sau supus unui stres puternic.

CONTRAINDICAȚII

Miastenia gravis, hipersensibilitate la benzodiazepine, insuficiență respiratorie gravă, apnee, insuficiență hepatică gravă, copii.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 1 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Adulți: 0,5-1 mg; în situații excepționale, doza poate fi mărită până la 2 mg.

Vârstnici: 0,5 mg; în situații excepționale, doza poate fi mărită până la 1 mg.

fluocinoloni acetonidum • 463

Tratamentul va fi început cu doza minimă recomandată, creșterea dozei făcându-se treptat, până la obținerea efectului hipnotic, fără a se depăși doza maximă. Pacienților cu funcție renală alterată, li se va administra o doză redusă.

EFECTE ADVERSE

SNC: somnolență în timpul zilei, detașare, vigilență scăzută, stări confuzionale, oboseală, cefalee, amețală, amnezie, depresie, reacții psihotice și paradoxale (neliniște, agitație, iritabilitate, agresivitate și în cazuri mai grave manie, furie, coșmaruri, halucinații, psihoze, tulburări comportamentale).

Altele: slăbiciune musculară, ataxie sau diplopie, tulburări GI, modificări ale libidoului sau reacții cutanate, dependență fizică.

PRECAUȚII

La pacienții cu insuficiență respiratorie cronică se recomandă administrarea unei doze reduse, datorită riscului de intensificare a depresiei respiratorii preexistente.

Se vor folosi cu deosebită precauție în tratamentul pacienților cu alcoolism sau narcomanie în antecedente.

Fluocinoloni acetonidum

Acțiune terapeutică: Antiinflamator, antipruriginos, antialergic

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Fluocinolon Acetonid**

INDICAȚII

Dermatită atopică; neurodermită; dermatită de contact; dermatită seboreică; prurit ano-genital; lichen simplex cronic; eczemă numulară; dermatită de stază; intertrigo; dermatită exfoliativă; psoriazis (în special cazurile cro-



nice, stabilizate).

CONTRAINDICAȚII

În leziunile cutanate tuberculoase, în micozele pielii și majoritatea virozelor cutanate (inclusiv Herpes simplex, vaccina, varicela). La persoanele care au, în antecedente, fenomene de hipersensibilitate la vreuna din componentele cremei sau ale unguentului.

MOD DE PREZENTARE

Unguent: 0,025%.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE UNGUENT

Se aplică în strat subțire, pe zona afectată a pielii, repetându-se aplicația de 2-3 ori pe zi, după necesitate.

EFECTE ADVERSE

Rareori pot apărea reacții de intoleranță care să necesite întreruperea administrării și măsuri terapeutice speciale. Este de asemenea posibilă apariția fenomenelor alergice la neomicină, mai ales după tratament îndelungat și în caz de aplicații pe suprafețe cutanate întinse. **Fenomenele de hipercorticism reactiv** prin resorbție transcutanată sunt excepționale.

Fluocortolonum

Acțiune terapeutică: Corticoid uz dermatologic

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Ultralan**

INDICAȚII

Dermatoze inflamatorii, alergice și pruriginoase: eczeme, dermatite diverse, neurodermite, prurigo, psoriazis, lichen plan, lupus eritematos discoid netuberculos; prurit anal și vulvar.

Este avantajos în prezența unei componente alergice și atunci când există pericol de infecție.

CONTRAINDICAȚII

Tuberculoză cutanată, dermatoze sifilitice, varicelă, vaccină, zona zoster, herpes simplex, dermatită periorală, rozacee, acnee; se va evita sau prudență în timpul sarcinii (indicații stricte, doze mici, tratament de scurtă durată); se va evita aplicarea pe față timp îndelungat (mai mult de 4 săptămâni).

MOD DE PREZENTARE

Cremă: 0,25%. Unguent: 0,25%.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE TOPIC

Local, pe piele, la început de 2-3 ori/zi, apoi o dată/zi.

EFECTE ADVERSE

Dermatologice: iritație locală, prurit, hipertricoză, foliculite, erupții acnelor, dermatită periorală; aplicarea prelungită poate provoca atrofia locală a pielii, telangiectazii, purpură, vergături.

Altele: dozele mari, aplicate pe suprafețe întinse, pot fi cauză de **fenomene cortizonice sistemice** (mai ales la copii); rareori **suprainfecții cu germeni rezistenți**.

Fluoresceinum sodium

Acțiune terapeutică: Substanță pentru diagnostic

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: S/P-RF

Denumire comercială: **Fluorescite®**

INDICAȚII

Indicată în angiofluorografiile sau angioscopiile în scop diagnostic, ale fundului de ochi sau ale vascularizației irisului.

CONTRAINDICAȚII

Contraindicată persoanelor cu hipersensibilitate față de oricare component

al acestui preparat.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 10%.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE SOLUȚIE INJECTABILĂ

Se injectează conținutul fiolei rapid în vena antecubitală, după luarea măsurilor pentru evitarea extravazării. Luminiscenta apare în vasele retiniene și coroidiene în 9-14 secunde și poate fi observată cu echipamentul standard de vizualizare.

Dacă există suspiciunea unor posibile reacții alergice, anterior injectării intravenoase se va face un test intradermic cu 0,05 ml, care se va evalua la 30-60 minute după injectare.

Pentru copii, doza calculată este de 7,7 mg/kg.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, **convulsii**.

CV: hipotensiune, **sincopă**, **stop cardiac**, ischemie de arteră bazilară, **șoc sever**, **tromboflebită** la locul injectării.

GI: G&V, disconfort gastrointestinal, exacerbarea simțului gustativ.

Extravazare: durere intensă locală, durere surdă în brațul injectat.

Dermatologice: erupție urticariană, prurit generalizat.

Altele: bronhospasm, reacții anafilactice.

PRECAUȚII

Se va utiliza cu prudență în cazul pacienților cu istoric de alergii sau astm bronșic.

Pielea va căpăta temporar o colorație gălbuie. Urina se va colora temporar în galben-strălucitor. Revenirea la culoarea inițială a pielii se produce în 6-12 ore, iar a urinei în 24-36 ore.

Se va evita angiografia la femeile gravide, în special în primul trimestru de sarcină.

Fluorometholonum

Acțiune terapeutică: Glucocorticoid

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Fluaton[®]**, **Flumetol S**

INDICAȚII

Afecțiuni inflamatorii ale segmentului anterior al ochiului precum și ale anexelor ochiului, conjunctivite, blefaroconjunctivite, keratite și keratoconjunctivite, episclerite și sclerite, dacriocistite, reacții postoperatorii.

CONTRAINDICAȚII

Hipertensiune intraoculară, herpes simplu acut și cea mai mare parte a bolilor virale ale corneei în faza acută ulcerativă, exceptând asocierea cu chimioterapice antivirale; conjunctivite, cu keratite ulcerative, încă din faza inițială (test la fluoresceină pozitiv). Tuberculoză orală. Micoză oculară. Orjelet. Oftalmii purulente acute, conjunctivite purulente și blefarite purulente și herpetice care ar putea fi mascate sau agravate de corticosteroizi.

MOD DE PREZENTARE

Suspensie oftalmică: 0,2%. Unguent oftalmic: 0,1%.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE SUSPENSIE OFTALMICĂ

1-2 picături în sacul conjunctival de 2-4 ori/zi.

Unguent oftalmic

Se aplică o dată pe zi.

EFECTE ADVERSE

Oftalmice: senzații de arsură locală, iritații, fenomene de hipersensibilitate individuală la unul din componentele produsului.

PRECAUȚII

În timpul tratamentelor prelungite se recomandă controlul frecvent al tensi-

unii intraoculare.

Utilizarea prelungită poate produce glaucom, leziuni de nerv optic, afectări ale acuității și câmpului optic, formarea cataractei subcapsulare.

Fluorouracilum

Ațiune terapeutică: Antineoplazic

Categorie de risc pentru sarcină: X

Prescripție: S (parenteral), S/P-RF (topic)

Denumire comercială: **5-Fluorouracil, Efudix, Fluorosindan**

MOD DE ACȚIUNE

Este un antagonist pirimidinic ce inhibă sinteza de AND și într-o măsură mai mică pe cea de ARN.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
IV Imediat	1-3 h	18-20 min	6 h

INDICAȚII

Sistemic

Tratament paleativ al cancerelor de rect, stomac, colon, pancreas, sân.

În asociație cu levamisol în stadiul C Duke de cancer colonic după rezecție chirurgicală.

În asociere cu leucovirin pentru cancer colo-rectal metastazat.

Topic

Keratoză solară sau actinică.

Carcinom bazo-celular.

CONTRAINDICAȚII

Sarcina, hipersensibilitate, mielosupresie, status nutrițional prost, infecții severe, intervenții chirurgicale majore la mai puțin de 1 an.

MOD DE PREZENTARE

Soluție perfuzabilă: 50 mg/mL. Concentrat pentru soluție perfuzabilă: 50 mg/mL. Unguent: 50 mg/g.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IV

Tratamentul paleativ al carcinoamelor

Inițial: 12 mg/kg/zi pentru 4 zile, fără a depăși 800 mg/zi. Dacă nu apare toxicitatea se administrează 6 mg/kg în a 6-a, a 8-a și a 12-a zi. Se oprește terapia în a 12-a zi chiar dacă nu apar reacții toxice.

Tratament de întreținere: se repetă doza precizată la fiecare 30 zile sau după ce toxicitatea apărută după tratamentul inițial dispăre; sau se administrează 10-15 mg/kg/săptămână în doză unică. Nu se depășește o doză de 1 g pe săptămână.

Dacă pacientul este tarat: 6 mg/kg/zi timp de 3 zile. Dacă nu apar efecte toxice se administrează 3 mg/kg în zilele 5,7,9 (doza nu trebuie să depășească 400 mg)

Metastaze ale cancerului colo-rectal

Leucovorin IV 200 mg/m²/zi timp de 5 zile urmat de fluorouracil IV 370 mg/m²/zi timp de 5 zile. Se repetă ciclul la 28 zile pentru a prelungi supraviețuirea.

Cancer colo-rectal stadiul C Duke

Inițial: levamisol 50 mg la 8 ore timp de 3 zile (începând din ziua 7-30 după chirurgie) ce se asociază cu fluorouracil 450 mg/m²/zi IV timp de 5 zile (începând cu ziua 21-34 după chirurgie).

Întreținere: levamisol 50 mg la 8 h 3 zile, ciclu la 2 săptămâni timp de un an; fluorouracil 450 mg/m²/zi IV 1 dată pe săptămână începând cu ziua a 5-a de tratament și continuând pe parcursul unui an.

UNGUENT

Keratoze solare sau actinice

Se aplică o cantitate de unguent astfel încât să se acopere leziunile, o dată sau de 2 ori/zi pe o perioadă de 3-6 săptămâni (până la 10-12 săptămâni).

Carcinom bazo-celular

Aplicați unguent acoperind leziunile de 2 ori/zi timp de 3-6 săptămâni (pot fi necesare și până la 10-12 săptămâni).

tămâni).

SUPRADOZARE

Simptomatologie: G&V, diaree, ulcerații GI, hemoragie digestivă, trombocitopenie, agranulocitoză, leucopenie.

Tratament: se urmărește din punct de vedere hematologic pentru cel puțin 4 săptămâni.

EFECTE ADVERSE

SNC: letargie, stare de rău, slăbiciune, disfuncții cerebeloase acute.

CV: ischemie miocardică, angină.

ORL: epistaxis.

GI: anorexie, stomatită, diaree, G&V, hemoragie, glosită, enterită.

Hematologice: trombocitopenie, leucopenie, mielosupresie, anemie, agranulocitoză.

Dermatologice: rash, febră, fotosensibilitate.

PRECAUȚII

Afecțiuni renale, afecțiuni hepatice, depresia măduvei osoase, angină, lactația, copii.

În cazul folosirii topice pot apare descuamări masive ca urmare a inflamației pielii normale adiacente. Se aplică cu degetul, aplicator nemetalic, mănuși. Se spală mâinile după.

Evitați contactul cu ochii, gura, nasul.

Vindecarea completă a keratozei poate dura 2 luni.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Toxicitate crescută, depresia măduvei osoase: *radioterapie sau alte antineoplazice*.

Toxicitate crescută: *irinotecan*.

Scăderea răspunsului imun: *vaccinuri cu virusuri vii*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Monitorizați pacientul pentru detectarea semnelor precocă ale toxicității: vomă, stomatite, caz în care se întrerupe administrarea.

• Hidratați bine pacientul înainte și după terapie.

• Administrați antiemetice cu o oră înainte de tratament.

• Supravegheați atent pentru apariția manifestărilor neurologice: amețeli, slăbiciune, alterarea echilibrului.

• Evitați expunerea la soare sau la raze UV, acestea cresc incidența reacțiilor adverse asupra pielii.

• Utilizați cu precauție și respectând strict asepsia când leucocitele sunt sub $2000/\text{mm}^3$. Se întrerupe tratamentul dacă leucocitele scad sub $3500/\text{mm}^3$ sau trombocitele scad sub $100000/\text{mm}^3$.

Testele de laborator: cresc fosfataza alcalină, LDH, bilirubina și transaminazele serice.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Pot apărea arsuri grave. Zona tratată poate să arate mai rău înainte de vindecare (1-2 luni).

• Nu folosiți îmbrăcăminte ocluzivă.

• Consumați multe lichide (2-3 L/zi) în cursul terapiei.

• Evitați expunerea la soare sau purtați ochelari de soare, haine care să protejeze pielea; folosiți creme de protecție.

• Pierderea părului și ulcerăriile la nivelul gurii pot apare, fiind de obicei trecătoare, la administrarea parenterală.

Fluoxetinum

Acțiune terapeutică: Antidepresiv

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Anxetin[®]**,

Floxet[®], Fluocim[®], Fluohexal[®],

Fluoxetina, Fluoxetine, Fluoxin,

Fluran, Fluval[®], Framex[®], Magri-

lan, Portal, Prozac[®], Rofluxin

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă recaptarea neuronală de serotonină dar nu și cea de norepinefrină.



FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Lent	6-8 h	2-9 h	N/A

INDICAȚII

Depresie majoră la copii și adulți.
Tulburări obsesiv-compulsive la copii și adulți.

Tratamentul pe termen lung al bulimiei.

Atac de panică cu sau fără agorafobie.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitatea.

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 10 mg, 20 mg. Comprimate: 20 mg. Comprimate dispersabile: 20 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

CAPSULE, COMPRIMATE

Depresie

Adulți: 20 mg/zi dimineața. Dacă nu se observă ameliorare după câteva săptămâni, doza poate fi crescută până la un maxim de 80 mg/zi divizată în două doze egale.

Copii cu vârsta între 8-18 ani: 10 sau 20 mg/zi. După o săptămână de 10 mg/zi se crește la 20 mg/zi.

Tulburare obsesiv-compulsivă

20 mg/zi dimineața. Dacă nu se obține răspuns după câteva săptămâni, doza poate fi crescută. Doza acceptată este de 20-60 mg/zi. Nu trebuie să se depășească un maxim de 80 mg/zi.

Copii între 8-18 ani: 10 mg/zi. După două săptămâni se crește doza la 20 mg/zi. Se mai poate lua în considerare o creștere a dozei după alte câteva săptămâni dacă răspunsul nu este mulțumitor. Doza recomandată: 20-60 mg/zi.

Pentru copii cu greutate mică: 20-30 mg/zi.

Bulimie nervoasă

60 mg/zi dimineața. Poate fi necesară

o creștere a acestei doze după câteva zile.

Atac de panică

10 mg/zi inițial. După o săptămână se crește doza la 20 mg/zi. Dacă nu se observă ameliorare, după alte câteva săptămâni se poate crește doza. Dozele mai mari de 60 mg/zi nu sunt recomandate.

Alcoolism

40-80 mg/zi.

Anorexie nervoasă

20-80 mg/zi.

Schizofrenie, ADHD

20-60 mg/zi.

Narcolepsie

20-40 mg/zi.

Cleptomanie

60-80 mg/zi.

Migrene, cefalee cronică

20 mg la fiecare două zile până la 40 mg/zi.

Diskinezie indusă de levodopa

40 mg/zi.

Fobie socială

10-60 mg/zi.

Dureri cronice reumatoide

20 mg/zi.

Neuropatie diabetică periferică

5-40 mg/zi.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, nervozitate, insomnie, letargie, anxietate, tremor, amețeli, fatigabilitate, sedare, vise anormale, agitație, **convulsii**, apatie, euforie, halucinații, iluzii, psihoze.

CV: bufeuri, palpitații, angina pectoris, **hemoragii**, hipertensiune, tahicardie, **bloc AV de grad I**, bradicardie, **IM, tromboflebite**.

Oftalmice: tulburări de vedere, dureri oculare, fotofobie.

GI: G&V, xerostomie, anorexie, dispepsie, constipație, crampe, modificarea gustului, scăderea apetitului.

GU: dismenoree, scăderea libidoului, poliurie, ITU, amenoree, cistită, impotență, **retenție de urină**.

Dermatologice: transpirații, rash, prurit, acnee, alopecie, urticarie.

Musculoscheletice: artralгии, fasciculații.

Respiratorii: infecție, faringită, congestie nazală, cefalee sinusală, tuse, dispnee, bronșită, astm, hieperventilație, pneumonie.

Sistemic: astenie, infecții virale, febră, alergii, frisoane.

PRECAUȚII

Sarcina, lactația, copii, vârstnici, diabet zaharat.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Nu utilizați *IMAO* în timpul sau la mai puțin de 14 zile de la tratamentul cu fluoxetină.

Nu asociați cu *tioridazină* și nu administrați *tioridazină* la mai puțin de 5 săptămâni de la întreruperea tratamentului cu fluoxetină.

Accentuează efectele adverse: *agenți ce se leagă puternic de proteinele plasmatice*.

Efect crescut: *haloperidol*.

Scad efectele fluoxetinei: *ciproheptadina*.

Crește timpul de înjumătățire al *diazepamului*.

Crește nivelele sau toxicitatea *carbamazepinei*, *litiului*, *digoxinului*, *warfarinei*, *fenitoiniei*.

Crește nivelele *antidepresivelor tricyclice*, *fenotiazinelor*.

Agravare paradoxală a tulburării obsesiv-compulsive: *bupirona*.

Accentuează deprimarea SNC: *alcool*, *antidepresive*, *opioide*, *sedative*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigați medicamentele prescrise pentru prevenirea interacțiunilor.
- Determinați prezența sarcinei sau a lactației.
- Monitorizați funcțiile hepatică și renală; se reduc dozele în disfuncțiile hepatică / renală.
- Reevaluați periodic pacientul pentru

a determina necesitatea continuării terapiei.

Teste de laborator: cresc bilirubina serică, glicemia, fosfataza alcalină; creștere falsă a catecolaminelor urinare.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Folosiți cu precauție în timpul șofatului, sau în timpul efectuării unor activități ce necesită atenție crescută. Medicamentul poate cauza amețeală sau confuzie.
- Schimbați-vă lent poziția pentru a evita scăderea TA.
- Anunțați apariția oricărui efect secundar, în special erupții cutanate, anxietate crescută, pierderea apetitului sau lipsa răspunsului.
- Se poate lua în timpul mesei pentru a scădea riscul apariției tulburărilor digestive.
- Este nevoie de obicei de o lună pentru a observa efectele terapiei. Nu vă descurajați și nu opriți terapia înaintea obținerii efectelor țintite.
- Evitați alcoolul.
- Utilizați cremă pentru protecție solară și evitați expunerea prelungită la soare.
- Anunțați medicul imediat la apariția oricăror gânduri sau tentative de suicid.
- Utilizați metode contraceptive eficiente pe durata tratamentului.



Flupentixolum

Acțiune terapeutică: Neuroleptic

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Fluxanol**

Depot

INDICAȚII

Schizofrenie subacută și cronică (fără tulburări majore în sfera psihomotorie), stări paranoid-halucinatorii cronice, sindroame psiho-organice de ti-

pul halucinozei etilice și psihozelor de involuție; pentru profilaxie în psihoza maniaco-depresivă.

CONTRAINDICAȚII

Intoxicație acută cu deprimante centrale, stări de agitație marcată, sarcină, alergii la flupentixol; prudență la bătrâni și în prezența insuficienței cardiace.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 20 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE SOLUȚIE INJECTABILĂ

Intramuscular, 1-3 fiole (20-60 mg) la fiecare 2-4 săptămâni.

EFECTE ADVERSE

Diminuarea performanțelor psihomotorii, tulburări de somn (mai ales insomnie), uscăciunea gurii, tulburări de vedere, disurie (uneori, la începutul tratamentului), constipație, relativ frecvent hipotensiune ortostatică; **manifestări de tip extrapiramidal** (la doze mari).

PRECAUȚII

La bolnavii care nu au fost tratați anterior cu neuroleptice și la cei cu „risc” la acest tip de medicație, tratamentul trebuie început cu un neuroleptic cu efect rapid și de durată relativ scurtă.

Se recomandă evitarea băuturilor alcoolice; prudență când se asociază deprimante centrale (potențare periculoasă), antihipertensive (risc de hipotensiune marcată); nu se asociază levodopei (împiedică efectul antiparkinsonian).

Flupirtinum

Acțiune terapeutică: Analgezic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Katadolon®**

MOD DE ACȚIUNE

Flupirtin este un deschizător selectiv

al canalelor de potasiu neuronale. Are o acțiune triplă ca analgezic, stabilizator al tonusului muscular și în prevenirea cronicizării durerii.

INDICAȚII

Tonus crescut dureros al mușchilor posturali sau ai celor motori, cefalee, dureri tumorale, dismenoree, dureri post-operatorii.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate cunoscută la medicament. Pacienții cu risc pentru encefalopatie hepatică, pacienți cu colestază. Miastenia gravis. Afecțiuni hepatice severe sau asociate consumului de alcool. Sarcina și lactația.

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 100 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE PO

Se recomandă administrarea unei capsule de 3-4 ori/zi, dacă este posibil la intervale egale. Doza maximă este de 2 capsule x 3 ori/zi.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, tulburări ale somnului, depresie, tremor, cefalee, nervozitate.

GI: G&V, constipație, scăderea apetitului, durere abdominală, xerostomie, diaree, flatulențe.

Sistemic: fatigabilitate, transpirații profuze, confuzie, reacții alergice.

Flurbiprofenum

Acțiune terapeutică: Antiinflamator nesteroidian

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: OTC

Denumire comercială: **Strepsils®**

Intensiv Miere și Lămâie

MOD DE ACȚIUNE

Flurbiprofenul este un antiinflamator nesteroidian cu o potentă activitate an-

pul halucinozei etilice și psihozelor de involuție; pentru profilaxie în psihoza maniaco-depresivă.

CONTRAINDICAȚII

Intoxicație acută cu deprimante centrale, stări de agitație marcată, sarcină, alergii la flupentixol; prudență la bătrâni și în prezența insuficienței cardiace.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 20 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE SOLUȚIE INJECTABILĂ

Intramuscular, 1-3 fiole (20-60 mg) la fiecare 2-4 săptămâni.

EFECTE ADVERSE

Diminuarea performanțelor psihomotorii, tulburări de somn (mai ales insomnie), uscăciunea gurii, tulburări de vedere, disurie (uneori, la începutul tratamentului), constipație, relativ frecvent hipotensiune ortostatică; **manifestări de tip extrapiramidal** (la doze mari).

PRECAUȚII

La bolnavii care nu au fost tratați anterior cu neuroleptice și la cei cu „risc” la acest tip de medicație, tratamentul trebuie început cu un neuroleptic cu efect rapid și de durată relativ scurtă.

Se recomandă evitarea băuturilor alcoolice; prudență când se asociază deprimante centrale (potențare periculoasă), antihipertensive (risc de hipotensiune marcată); nu se asociază levodopei (împiedică efectul antiparkinsonian).

Flupirtinum

Acțiune terapeutică: Analgezic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Katadolon®**

MOD DE ACȚIUNE

Flupirtin este un deschizător selectiv

al canalelor de potasiu neuronale. Are o acțiune triplă ca analgezic, stabilizator al tonusului muscular și în prevenirea cronicizării durerii.

INDICAȚII

Tonus crescut dureros al mușchilor posturali sau ai celor motori, cefalee, dureri tumorale, dismenoree, dureri post-operatorii.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate cunoscută la medicament. Pacienții cu risc pentru encefalopatie hepatică, pacienți cu colestază. Miastenia gravis. Afecțiuni hepatice severe sau asociate consumului de alcool. Sarcina și lactația.

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 100 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE PO

Se recomandă administrarea unei capsule de 3-4 ori/zi, dacă este posibil la intervale egale. Doza maximă este de 2 capsule x 3 ori/zi.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, tulburări ale somnului, depresie, tremor, cefalee, nervozitate.

GI: G&V, constipație, scăderea apetitului, durere abdominală, xerostomie, diaree, flatulențe.

Sistemic: fatigabilitate, transpirații profuze, confuzie, reacții alergice.

Flurbiprofenum

Acțiune terapeutică: Antiinflamator nesteroidian
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripție: OTC
Denumire comercială: **Strepsils® Intensiv Miere și Lămâie**

MOD DE ACȚIUNE

Flurbiprofenul este un antiinflamator nesteroidian cu o potentă activitate an-

algezie, antipiretică și antiinflamatorie care se crede că derivă din abilitatea medicamentului de a inhiba sinteza prostaglandinelor.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Rapid	30-40 min	5,7 h	N/A

INDICAȚII

Ameliorarea durerilor de gât.

CONTRAINDICAȚII

Alergie la aspirină, flurbiprofen sau alte AINS. Prezența sau istoricul de ulcer peptic. Istoric de bronhospasm, rinite sau urticarie asociate cu utilizarea aspirinei sau a altor AINS.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 8,75 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE PO

Adulți și copii peste 12 ani: un comprimat la fiecare 3-6 ore la nevoie. Se vor administra maxim 5 comprimate în 24 de ore. Se recomandă ca medicamentul să fie administrat maxim 3 zile.

EFECTE ADVERSE

GI: durere abdominală, G&V, diaree, dispepsie, **hemoragii GI, ulcer peptic.**

Altele: rash, trombocitopenie.

PRECAUȚII

Afecțiuni renale, cardiace, hepatice, diateze hemoragice, istoric de astm bronșic sau reacții alergice.

Se utilizează cu precauție la pacienții cu alergie la AINS și pe durata lactației.

Nu a fost demonstrată eficacitatea utilizării la copii.

Flutamidum

Acțiune terapeutică: Antineoplazic

Categorie de risc pentru sarcină: D

Prescripție: S/P-RF

Denumire comercială: **Elbat, Flucinom®, Flutamide, Flutan, Flutasin**

MOD DE ACȚIUNE

Scade efectul hormonilor androgeni în țesuturile sensibile. Rapid metabolizat în ficat la forma activă și la metaboliți inactivi.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Variabil	2 h	6 h	72 h

INDICAȚII

În tratamentul cancerului de prostată stadiul B2-C, localizat și carcinomului prostatic metastatic, stadiul D2. În combinație cu gorselin în tratamentul stadiilor precoce de cancer prostatic înainte și după radioterapie.

CONTRAINDICAȚII

Sarcina, hipersensibilitatea.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 250 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE COMPRIMATE

Cancer prostatic stadiul B2-C și D2 metastatic

250 mg de 3 ori/zi până la o doză maximă de 750 mg.

Hirsutism la femei

250 mg/zi,

SUPRADOZARE

Simptome: ginecomastie, dureri de sân. Pot apărea: ataxia, vomă, depriarea respirației, lacrimație, sedare, hipoactivitate, piloerecție.

Tratament: induceți voma. Monitorizați SV.

F

EFECTE ADVERSE

SNC: bufeuri, letargie, confuzie, depresie, anxietate, parestezii.

GI: diaree, G&V, hepatită, anorexie, hepatotoxicitate.

GU: scăderea libidoului, impotență, ginecomastie.

Hematologice: leucopenie, trombocitopenie, anemie hemolitică.

Dermatologice: iritație, rash, fotosensibilitate.

Diverse: edeme, simptome neuromusculare și pulmonare, hipertensiune.

PRECAUȚII

Fumat, deficit de G6PD.

Flutamida nu este recomandată la pacienții cu nivele ale ALT duble decât normal.

Dacă apare icterul sau dacă nivelul ALT este de 2 ori normalul se întrerupe terapia cu urmărirea testelor hepatice până la rezoluție.

INTERACȚIUNI MEDCIAMENTOASE

Scad acțiunea flutamidei: *analogi de LHRH*.

Crește TP: *warfarina*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizați hemograma și testele funcționale hepatice.
- Monitorizați nivelul transaminazelor serice înaintea începerii tratamentului, lunar în primele 4 luni de terapie și periodic după aceea.
- Monitorizați methemoglobinemia la cei suspecți de toxicitate.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Se administrează concomitent flutamida și agoniști LH-Rh.
- Nu se întrerupe terapia fără consultul medicului.
- Eficiența poate fi diminuată în cazul apariției diareei.
- Evitați produsele lactate, consumați multe lichide, nu utilizați laxative, și folosiți alimente antidiareice.
- Pot apărea probleme sexuale masculine: impotență, scăderea libidoului,

ginecomastie.

Fluticasonum

Acțiune terapeutică: Glucocorticoid

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Avamys, Cutivate, Flixonase®, Floxotide Diskus, Flixotide® Inhaler CFC-free, Flixotide® Nebules**

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
12 h	Zile	3 h	N/A

INDICAȚII**Nazal / inhalator**

Prevenirea și tratamentul astmului la copii peste 4 ani și adulți.

În tratamentul rinitelor alergice și non-alergice la adulți și copii cu vârsta peste 4 ani.

Topic

Tratamentul dermatitelor responsive la corticosteroizi la adulți.

Dermatite atopice la pacienți cu vârsta peste 3 luni.

CONTRAINDICAȚII

Tratamentul acut al bronsospasmului, ulceratii nazale, traume.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere inhalatorie: 50 µg/doză, 100 µg/doză, 250 µg/doză. Suspensie inhalatorie presurizată: 50 µg/doză, 125 µg/doză, 250 µg/doză. Suspensie inhalatorie: 0,5 mg/2 mL, 2 mg/2 mL. Spray nazal – suspensie: 50 µg/doză. Unguent: 0,005%. Cremă: 0,05%.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE**INHALATOR****Tratamentul astmului**

Adulți și copii peste 4 ani, inițial 100 µg de 2 ori/zi (maxim 450 µg de 2 ori/zi) dacă terapia anterioară a fost pe bază de bronhodilatatoare; 100-200

µg de 2 ori/zi dacă terapia anterioară a fost cu corticosteroizi inhalatori; 850 µg de 2 ori/zi dacă terapia anterioară a fost cu corticosteroizi orali.

Prevenirea crizelor astmatice

Adulţi şi adolescenţi: 100 µg de 2 ori/zi (maxim 500 µg de 2 ori/zi) dacă terapia anterioară a fost pe bază de bronhodilatatoare, 100-250 µg de 2 ori/zi (maxim 500 µg de 2 ori/zi) dacă terapia anterioară a fost cu corticosteroizi inhalatori, 500 µg până la 1000 µg de 2 ori/zi dacă terapia anterioară a fost cu corticosteroizi orali.

SPRAY NAZAL

Rinite alergice

Adulţi, iniţial: 2 spray-uri (50 µg fiecare) în fiecare nară o dată pe zi (doza totală de 200 µg) sau 100 µg de 2 ori/zi (de ex. la 8 dimineaţa şi la 8 seara).

Doza maximă este de 2 spray-uri (200 µg) în fiecare nară o dată pe zi. După câteva zile se poate reduce doza la 100 µg, doza de întreţinere.

Adolescenţi şi copii peste 4 ani, iniţial: 100 µg (1 spray în fiecare nară o dată pe zi) dacă nu răspunde se poate creşte la 200 µg (2 spray-uri) în fiecare nară. După ce s-a instalat controlul se scade doza la 100 µg. Nu se depăşeşte doza de 200 µg.

UNGUENT, CREMĂ

Se aplică pe zona afectată de 2-4 ori/zi.

EFECTE ADVERSE

Alergice: rar reacţii de hipersensibilitate imediată sau dermatită de contact.

Respiratorii: epistaxis, arsuri nazale, sângerări nazale, faringite, iritaţii ale mucoasei nazale, bronşite, sinuzite, congestie nazală, ulceratii nazale, excoriaţii ale septului.

Oftalmologice: cataractă, glaucom, creşterea presiunii intraoculare.

GI: G&V.

Diverse: gust neplăcut, urticarie; dozele crescute au produs **hipercorticism**

şi **supresie suprarenaliană**.

PRECAUȚII

Se administrează cu precauție la trecerea de la corticoterapie sistemică la fluticazonă pentru că poate apărea moartea din cauza insuficienței suprarenaliene. Poate fi necesar un interval de câteva luni până la reluarea funcției hipotalamo-hipofizo-suprarenale.

Se administrează cu precauție în TBC activ sau inactiv, infecții fungice, bacteriene sau virale sistemice, sau herpes simplex ocular.

Se utilizează cu precauție în lactație.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Ketoconazolul poate crește nivelele plasmatice de fluticazonă datorită scăderii metabolizării hepatice.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Observați apariția ulceratiilor nazale.
- Determinați imunodeficiența sau infecțiile active.
- Evaluați cardiac și pulmonar; efectuați testele funcționale pulmonare și explorările radiografice toracice.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- La utilizarea spray-ului nazal se eliberează nările înainte de folosire.
- Se agită spray-ul ca și inhalatorul.
- În cazul inhalatorilor, dacă sunt prescriși, se folosește întâi bronhodilatatorul pentru o mai bună acțiune a steroidului.
- Se spală gura și inhalatorul după utilizare pentru a preveni infecțiile.
- Nu depășiți doza recomandată. Se administrează la intervale regulate pentru o mai bună eficacitate.
- Nu întrerupeți tratamentul dacă apar reacții adverse. Anunțați medicul pentru a diminua treptat dozele.
- Acestea se reduc și în cazul apariției S&S de hipercorticism sau insuficiență suprarenală, cum ar fi depresie, lipsa interesului, dureri musculare și articulare; anunțați apariția acestora, în special la înlocuirea corticosteroizilor



sistemici cu cei topici.

- Mențineți o umiditate adecvată, în special pe perioada iernii atunci când căldura uscată poate agrava simptomele.
- Evitați persoanele cu infecții active. Anunțați expunerea la varicelă sau rujeolă.
- La adolescenți se vor monitoriza periodic greutatea și înălțimea pentru determinarea supresiei creșterii.
- Identificați și evitați factorii ce precipită crizele asmatică (praf, polen, fum, chimicale, animale).

F

Flutrimazolum

Acțiune terapeutică: Antimicotic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Micetal**,
Micetal Cremă

INDICAȚII

Tratamentul Pityriasis capitis și al dermatitei seborice. Micoze cutanate superficiale, candidoze cutanate provocate de levuri de genul *Candida*. Pityriasis versicolor.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la flutrimazol și la alte antifungice imidazolice sau la oricare dintre componenții produsului.

MOD DE PREZENTARE

Șampon: 1%. Cremă: 1%. Spray cutanat soluție: 1%.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

ȘAMPON

Adulți și copii peste 10 ani: aplicări de 3 ori/săptămână timp de 4 săptămâni. După 3-5 minute se îndepărtează prin spălare cu apă din abundență.

CREMĂ

Adulți: aplicare locală o dată pe zi de preferat seara. Durata tratamentului depinde de natura și localizarea infec-

ției și de microorganismul implicat.

EFECTE ADVERSE

Dermatologice: iritație sau prurit local.

PRECAUȚII

Nu se aplică pe mucoase. Evitați contactul cu ochii.

Dacă în timpul tratamentului apar fenomene de iritație sau de sensibilizare tratamentul trebuie întrerupt.

Nu se recomandă la copiii sub 10 ani.

Utilizați cu precauție pe durata sarcinii și lactației.

Fluvastatinum

Acțiune terapeutică: Hipolipemiant
Categorie de risc pentru sarcină: X
Prescripție: P-6L
Denumire comercială: **Lescol**®,
Lescol® XL

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă enzima HMG-CoA reductaza ceea ce reduce sinteza de colesterol.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T 1/2	Durată
Lent	4-6 săpt.	3-7 h	N/A

INDICAȚII

Se folosește asociat dietei pentru reducerea nivelurilor totale de LDL colesterol, apo-B și trigliceride la pacienții cu hipercolesterolemie (boală heterozigotă familială și nefamilială) sau în dislipidemie mixtă (Fredrikson tip IIa și IIb), la cei ce nu răspund la dietă sau la alt tratament. Pentru reducerea progresiei aterosclerozei la pacienții cu boală coronară cardiacă.

CONTRAINDICAȚII

Sarcina, hipersensibilitate, lactația, afecțiuni hepatice active.

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 20 mg, 40 mg. Comprimate eliberare prelungită: 80 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE CAPSULE, COMPRIMATE

Hipercolesterolemie și dislipidemie mixtă. Prevenirea agravării aterosclerozei arteriale.

La cei ce necesită reducerea nivelelor de colesterol cu 25% sau mai mult, adulți, inițial: 40 mg pentru capsule sau 80 mg pentru comprimate, seara. Sau 80 mg divizate în mai multe doze, administrate de 2 ori/zi.

Penru cei ce necesită scaderea LDL colesterolului cu mai puțin de 25%, adulți, inițial: 20 mg. Dozele variază între: 20-80 mg/zi.

Reducerea progresiei aterosclerozei în bolile coronariene

40mg de 2 ori/zi, inițiat la scurt timp după intervenția coronariană percutană.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, amețeli, insomnie.

Oftalmice: opacifierea cristalinului.

GI: durere abdominală, crampe, G&V, constipație, diaree, dispepsie, **disfuncții hepatice, pancreatită.**

Hematologice: trombocitopenie, **anemie hemolitică, leucopenie.**

Dermatologice: rash, prurit.

Musculoscheletice: mialgii, miozită, **rabdomioliză, artrită, artralgie.**

Respiratorii: ICRS, rinită, tuse, faringită, sinuzită.

Diverse: fatigabilitate, fotosensibilitate.

PRECAUȚII

Afecțiuni hepatice în antecedente, alcoolism, infecții acute severe, traumatisme, hipotensiune, afecțiuni convulsive necontrolate, afecțiuni metabolice severe, dezechilibre electrolitice.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scad efectul fluvastatinului: *rifampicina*.

Crește efectul *warfarinei, digoxinului*.

Accentuează mialgia, miozita: *ci-*

closporina, gemfibrozil, niacin, eritromicina, clofibrat; antibiotice azolice.

Cresc efectul fluvastatinului: *alcool, cimetidina, ranitidina, omeprazol, saquinavir.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați factorii de risc.
- Monitorizați funcțiile hepatice înaintea începerii tratamentului, 6-8 săptămâni în timpul acestuia și 3 luni după, apoi în fiecare an; 12 săptămâni după creșterea dozei.
- Evaluați nivelele de colesterol în timpul dietei înainte de începerea tratamentului.

Testele de laborator: cresc transaminazele serice.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Medicamentul este folosit pentru a scădea nivelele sanguine de colesterol și grăsimi, care s-a demonstrat că favorizează bolile coronare.
- Se poate asocia sau nu cu alimente, dar de obicei se administrează odată cu masa de seară.
- Pentru a scădea nivelele de colesterol se asociază terapia cu regim hipolipidic și exerciții fizice regulate.
- Anunțați apariția durerilor musculare sau slăbiciunii, în special asociate cu febră sau fatigabilitate accentuată; prezentați-vă regulat pentru controale de laborator.

Fluvoxaminum

Acțiune terapeutică: Antidepresiv

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Fevarin[®], Fluvoxamin, Fluvoxamine**

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă recaptarea neuronală de serotonină dar nu și cea de norepinefrină. Efecte minime anticolinergice și seda-



tive, hipotensiune ortostatică minimă.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T½	Durată
3-10 săpt.	2-8 h	15-20 h	N/A

INDICAȚII

Tulburări obsesiv-compulsive la adulți, copii și adolescenți.

În investigație: tratamentul depresiei, bulimiei nervoase, tulburările de panică, fobiei sociale.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 50 mg, 100 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE COMPRIMATE

Sindrom obsesiv-convulsiv

Adulți, inițial: 50 mg la culcare apoi se crește doza cu 50 mg la fiecare 4-7 zile până la atingerea efectului maxim, la o doză tolerată dar nu mai mult de 300 mg/zi.

Copii și adolescenți între 8-17 ani: 25 mg la culcare apoi creșterea dozei cu 25 mg la fiecare 4-7 zile până se atinge efectul maxim dar nu mai mult de 200 mg/zi la cei până în 11 ani și 300 mg/zi la cei până în 17 ani.

Tulburare depresivă

Adulți: 50-100 mg într-o singură priză, seara. Doza zilnică uzuală variază între 100 și 200 mg și trebuie adaptată în funcție de răspunsul individual al pacientului la tratament, doza maxima fiind de 300 mg pe zi.

SUPRADOZARE

Tratament: asigurați suportul respirator, monitorizați SV și ECG. Cărbunele activat poate fi la fel de eficient ca provocarea vărsăturii sau lavajul gastric în îndepărtarea medicamentului din tractul GI. Deoarece absorbția în supradozare poate fi încetinită, măsurile luate pentru reducerea absorbției

sunt utile până la 24 h.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, letargie, amețeli, convulsii, insomnii.

GI: G&V, anorexie, constipație, hepatotoxicitate, diaree, xerostomie.

GU: scăderea libidoului.

Dermatologice: rash, tumefiere.

PRECAUȚII

Sarcina și lactația, copii, vârstnici.

Se administrează cu precauție la pacienți cu antecedente de manie, convulsii, insuficiență hepatică sau la cei cu boli care pot afecta metabolismul sau pot da afectare hemodinamică.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scade metabolismul și crește acțiunea propranololului, diazepamului, litiului, teofilinei, carbamazepinei, warfarinei.

Accentuează depresia SNC: alcool, barbiturice, benzodiazepine.

Cresc toxicitatea fluvoxaminei: antidepressive triciclice, clozapina.

Reacții fatale: IMAO.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigați istoricul de comportament maniacoal, crize epileptice și disfuncție hepatică.
- Monitorizați ECG, hematologic, testele funcționale hepatice și renale.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Administrați conform prescripției, în special la culcare și nu depășiți doza.
- Pot apare de la început G&V. Poate provoca amețeli. Nu efectuați activități ce necesită atenție sporită până la epuizarea efectului medicamentului.
- Anunțați apariția rash-ului, urticariilor sau pruritului nespecific; accentuarea depresiei sau ideea suicidă.
- Evitați consumul de alcool sau medicamente fără consimțământul medicului.
- Folosiți metode contraceptive eficiente.
- Prezentați-vă la consult pentru deter-

minarea răspunsului la terapie, dozelor și necesitatea continuării tratamentului.

Follitropinum alfa / beta

Acțiune terapeutică: Gonadotrofic
Categorie de risc pentru sarcină: X
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Gonal-F*, Puregon**

MOD DE ACȚIUNE

Ambele produse sunt FSH preparați prin tehnici de recombinare a ADN-ului. La administrarea cu hCG, este stimulată creșterea foliculară la femeile ce nu au amenoree primară.

INDICAȚII

Inducerea ovulației și a sarcinii la femeile infertile cu anovulație de cauză funcțională.

Stimularea apariției foliculilor multipli la femeile supuse fertilizării in-vitro.

Inducerea spermatogenezei la bărbații cu hipogonadism hipogonadotrofic fără insuficiență testiculară primară.

CONTRAINDICAȚII

Insuficiența ovariană primară. Disfuncție suprarenală sau tiroidiană necompensate. Altă cauză de infertilitate decât anovulația. Tumori ovariene, mamare, uterine, hipotalamice sau hipofizare. Hemoragii vaginale de cauze necunoscute; chiste ovariene sau mărirea de volum ovariană de altă cauză decât sindromul ovarelor polichistice; sarcină, administrarea la copii; hipersensibilitate la produs.

MOD DE PREZENTARE

Alfa

Pulbere pentru soluție injectabilă: 37,5 UI, 75 UI, 150 UI, 600 UI/mL.

Beta

Liofilizat + solvent pentru soluție injectabilă: 50 UI/mL, 100 UI/mL. Soluție injectabilă: 50 UI/0,5 mL, 75 UI/0,5 mL, 100 UI/0,5 mL, 150 UI/0,5 mL, 200 UI/0,5 mL, 225 UI/0,5 mL, 250 UI/0,5 mL, 300 UI/0,36 mL, 600 UI/0,72 mL, 900 UI/1,08 mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

FOLLITROPIN ALFA

DOAR SC

Inducerea ovulației

Inițial, primul ciclu: 75 unități/zi. Se poate crește cu încă 37,5 unități după 14 zile, apoi o altă creștere se poate efectua după 7 zile.

Pentru dezvoltarea completă a foliculilor în lipsa LH-ului endogen se administrează 5.000 unități hCG la o zi după ultima doză de follitropin alfa. Întrerupeți hCG dacă estradiolul seric este mai mare de 2.000 pg/mL. Ajustați dozele următoare în funcție de răspunsul la ciclurile de tratament anterioare. Dozele mai mari de 300 unități/zi nu sunt recomandate de rutină. La fel ca în ciclul inițial, doza de 5.000 unități de hCG este dată la o zi după follitropin alfa.

Stimulare foliculară

Se inițiază terapia în cea de-a 2-a sau a 3-a zi a fazei foliculare la o doză de 150 unități/zi, până se obține dezvoltarea foliculară dorită. De obicei terapia nu depășește 10 zile.

La pacientele supuse fertilizării in-vitro la care nivelele endogene de gonadotropină sunt supresate, se începe cu 225 unități/zi. Se ajustează doza după 5 zile în funcție de răspuns, apoi se ajustează la 3-4 zile cu doze între 75 și 150 unități/zi, fără ca doza totală să depășească 450 UI/zi. Odată obținută dezvoltarea foliculară se administrează 5.000- 10.000 UI hCG, pentru maturarea foliculară și recoltarea ovocitu-



lui.

Infertilitate masculină

Doze individualizate. Se dă în asociere cu hCG. Înainte de terapia cu follitropin alfa și hCG se administrează doar hCG (1.000-2.250 UI de 2-3 ori/săptămână). Se continuă tratamentul până la atingerea nivelelor serice normale de testosteron (până la 3-6 luni). Dozele de hCG pot fi crescute pentru a obține nivele normale de testosteron. După atingerea nivelelor de testosteron, se dă follitropin alfa 150 UI SC de 3 ori/săptămână cu hCG 1.000 UI de 3 ori/săptămână. Se folosesc dozele minime de follitropin alfa ce induc spermatogeneza. Dacă azoospermia persistă, se pot crește dozele de follitropin alfa la 300 UI de 3 ori/săptămână; poate fi nevoie de terapie de 18 luni până la obținerea spermatogenezei.

FOLITROPIN BETA

SC,IM

Inducerea ovulației

Dozele se cresc treptat. Inițial: 75 UI/zi până la 14 zile, se crește cu 37,5 UI săptămânal, până când apare maturarea foliculară sau se obțin nivelele de estradiol dorite. Doza maximă zilnică: 300 UI. Se tratează până la vizualizarea ultrasonică sau până când nivelele serice de estradiol indică perioada preovulatorie. Apoi se administrează 5.000-10.000 UI hCG.

Stimulare foliculară

Inițial: 150-225 UI în primele 4 zile ale tratamentului. Dozele se ajustează în funcție de răspunsul ovarian. Doza de întreținere zilnică este de 75-300 UI timp de 6-12 zile. Doza maximă zilnică, 600 UI. Când un număr adecvat de foliculi au dimensiuni suficiente, se induce maturarea finală cu 5.000-10.000 UI de hCG. Extragerea ovocitului se face după 34-36 ore.

EFECTE ADVERSE

CV: tromboze intravasculare sau em-

bolism ce provoacă tromboflebite, embolism pulmonar, infarct pulmonar, AVC, ocluzie arterială.

Pulmonar: atelectazie, SDRA, exacerbarea astmului.

Sindrom de hiperstimulare ovariană: mărirea ovarelor, dureri abdominale, G&V, diaree, dispnee, oligurie, ascită, revărsat pleural, hipovolemie, hemo-peritoneu, trombembolii.

Hipersensibilitate: reacții febrile, frisoane, dureri articulare, cefalee, oboseală.

GI:G&V, diaree, crampe abdominale.

Dermatologice: piele uscată, rash, urticarie, căderea părului.

Diverse: chist ovarian, cefalee, sensibilitate a sânilor.

PRECAUȚII

Administrați cu precauție pe durata lactației.

Dacă la sfârșitul terapiei ovarele sunt crescute anormal, se întrerupe terapia cu hCG pentru a scădea riscul apariției sindromului de hiperstimulare ovariană.

Dacă nivelul estrogenilor urinari zilnic este mai mare de 100 μg sau dacă excreția de estradiol zilnică depășește 50 μg, întrerupeți administrarea de hCG; semnaleză un sindrom de hiperstimulare.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigați antecedentele ginecologice (histerosalpingogramă) și endocrine.
- Obțineți nivelele hormonale serice, nivelele de gonadotropină; efectuați teste de sarcină; evaluați HLG, electroliții, testele funcțiilor tiroidiene și suprarenaliene.
- Evaluați neurovascular.
- Determinați potențialul fertil al partenerului.
- Monitorizați apariția detresei respiratorii sau exacerbarea astmului.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Doza este individualizată.

- Folitropin alfa se administrează subcutanat la nivel abdominal sau pe coapsă, în unghi de 45 grade; folitropin beta se administrează SC / IM în unghi de 90 grade.
- Anunțați apariția durerilor, răcirea sau paloarea tegumentelor extremităților.
- Febra sau apariția durerii în abdomenul inferior pot fi semne de hiperstimulare a ovarelor ce determină formarea de chisturi, pierderea de fluide intraperitoneale sau sângerări; anunțați imediat.
- Este nevoie de examinare la cel puțin 2 zile în timpul terapiei și încă 2 săptămâni după.
- Înregistrați temperatura. Semnele ce indică ovulația includ creșterea temperaturii bazale a corpului și creșterea în volum a mucoasei cervicale.
- Aveți raporturi sexuale zilnice din ziua anterioară tratamentului cu hCG, până la apariția ovulației.
- Dacă simptomele indică o hiperstimulare ovariană, probabil a apărut mărirea de volum a acestora. Anunțați și încetați raporturile sexuale; crește riscul de ruptură a chistului ovarian.
- Sarcina apare de obicei la 4-6 săptămâni după terminarea tratamentului. Pot apare sarcini multiple.

Fondaparinum sodium

Acțiune terapeutică: Antitrombotic
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripție: S/P-RF
Denumire comercială: **Arixtra, Quixidar**

MOD DE ACȚIUNE

Acționează prin inhibarea selectivă a factorului Xa mediată prin antitrombina III; neutralizarea factorului Xa împiedică coagularea sângelui și inhibă

formarea trombinei; medicamentul nu inactivează trombina (factorul II activat) și nu afectează trombocitele.

INDICAȚII

Prevenirea trombozei venoase profunde, emboliilor pulmonare la pacienții ce suferă intervenții pentru protezarea șoldului sau a genunchiului sau pentru fractură de șold.

Tratamentul trombozei venoase profunde și embolismului pulmonar acut.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la medicament, hemofilie, leucemie cu hemoragii, ulcer peptic, AVC hemoragic, intervenții chirurgicale, purpură trombocitopenică, greutate sub 50 kg, afecțiuni renale severe ($C_{CR} < 30$ ml/min).

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 1,5 mg/0,3 mL, 2,5 mg/0,5 mL, 5 mg/0,4 mL, 7,5 mg/0,6 mL, 10 mg/0,8 mL.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

SC

Profilaxia trombozei venoase profunde

Adulți: 2,5 mg zilnic; după ce s-a stabilit hemostaza, doza inițială se administrează la 6-8 h după intervenția chirurgicală, durata uzuală a tratamentului fiind de 5-9 zile.

Tratamentul trombozei venoase profunde și embolismului pulmonar

Adulți: 5 mg dacă greutatea corporală este sub 50 kg, 7,5 mg dacă greutatea este între 50-100 kg și 10 mg dacă greutatea este peste 100 kg, administrat o dată pe zi. Tratamentul se continuă timp de 5 zile și până când se stabilește efectul anticoagulant oral (INR de 2-3). Se administrează un anticoagulant warfarinic de îndată ce este posibil, de obicei în 72 de ore. Durata uzuală a terapiei este de 5-9 zile (până la 26 de zile).

F

EFECTE ADVERSE

SNC: febră, confuzie, cefalee, amețeli, insomnie.

GI: G&V, diaree, dispepsie, constipație, creșterea AST, ALT.

GU: ITU, retenție urinară.

Hematologice: anemie, hemoragii minore, purpură, hematoame, trombocitopenie, **hemoragii majore (intracraniene, retroperitoneale)**, hemoragii potoperatorii.

Dermatologice: creșterea supurației rănilor, erupții buloase, reacții locale – rash, prurit, hemoragii la locul injectării.

Metabolice: hipokaliemie.

Altele: hipotensiune, durere, edeme.

PRECAUȚII

Sarcina, alcoolismul, afecțiunile hepatice severe, discraziile sanguine, trombocitopenia indusă heparinic, hipertensiune severă, endocardita bacteriană subacută, nefritele acute, lactația, vârstnici, copii, afecțiuni renale ușoare și medii.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Nu amestecați cu *alte medicamente sau lichide de perfuzare*.

Încetați utilizarea altor *medicamente ce pot crește riscul de apariție al hemoragiilor* înaintea începerii tratamentului.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați HLG, Hct, testele de coagulare, numărul trombocitelor, sângerările oculte în scaun.
- Evaluați apariția semnelor de sângere – gingiile, peteșii, echimoze, scaune melenice, hematurie.
- La pacienții care au făcut anestezie spinală, monitorizați simptomele neurologice.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Utilizați periute de dinți cu peri moi pentru a evita hemoragiile gingivale. Utilizați aparate de ras electrice.
- Anunțați orice semn de hemoragie: a gingiilor, subcutanat, în urină, în

scaun.

- Evitați administrarea medicamentelor OTC ce conțin aspirină.

Formoterolum

Acțiune terapeutică: Simpatomimetic

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Atimos, Formoterol, Oxis Turbuhaler**

MOD DE ACȚIUNE

Beta-2 agonist selectiv cu durată lungă de acțiune. Acționează preponderent în plămâni ca bronhodilatator. Acționează în principal prin creșterea nivelului de AMPc provocând relaxarea musculaturii netede bronșice și inhibând eliberarea de mediatorii eliberați inițial în hipersensibilitate, în special de către mastocite.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
1-3 min	1-3 h	10-14 h	8-20 h

INDICAȚII

În tratamentul de lungă durată al astmului bronșic; pentru a preveni bronhospasmul, la adulți și copii cu vârsta de peste 5 ani, cu boală obstructivă reversibilă inclusiv crize astmatice nocturne, ce necesită tratament regulat cu inhalator beta-2 agonist cu timp scurt de acțiune.

Prevenția bronhospasmului acut de efort la adulți și copii cu vârsta peste 12 ani; se administrează ocazional, la nevoie.

Tratament de lungă durată al bronhoconstricției la cei cu boală pulmonară cronică obstructivă, inclusiv bronșită cronică și emfizem.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la simpatomimeti-

ce, glaucom cu unghi îngust.

MOD DE PREZENTARE

Soluție de inhalat presurizată: 0,012 mg. Capsule cu pulbere inhalatorie: 12 µg. Pulbere inhalatorie: 4,5 µg/doză, 9 µg/doză.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE INHALATOR

Tratament de întreținere al astmului

Adulți și copii peste 5 ani: se inhalează 2-3 doze de 4,5 µg la fiecare 12 h cu ajutorul unui inhalator. Nu se depășesc 24 µg/zi.

Prevenția brohospasmului indus de efort

Adulți și adolescenți peste 12 ani: se inhalează 2-3 doze de 4,5 µg cu cel puțin 15 min înainte de exercițiul fizic.

Tratament de întreținere al BPOC

Se inhalează 2-3 doze de 4,5 µg utilizând în inhalator. Nu se depășesc 24 µg/zi.

EFECTE ADVERSE

SNC: tremor, anxietate, insomnie, cefalee, amețeli, stimulare.

CV: palpitații, tahicardie, hipertensiune.

GI: G&V.

Respiratorii: iritație bronșică, uscarea orofaringelui, **bronhospasm** (utilizare excesivă).

PRECAUȚII

Sarcina, afecțiuni cardiace, hipertiroidism, diabet zaharat, hipertrofie prostatică, vârstnici.

Poate cauza bronhospasm paradoxal ce poate avea risc vital.

Poate fi asociat cu beta-2 agonști cu termen scurt de acțiune, corticosteroizi inhalatori sau sistemici, sau teofilină. Un răspuns adecvat la formoterol nu elimină necesarul de antiinflamatorii.

Nu se începe terapia cu formoterol la pacienții cu astm deteriorat acut, care poate avea risc vital.

În cazul începerii terapiei cu formoterol la pacienții care au fost pe tratament cu beta-2 agonști cu timp scurt de acțiune, se indică întreruperea ad-

ministrării regulate a acestuia și administrarea lui numai în crize.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigați prezența bolii coronariene, convulsiilor sau a HTA.
- Monitorizați SV, electroliții și teste funcționale pulmonare.

Testele de laborator: hipokaliemie (tranzitorie, ce nu necesită în mod obișnuit corectare).

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Dacă apar simptome între administrări se folosește un beta-2 agonist cu timp scurt de acțiune inhalator.
- Dacă nu a apărut răspuns la administrarea unei doze în caz de astm sau BPOC se consultă medicul pentru că este posibilă agravarea bolii.
- Monitorizați statusul respirator cu ajutorul spirometriei.
- Pacienții ce sunt în tratament cu formoterol de 2 ori/zi nu necesită doze suplimentare în cazul bronhospasmului indus de efort.
- În cazul astmului indus de efort, se administrează cu 15 min înainte de efortul fizic.
- Se ferește de umiditate; se manipulează cu mâinile uscate.
- Nu se expiră niciodată în inhalator.
- Anunțați apariția de efecte adverse, tulburări ale respirației, intoleranța la terapie.

Fortral vezi Pentazocinum

Fortrans® vezi Combinații

Fortzaar® vezi Combinații

Fosamax vezi Acidum alendronicum



Fosamprenavirum

Acțiune terapeutică: Antiinfecțios
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: S / P-RF
Denumire comercială: **Telzir**

MOD DE ACȚIUNE

Fosamprenavirul este convertit rapid la amprenavir de către fosfatazele celulare. Amprenavir este un inhibitor al proteazei HIV-1. Amprenavir se leagă de sit-ul activ al proteazei HIV-1 și previne procesarea precursorilor poliproteici virali Gag și Gag-Pol ce are ca rezultat formarea de particule virale imature, non-infecțioase.

INDICAȚII

În combinație cu alți agenți antiretrovirali pentru tratamentul infecției HIV la adulți.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate cunoscută la medicament.

MOD DE PREZENTARE

Suspensie orală: 50 mg/mL. Comprimate: 700 mg.

DOZA – MOD DE ADMINISTRARE

PO

Terapie inițială în HIV

Se pot administra următoarele scheme terapeutice

- fosamprenavir 1400 mg/zi în 2 doze (fără ritonavir)
 - fosamprenavir 1400 mg/zi o dată/zi plus ritonavir 200 mg o dată/zi
 - fosamprenavir 700 mg de două ori/zi plus ritonavir 100 mg de două ori/zi.
- Pacienți ce au urmat o terapie cu inhibitori proteazici

Se recomandă fosamprenavir 700 mg de două ori/zi plus ritonavir 100 mg de două ori/zi.

EFECTE ADVERSE

SNC: depresie, tulburări afective, cefa-

lee, parestezii orale.

GI: diaree, G&V, dureri abdominale.

Dermatologice: rash, prurit.

Sistemic: fatigabilitate, **sindrom Stevens-Johnson.**

PRECAUȚII

Disfuncții hepatice, hemofilie, vârstnici, sarcina și lactația.

Utilizați cu precauție la pacienții cu alergie cunoscută la sulfonamide.

La pacienții în tratament cu antiretrovirale s-a observat o redistribuție a țesutului adipos: obzitate centrală, ceafă de bizon, emaciere periferică, facială, mărirea sânilor, aspect "cushingoid".

Poate crește concentrația trigliceridelor când este utilizat în asociație cu ritonavir.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Reacții adverse severe cu risc vital: *derivați de ergotamină (dihidroergotamină, ergonovina, ergotamina, metilergonovina), cisaprid, pimozid, midazolam, triazolam.* Nu administrați în asociație.

Nu administrați în asociație cu *ritonavir și antiaritmice (flecainida și propafenona).*

Pierderea răpsunsului la medicament și posibilă rezistență: *delavirdin.*

Reacții adverse severe, risc de miopatie: *inhibitori ai HMG-CoA reductază (lovastatin, simvastatin).*

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Poate provoca reacții adverse severe în asociație cu unele medicamente. Anunțați medicului orice medicament administrat.

• Medicamentul nu vindecă infecția HIV. Este necesară utilizarea de metode contraceptive de barieră pentru prevenirea transmiterii infecției la contacti.

• Anunțați medicul dacă sunteți însărcinată sau vă doriți o sarcină înaintea începerii tratamentului.

• Medicamentul se poate administra

cu sau fără alimente. Respectați prescripția și nu săriți peste doze.

Fosaprepitantum

Acțiune terapeutică: Antianemic

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: S

Denumire comercială: **Ivemend**

MOD DE ACȚIUNE

Fosaprepitantul este promedicamentul aprepitantului iar la administrarea intravenoasă este transformat rapid în aprepitant. Acesta este un antagonist selectiv, cu afinitate înaltă, al receptorilor neurokininici 1 (NK₁) pentru substanța P umană.

INDICAȚII

Prevenirea senzației de greață și vărsăturilor acute și tardive asociate chimioterapiei anticanceroase pe bază de cisplatină, cu potențial emetogen mare.

Prevenirea senzației de greață și vărsăturilor asociate chimioterapiei anticanceroase cu potențial emetogen moderat.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la substanța activă, aprepitant, la polisorbit 80 sau la oricare dintre ceilalți excipienți. Administrarea în asociere cu pimozidă, terfenadină, astemizol sau cisapridă.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru soluție perfuzabilă: 1 mg/mL.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

PERFUZIE IV

Ivemend (115 mg) poate fi un înlocuitor pentru aprepitant (125 mg) înainte de chimioterapie, numai în ziua 1 a regimului chimioterapic care induce greață și vărsături (CIGV), sub forma unei perfuzii administrată pe durata a 15 minute.

Regimul CIGV de 3 zile include Ivemend (115 mg) administrat cu 30 minute înainte de tratamentul chimioterapic sau aprepitant (125 mg) administrat cu o oră înainte de tratamentul chimioterapic în ziua 1; aprepitant (80 mg) în Zilele 2 și 3; suplimentar administrării unui corticosteroid și unui antagonist al receptorilor 5-HT₃.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, amețală, modificarea viselor, tulburare cognitivă.

CV: bradicardie.

GI: constipație, diaree, dispepsie, eructație, G&V, reflux acid, disgeuzie, disconfort epigastric, boală de reflux gastroesofagian, ulcer duodenal perforat, durere abdominală, uscarea gurii, enterocolită, flatulență, stomatită.

Hematologice: anemie, neutropenie febrilă.

Respiratorii: sughiț, faringită, strănut, tuse, creșterea secrețiilor nazale, iritație faringiană.

GU: poliurie, disurie, polakiurie.

Cutanate: erupții cutanate tranzitorii, acnee, fotosensibilitate, hiperhidroză, ten gras, prurit, leziuni cutanate.

Musculoscheletice: crampe musculare, mialgii.

Metabolice: anorezie, creștere ponderală, polidipsie.

Altele: astenie, letargie, disconfort toracic, bufeuri, conjunctivită, tinitus.

PRECAUȚII

Există informații limitate referitoare la pacienții cu insuficiență hepatică moderată, iar pentru pacienții cu insuficiență hepatică severă nu există date. Ivemend trebuie utilizat cu precauție la acești pacienți.

Ivemend nu trebuie administrat sub forma unei injecții în bolus, ci trebuie întotdeauna diluat și administrat sub forma unei perfuzii intravenoase cu viteză mică. Ivemend nu trebuie administrat intramuscular sau subcutanat.

La doze mai mari au fost observate tromboze ușoare la locul de injectare. Dacă apar semnele sau simptomele iri-

F

tației locale, injectarea sau perfuzarea trebuie întrerupte și reluate într-o altă venă.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Sunt necesare precauții speciale la administrarea concomitentă cu *irinotecan*, deoarece asocierea poate determina o toxicitate crescută.

Administrarea concomitentă a fosaprepitantului cu *derivații alcaloizilor din ergot*, care sunt substraturi pentru citocromul CYP3A4, poate determina creșterea concentrației plasmatice ale acestor medicamente.

Administrarea concomitentă a aprepitantului oral cu *warfarină* determină scăderea timpului de protrombină, raportat ca INR.

Eficacitatea *contraceptivelor hormonale* poate fi redusă pe durata administrării aprepitantului și timp de 28 zile după aceea.

Trebuie evitată administrarea fosaprepitantului concomitent cu *medicamente puternic inductoare ale activității CYP3A4* (de exemplu *rifampicină, fenitoină, carbamazepină, fenobarbital*), deoarece asocierea determină reducerea concentrațiilor plasmatice de aprepitant.

Administrarea concomitentă a fosaprepitantului cu *medicamente care inhibă activitatea CYP3A4* (de exemplu *ritonavir, ketoconazol, claritromicină, telitromicină*) trebuie făcută cu prudență, deoarece asocierea determină creșterea concentrațiilor plasmatice de aprepitant.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Nu trebuie să utilizați medicamentul în timpul sarcinii decât dacă este absolut necesar. Este important să spuneți medicului dumneavoastră dacă sunteți gravidă sau intenționați să rămâneți gravidă înainte de a utiliza Ivemend.
- Anticoncepționale pot să nu fie eficiente dacă sunt administrate împreună

cu Ivemend; pe durata tratamentului și timp de până la 2 luni după utilizarea acestuia trebuie utilizată altă formă de contracepție.

- Nu se știe dacă medicamentul este excretat în laptele matern; de aceea, nu este recomandată alăptarea în timpul tratamentului. Este important să spuneți medicului dumneavoastră dacă alăptați sau aveți de gând să alăptați înainte de a utiliza Ivemend.

Fosfocreatininum

Acțiune terapeutică: Vasodilatator

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: S

Denumire comercială: **Neoton**

Phlebo

INDICAȚII

Stări de deficit funcțional al musculaturii striate; miocardopatii (ca medicație adjuvantă, nu substituie tratamentul inotrop); pentru cardioprotecție în chirurgia cardiacă (adăugat soluțiilor cardioplegice).

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la una din componente.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru soluție injectabilă: 1 g.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE INECȚII IM PROFUNDE

Adulți: 1 flacon de 1-2 ori/zi.

PERFUZIE IV

1 flacon de 1-2 ori/zi.

EFECTE ADVERSE

Dozele excesive (mai mult de 1 g), introduse intravenos, pot provoca hipotensiune arterială.

Fosfomycinum

Acțiune terapeutică: Antibiotic
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Monural, Monural Pediatric**

MOD DE ACȚIUNE

Bactericid; interferează cu sinteza peretelui celular bacterian blocând aderența bacteriilor la celulele uroepiteliale.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
Rapid	2-4 h	5,7 h	N/A

INDICAȚII

Tratamentul infecțiilor acute necomplicate ale tractului urinar inferior determinate de germeni sensibili la fosfomicină.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate cunoscută la fosfomicină. Insuficiență renală severă: ($C_{CR} < 10$ mL/min).

MOD DE PREZENTARE

Granule pentru suspensie orală: 2 g/plic, 3 g/plic.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Adulți: un plic (3 g de fosfomicină), o singură dată. Simptomele clinice dispar obișnuit după 2-3 zile de la începerea tratamentului.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, amețeli, astenie.

GI: G&V, crampe abdominale, dispepsie, diaree.

GU: vaginită, dismenoree.

Altele: rinită, rash.

PRECAUȚII

În timpul sarcinii și alăptării trebuie administrat în caz de nevoie reală și sub supraveghere medicală strictă.

Alimentele pot întârzia absorbția

substanței active, cu scădere ușoară a concentrațiilor sanguine și urinare. Ca urmare, trebuie administrat pe stomacul gol, la 2-3 ore după masă.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scade concentrația serică și excreția la nivelul tractului urinar: *metoclopramid*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigați culturile și antibiograma.
- Monitorizați răspunsul clinic; dacă nu se observă o ameliorare sau dacă apare recăderea repetați culturile și antibiograma.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Acest medicament se administrează într-o singură doză pentru tratamentul ITU; ameliorarea apare de obicei în 2-3 zile. Dacă nu observați o ameliorare anunțați medicul.
- Dacă apare disconfort GI administrați medicamentul cu alimente.
- Nu administrați granulele în formă uscată; amestecați o singură doză cu 90-120 mL apă și amestecați până la dizolvare; nu utilizați apă caldă. Beți imediat după preparare.

Fosinoprilum

Acțiune terapeutică: Antihipertensiv
Categorie de risc pentru sarcină: D
Prescripție: P-6L
Denumire comercială: **Fosinopril, Fosipril, Fosypril, Monopril**

MOD DE ACȚIUNE

Suprimă selectiv sistemul renină-angiotensină-aldosteron; inhibă ECA; previne conversia angiotensinei I la angiotensină II; provoacă vasodilatația arterială și venoasă.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
1 h	3 h	12 h	24 h

INDICAȚII

Administrat singur sau în asociație cu alte antihipertensive, în special diuretice tiazidice pentru tratamentul HTA.

Adjuvant în tratamentul ICC la pacienții ce nu răspund la diuretice sau digitală.

Utilizat la pacienții cu HTA diabetică produce scăderea evenimentelor cardio-vasculare.

HTA la copii.

CONTRAINDICAȚII

Sarcina în trimestrele II și III, hipersensibilitatea la inhibitori ECA, lactația, copii.

MOD DE PREZENTARE

Comprimat: 5 mg, 10 mg, 20 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE**PO****Hipertensiune**

Inițial: 10 mg/zi apoi ajustați doza în funcție de evoluția TA în perioada de efect maxim (la 2-6 h) și cea de platou (la 24 h după prima doză). Doza de întreținere: 20-40 mg/zi, deși la unii pacienți este nevoie de doze de 80 mg/zi.

Pacienți în tratament cu diuretice

Întrerupeți diureticul cu 2-3 zile înaintea administrării fosinoprilului; dacă diureticul nu poate fi întrerupt, folosiți o doză inițială de 10 mg de fosinopril.

ICC

Inițial: 10 mg/zi; apoi, după doza inițială se urmărește pacientul timp de cel puțin 2 h pentru apariția hipotensiunii (dacă apare, monitorizați TA până la stabilizare).

În ICC cu insuficiență renală moderată sau severă sau la cei cu poliurie, se recomandă o doză inițială de 5 mg. Se crește doza timp de câteva săptămâni fără a se depăși maximul de 40 mg/zi (doza eficientă 20-40 mg/zi).

EFECTE ADVERSE

SNC: insomnie, parestezii, cefalee,

amețeli, fatigabilitate, tulburări de memorie, tremor, modificări ale dispoziției.

CV: hipotensiune, durere toracică, palpitații, angină, hipotensiune ortostatică, **aritmii**, tahicardie.

GI: G&V, constipație, diaree.

GU: proteinurie, creșterea ureei, creatininei, scăderea libidoului.

Hematologice: scăderea Ht, Hb; eozinofilie, **leucopenie**, **neutropenie**.

Dermatologice: **angioedem**, rash, transpirații, fotosensibilitate, prurit.

Metabolice: hiperkaliemie.

Musculoscheletice: artralгии, mialgii.

Respiratorii: tuse, sinuzită, dispnee, **bronhospasm**.

PRECAUȚII

La folosirea în al II-lea și al III-lea trimestru de sarcină poate afecta sau produce decesul fătului. Când apare sarcina, se întrerupe cât mai repede cu putință tratamentul.

Dacă la administrarea unei doze pe zi efectul antihipertensiv scade la sfârșitul intervalului dintre doze, se administrează de 2 ori/zi, fracționat.

Nu se ajustează doza de fosinopril în insuficiența renală fără acordul medicului.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Accentuează hipotensiunea: *diuretice, alte antihipertensive, ganglioplegice, blocați adrenergici, fenotiazine, nitrați, ingestia acută de alcool*.

Toxicitate crescută: *vasodilatatoare, hidralazina, prazosin, diuretice ce economisesc potasiu, simpatomimetice, digoxin, litiu*.

Scad absorbția: *antiacide*.

Scad efectul antihipertensiv: *indometacin*.

Reacții de hipersensibilitate: *allopurinol*.

Hipokaliemie fatală: *arginina*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Monitorizați electroliții, microalbuminuria și funcția renală.

Testele de laborator: cresc K seric, AST, ALT, fosfataza alcalină, glicemia, bilirubina, acidul uric; test fals pozitiv pentru acetona urinară; test pozitiv pentru titrul ANA.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Nu controlează TA mai mult de 24 h; administrați la aceeași oră în fiecare zi.
- Folosiți cu precauție deoarece poate cauza inițial amețeli.
- Monitorizați TA în mai multe momente ale zilei.
- Evitați administrarea altor medicamente fără prescripție; evitați folosirea sării cu potasiu.
- Schimbați-vă lent poziția pentru a evita hipotensiunea ortostatică.
- Utilizați metode contraceptive eficiente.
- Anunțați reacțiile adverse, în special dureri în gât, edeme ale mâinilor și picioarelor, dureri toracice, puls neregulat.
- Modificați-vă stilul de viață pentru a controla TA: restricție de sare, exerciții fizice, scădere în greutate, încetarea fumatului și consumului de alcool.

Fosipril vezi Fosinoprilum

Fosypril vezi Fosinoprilum

Fotemustinum

Acțiune terapeutică: Antineoplazic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: S
Denumire comercială: **Mustop-horan**

INDICAȚII

Melanom malign diseminat (localizări cerebrale).

CONTRAINDICAȚII

Sarcină, în timpul lactației.

MOD DE PREZENTARE

Liofilizat + solvent pentru soluție perfuzabilă: 208 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

SOLUȚIE INJECTABILĂ

Doza obișnuită este de 100 mg/m².

Monochimioterapie: tratament de atac - 3 administrări consecutive la o săptămână interval, urmat de un repaus de 4-5 săptămâni; tratament de întreținere - o administrare la 3 săptămâni.

Polichimioterapie: a treia administrare a tratamentului de atac este suprimată.

EFECTE ADVERSE

Hematologice: trombopenie, leucopenie.

GI: la 2 ore de la administrare apar G&V.

Rar: stări febrile, diaree, dureri abdominale, creșterea tranzitorie a ureei, prurit, tulburări neurologice tranzitorii (parestezii, stări de angoasă, tulburări de conștiență).

PRECAUȚII

Produsul nu se administrează la pacienții care au făcut un tratament chimioterapic la un interval mai mic de 4 săptămâni.

În cazul administrării acestui produs, numărul de plachete și granulocite trebuie să fie în limite acceptabile (peste 100.000/mm³ respectiv peste 2.000/mm³).

Fragmin vezi Dalteparinum

Fraxiparine® vezi Nadroparinum



Frovatriptanum

Acțiune terapeutică: Antimigrenos

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Fromena®**

MOD DE ACȚIUNE

Frovatriptanul acționează la nivelul arterelor extracerebrale și intracraniene provocând constricția și împiedicând dilatarea excesivă a vaselor.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
Variabil	2-4 h	26 h	N/A

INDICAȚII

Tratamentul migrenei acute, cu sau fără aură la adulți. Se administrează numai după diagnosticul cert al migrenei.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilizate, angină pectorală, istoric de IM, ischemie silențioasă, angină Prinzmetal, afecțiuni ischemice cardiace; asocierea cu derivați de ergotamină; hipertensiune necontrolată; migrenă bazilară sau hemiplegică; afecțiuni ischemice intestinale; afecțiuni vasculare periferice, afecțiuni hepatice severe, tratamentul profilactic al migrenei.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 2,5 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE

Cefalee migrenoasă

Adulți: o doză unică de 2,5 mg administrată cu multe lichide. Dacă cefaleea revine se mai poate administra o a doua doză de 2,5 mg la un interval de 2 h. Nu se depășește o doză maximă de 3 comprimate (7,5 mg).

EFECTE ADVERSE

SNC: senzații de frig/cald, parestezii,

amețeli, cefalee, fatigabilitate.

CV: flushing, durere toracică, palpații.

GI: xerostomie, dispepsie, durere abdominală, diaree, G&V.

Musculoscheletice: dureri scheletale.

PRECAUȚII

Sarcina, femei după menopauză, bărbați > 40 ani, factori de risc pentru afecțiuni coronariene, hipercolesterolemie, obezitate, diabet, disfuncții hepatice, lactația, copii, vârstnici, afecțiuni convulsive.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc nivelele de frovatriptan: *inhibitori CYP1A2* (cimetidina, ciprofloxacina, eritromicina); *estrogeni*, *propranolol*.

Toxicitate crescută: *SSRI*, *alți agonști ai serotoninei* (dextrometorfan, tramadol, antidepresive).

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați medicamentele prescrise pentru a evita interacțiunile nefavorabile.
- Investigați prezența bolii coronariene, HTA necontrolate, problemelor circulatorii, bolii inflamatorii intestinale, sau istoricul de AVC sau AIT. În prezența factorilor de risc pentru boală coronariană, administrați prima doză în spital și observați apariția efectelor adverse.
- Evaluați testele funcționale hepatice și renale.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Se administrează numai pentru cefaleea migrenoasă; nu se ia în alte tipuri de cefalee.
- Nu se administrează la alte persoane.
- Dacă reapare cefaleea se poate repeta doza după 2 h, dar nu mai mult de 3 comprimate pe zi.
- Efectuați cu precauție acțiunile ce necesită atenție sporită; poate provoca amețeli, oboseală.
- Depozitați într-un loc sigur, ferit de

lumină și umiditate.

- Tineți evidența episoadelor migrenoase și identificați factorii declanșatori.
- Evitați substanțele ce pot precipita migrena: ciocolată, cafea, citrice, brânza, alcoolul și lipsa somnului sau a meselor.
- Anunțați apariția durerilor toracice, palpitațiilor, rash-ului, intoleranței sau lipsei de răspuns.

Fulvestrantum

Acțiune terapeutică: Antineoplazic

Categorie de risc pentru sarcină: D

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Faslodex**

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă diviziunea celulară prin legarea de receptorii estrogenici citoplasmatici.

INDICAȚII

Carcinom mamar avansat la pacienții cu receptori estrogenici pozitivi (de obicei postmenopauză).

CONTRAINDICAȚII

Sarcina, hipersensibilitatea la medicament.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 250 mg/5 mL.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

IM

Adulți: 250 mg la intervale de 1 lună.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, depresie, amețeli, insomnie, paretezii, anxietate.

GI: G&V, anorexie, constipație, diaree, durere abdominală.

Dermatologice: rash, transpirații, bufeuri, durere la locul injectării.

Musculoscheletice: dureri osoase, artrită, dureri lombare.

Respiratori: faringită, dispnee, tuse.

PRECAUȚII

Lactație, copii, afecțiuni hepatice.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Răspuns terapeutic: scăderea dimensiunilor tumorii și răspândirii carcinomului.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Anunțați apariția oricărui efect advers.
- Anunțați imediat apariția hemoragiilor vaginale de cauză necunoscută.
- Poate apare o exacerbare a simptomatologiei – creșterea dimensiunii tumorii, accentuarea durerii osoase; va dispărea rapid. Se pot prescrie analgezice pentru durere.
- Femeile ce nu au ajuns la menopauză trebuie să folosească metode contraceptive de barieră deoarece poate apare ovulația.

Furazolidonum

Acțiune terapeutică: Antimicrobian

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Furazolidon, Furazolidona, Furazolidona Forte**

INDICAȚII

Toxiinfecții alimentare (salmoneloze), dizenterii bacilare, enterite infecțioase ale sugarului, lambliază, dizenterie amoebiană.

CONTRAINDICAȚII

Alergie la furazolidon, deficit de G-6-PD, nou-născuți (până la o lună). În timpul tratamentului și 4 zile după, nu se consumă băuturi alcoolice (reacții de tip disulfiram) și alimente ce conțin tiramină: brânzeturi preparate fermentate, bob, ficat de pui, heringi în sare, extract de drojdie, vin și produse fermentate (risc de crize hipertensive și alte fenomene toxice).

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 25 mg, 100 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE**COMPRIMATE**

Adulți: 1 comprimat a 100 mg de 1-4 ori/zi; Copii: 5-10 mg/kg/zi, respectiv 1/2 -2 comprimate a 25 mg.

EFECTE ADVERSE

Rareori cefalee, greață, vomă (la doze mari), erupții cutanate alergice, febră, artralgii, foarte rar agranulocitoză, anemie hemolitică (cei cu deficit de G-6-PD).

PRECAUȚII

Furazolidon colorează urina în galben închis.

Se administrează cu prudență în timpul sarcinii și lactației.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Nu se asociază cu *IMAO*, *simpatomimetice cu acțiune indirectă* (amfetamină, efedrină), *sedative*, *antihistaminice*, *tranchilizante și neuroleptice* (potențază).

Furosemidum

Acțiune terapeutică: Diuretic de ansă

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-6L / S (oral) S / P-RF (parenteral)

Denumire comercială: **Furosemid, N-Furosemid**

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă reabsorbția sodiului și a clorului la nivelul tubilor proximal și distal, precum și la nivelul porțiunii ascendente a ansei Henle. Astfel este crescută excreția de sodiu, clor și într-o mai mică măsură a potasiului și a ionului bicarbonat. Urina rezultată este mai acidă. Acțiunea diuretică este independentă de echilibrul acido-bazic al pacientului. Are un ușor efect anti-

hipertensiv.

FARMACOCINETICA

	Debut	Vârf	T _{1/2}	Durață
PO	1 h	1-2 h	1/2-1 h	6-8 h
IV, IM	5 min	1/2 h		2 h

INDICAȚII

Edem asociat ICC, sindrom nefrotic, ciroză hepatică, ascită.

Administrat IV în edemul pulmonar.

Administrat PO în tratamentul HTA, în asociere cu spironolactonă, triamteren sau alte diuretice, excepând acidul etacrilic.

Contraindicații

Hipersensibilitate la sulfonamide, anurie, hipovolemie, copii, lactația, depleția de electroliți.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 40 mg. Soluție injectabilă: 10 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE**COMPRIMATE****Edem**

Adulți, inițial: 20-80 mg/zi, în doză unică. În cazuri de rezistență, poate fi crescută doza până la 20-40 mg la 6-8 h până la obținerea răspunsului dorit. Doza maximă zilnică nu trebuie să depășească 600 mg.

Copii, inițial: 2 mg/kg doză unică; apoi: doza poate fi crescută cu 1-2 mg la 6-8 h până la obținerea răspunsului dorit (pot fi necesare doze până la 5 mg/kg la copii cu sindrom nefrotic, fără a depăși însă 6 mg/kg). O doză de 0,5-2 mg/kg de 2 ori/zi a fost de asemenea recomandată.

Hipertensiune

Adulți, inițial: 40 mg de 2 ori/zi. Doza se ajustează în funcție de răspuns.

ICC, insuficiență renală cronică

Adulți, inițial: 2-2,5 g/zi.

IV, IM

Edem

Adulți, inițial: 20-40 mg, dacă răspunsul nu este adecvat după 2 h se crește doza cu 20 mg.

Copii, inițial: 1 mg/kg administrat lent; dacă răspunsul este inadecvat după 2 h se crește doza cu 1 mg/kg. Nu sunt recomandate doze mai mari de 6 mg/kg.

ICC, insuficiență renală

Adulți: 80-100 mg; în cazurile severe, doza poate fi repetată la 1-2 h.

IV**Edem pulmonar acut**

Adulți: 40 mg administrat lent în 1-2 min; dacă răspunsul este inadecvat după 1 h, se administrează 80 mg lent în 1-2 min. Concomitent se administrează digitală și oxigen.

ICC, insuficiență renală cronică

Adulți: 2-2,5 g/zi. Pentru bolus, doza nu trebuie să fie mai mare de 1 g/zi în 30 min.

Crize hipertensive, funcție renală normală

Adulți: 40-80 mg

Crize hipertensive cu edem pulmonar și insuficiență renală acută

Adulți: 100-200 mg.

SUPRADOZARE

Simptome: pierderi masive de lichide și electroliți (manifestate prin slăbiciune, anorexie, vomă, letargie, crampe, confuzie mentală, amețală), scăderea volumului circulator, colaps circulator (datorită trombozei sau embolismului).

Tratament: reechilibrare hidro-electrolitică. Monitorizarea eliminărilor urinare de electroliți și a electroliților serici. Inducerea emezei sau efectuare lavajului gastric. Oxigenoterapie sau suport respirator artificial. Tratament simptomatic.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, fatigabilitate, vertij, parestezii.

CV: hipotensiune ortostatică, precordalgii, modificări ECG, colaps circulator.

ORL: pierderea auzului, otalgii, tinitus.

Electrolitice: hipokaliemie, alcaloză hipocloremică, hipomagnezemie, hiperuricemie, hipocalcemie, hiponatremie, alcaloză metabolică.

Endocrine: hiperglicemie.

GI: G&V, diaree, xerostomie, anorexie, crampe, iritație gastrică, pancreatită.

GU: poliurie, insuficiență renală, glicozurie.

Hematologice: trombocitopenie, agranulocitoză, leucopenie, neutropenie, anemie.

Dermatologice: rash, prurit, purpură, sindrom Stevens-Johnson, transpirații, fotosensibilitate, urticarie.

PRECAUȚII

Sarcina, diabet zaharat, deshidratare, afecțiuni renale severe, ciroză, ascită.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Toxicitate crescută: *litiu, relaxante ale musculaturii scheletice nedepolarizante, digitalice.*

Crește acțiunea hipotensivă a *antihipertensivelor, nitraților.*

Ototoxicitate crescută: *aminoglicozide, cisplatin, vancomicină.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• În caz de insuficiență renală sau asociere cu alte medicamente ototoxice, evaluați ototoxicitatea.

• Investigați atent semnele de tromboză venoasă sau embolie, în special la bătrâni.

• Monitorizați hidro-electrolitic și observați semnele de hipokaliemie. În caz de diureză rapidă se minitorizează deshidratarea și colapsul circulator; minitorizați TA și AV.

• În administrarea cronică, monitorizați deficiența de tiamină.



OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Se administrează dimineața pe nemâncate pentru a crește absorbția și a nu perturba somnul.
- Poate fi luat cu alimente sau lapte dacă apar tulburări GI.
- Anunțați imediat apariția slăbiciunii musculare, a crampelor sau amețelilor.
- Poate apare scăderea TA. Schimbați-vă lent poziția din clino în ortostatism.
- Sorbitolul din soluții poate produce diaree, mai ales la copii.
- Consultați medicul înainte de a lua doze mari de aspirină. Intoxicația cu salicilați poate apărea la nivele mai mici decât normal datorită excreției renale competitive.
- Utilizați creme de protecție solară și haine pentru a minimaliza efectele de fotosensibilitate.
- Controlul afecțiunilor cardiace în stadii avansate necesită monitorizare atentă și ajustarea frecventă a dozelor; respectați programul vizitelor și anunțați apariția oricărui efect advers.
- Monitorizați greutatea și anunțați creșterile semnificative.
- Suplimentați dieta cu alimente bogate în potasiu (banane, portocale, piersici) dacă nu se administrează suplimente orale.
- Este necesară respectarea dietei hiposodate.
- AINS și blocații alfa adrenergici pot de asemenea determina retenție.

Fusafunginum

Acțiune terapeutică: Antibiotic uz local

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Bioparox®**

INDICAȚII

Tratamentul local al inflamațiilor și

infecțiile limitate ale mucoasei orofaringelui și ale căilor aeriene; inspirații pe nas; sinuzite; rinite, rinofaringite; inspirații pe gură; amigdalite, faringite; urmările amigdalectomiei; laringite, traheite, bronșite.

CONTRAINDICAȚII

Sensibilizarea prealabilă la produs. Copil mai mic de 30 luni (risc de laringospasm).

MOD DE PREZENTARE

Spray bucofaringian și nazal – soluție: 50 mg/10 mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE**SPRAY**

Adulți: 4 pufuri oral și/sau în fiecare nară la intervale de 4 h.

Copii: 4 pufuri oral și/sau în fiecare nară la intervale de 6 h.

EFECTE ADVERSE

Locale: iritare bucofaringiană și crize de strănut, în general trecătoare.

PRECAUȚII

Indicația nu justifică un tratament prelungit deoarece ar putea duce la un dezechilibru al florei microbiene normale cu un risc de difuziune bacteriană.

Tratamentul uzual nu va depăși 10 zile.

Gabapentinum

Acțiune terapeutică: Anticonvulsivant

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Gabagama, Gabalept, Gabapentin, Gabaran, Gaboton, Gordius, Neurontin**

MOD DE ACȚIUNE

Nu se cunoaște mecanismul anticonvulsivant sau analgezic; poate crește pragul convulsiv. Este înrudit chimic

cu GABA dar nu se leagă de receptorii GABA.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
Variabil	N/A	5-7 h	6-8 h

INDICAȚII

Tratamentul convulsiilor parțiale cu / fără generalizare la pacienți de peste 12 ani.

Adjuvant în tratamentul convulsiilor parțiale la copii cu vârsta între 3-12 ani.

La adulți, în tratamentul nevralgiei post-herpetice sau a durerii zonei afectate de herpes zoster după tratarea afecțiunii.

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 100 mg, 300 mg, 400 mg.
Comprimate: 600 mg, 800 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Convulsii parțiale cu/fără generalizare

Pacienți peste 12 ani: 900-1800 mg/zi divizat în 3 doze cu capsule de 300 sau 400 mg sau comprimate de 600 sau 800 mg. Doza inițială: 300 mg de 3 ori/zi; poate fi crescută până la 1800 mg/zi. Doze între 2400 mg/zi și 3600 mg/zi au fost tolerate pentru perioade scurte.

La pacienții cu C_{CR} de 30-60 mL/min dozele sunt de 300 mg/zi, dacă $C_{CR} < 15$ mL/min, doza este de 300 mg la fiecare 2 zile.

• Adjuvant în terapia convulsiilor parțiale la copii

Vârsta 2-3 ani, inițial: 10-15 mg/kg/zi divizat în 3 doze. Doza eficientă la copii peste 5 ani: 25-35 mg/kg/zi și la cei de 3-4 ani de 40 mg/kg/zi, cu divizarea dozelor și administrare de 3 ori/zi.

Nevralgie postherpetică

Adulți, inițial: doză unică de 300

mg/zi; 600 mg/zi în ziua a doua, divizată în două doze; 900 mg în ziua a treia (3 doze/zi). Apoi se analizează răspunsul și se poate crește doza până la 1800 mg/zi (3 doze/zi).

SUPRADOZARE

Simptome: diplopie, tulburări de vorbire, amețală, letargie, diaree.

Tratament: hemodializă.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, fatigabilitate, anxietate, somnolență, **ataxie**, amnezie, modificări ale gândirii, ale mersului, depresie; la copii de 3-12 ani pot apare labilitate emoțională, agresivitate, tulburări ale gândirii, **hiperkinezie**.

CV: vasodilatație, edeme periferice.

Oftalmice: **diplopie**, vedere tulbură, **nistagmus**.

GI: constipație, creșterea apetitului, modificări ale dentiției, G&V.

GU: impotență, **hemoragii**, ITU.

Hematologice: leucopenie.

Dermatologice: prurit, leziuni de grațaj.

Musculoscheletice: mialgii.

Respiratorii: rinită, faringită, tuse.

PRECAUȚII

Sarcina, afecțiuni renale, lactația, copii < 12 ani, vârstnici, hemodializă.

Dacă se încetează tratamentul sau se introduce alt medicament, întreruperea administrării de gabapentin se face lent, de-a lungul unei săptămâni.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Accentuează depresia SNC: *alcool, sedative, antihistaminice, toate celelalte deprimante SNC*.

Scad nivelele de gabapentin: *antiacide*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Evaluați gradul durerii la cei cu dureri cronice.

• Evaluați celelalte medicamente folosite pentru a evita interacțiunile.

• Monitorizați testele funcționale he-



patice și renale; se scad dozele la bătrâni și la cei cu insuficiență renală.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Se poate lua cu sau fără alimente. Nu se mestecă și nu se zdrobesc capsulele sau comprimatele.
- Nu se administrează antiacide în timpul tratamentului cu gabapentin.
- Medicamentul poate provoca amețală, letargie, fatigabilitate sau lipsa coordonării mișcărilor. Nu efectuați activități ce necesită atenție sporită până la epuizarea efectului.
- Anunțați apariția de convulsii, tulburări de vedere, sângerări, echimoze neobișnuite, sau alte efecte adverse.

Gadobutrolum

Acțiune terapeutică: Mediu de contrast

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: S

Denumire comercială: **Gadovist®**

INDICAȚII

Îmbunătățirea contrastului în imagistica de rezonanță magnetică crani-ană și spinală; îmbunătățirea contrastului în angiografia prin rezonanță magnetică.

Indicații speciale în rezonanța magnetică spinală: diferențierea tumorilor intra- și extramedulare, identificarea zonelor cu tumori solide în cavitățile medulare cunoscute, determinarea diseminării tumorilor intramedulare.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 1 mmol/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE BOLUS IV

Doza maximă studiată: 10,5 mL/kg.

Imagistica crani-ană și spinală

Adulți: 0,1 mL/kg.

Excluderea metastazelor

O doză de 0,3 mL/kg are mai mare

precizie diagnostică.

EFECTE ADVERSE

Reacții de hipersensibilitate, reacții anafilactice. Reacții cutanate de tip alergic. G&V, cefalee pasageră, amețeli.

PRECAUȚII

Starea de excitație marcată, durerea, anxietatea pot crește riscul reacțiilor adverse.

Utilizați cu precauție la pacienții cu prag convulsivant scăzut sau cu insuficiență hepatică.

Utilizați pe durata sarcinii doar dacă este absolut necesar.

Gadodiamidum

Acțiune terapeutică: Substanță de contrast

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: S/P-RF

Denumire comercială: **Omniscan**

INDICAȚII

Mediu de contrast non-ionic paramagnetic pentru imagistică prin rezonanță magnetică (RMN), pentru cap și coloană vertebrală, pentru administrare intravenoasă.

CONTRAINDICAȚII

La pacienții care prezintă hipersensibilitate la gadodiamidă. La pacienții care prezintă dereglări ale funcției renale.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 287 mg/mL

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE SOLUȚIE INJECTABILĂ

Doze pentru adulți și copii peste 6 luni: 0,1 mmol/kg (echivalent cu 0,2 mL/kg) până la 100 kg. La o greutate de peste 100 kg, 20 mL sunt de regulă suficienți pentru un contrast adecvat pentru diagnostic. Doza necesară se va administra ca o unică injecție IV.

EFECTE ADVERSE

Ocazionale: disconfort, cu senzație generală de căldură, răcoare sau senzație de presiune locală sau durere la locul injectării, amețală, greață, durere de cap și senzație modificată a gustului sau mirosului.

Rare: simptome de tip alergic, cum ar fi urticarie, mâncărimi sau iritație faringiană, vomă, somnolență, **convulsii**.

PRECAUȚII

Utilizați cu precauție în sarcină și pe durata lactației.

Gadofosvesetum

Acțiune terapeutică: Mediu de contrast

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: S

Denumire comercială: **Vasovist**

INDICAȚII

În scop diagnostic în rezonanța magnetică angiografică la pacienții cu afecțiuni ale vaselor sanguine de la nivelul abdomenului sau membrelor.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la medicament.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 0,25 mmol/mL

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

IV

Adulți: 0,12 ml/kg corp în perfuzie intravenoasă timp de aproximativ 30 secunde. Rezonanța magnetică angiografică se poate începe imediat și se poate continua până la o oră după administrare.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, parestezii, amețeli, tremor, hipoestezie, parosmie, contracții musculare involuntare.

GI: disgeuzie, G&V, diaree, dureri abdominale, xerostomie, flatulențe,

hipersecreție salivară, dispepsie.

CV: bloc AV de grad I, tahicardie, vasodilatație, hipertensiune, flebite.

Dermatologice: prurit, urticarie, eritem, rash, creșterea transpirației.

GU: hematurie, microalbuminurie, glicozurie.

Locale: durere, senzație de rece, înroșire.

Altele: dispnee, creșterea lacrimării, anxietate, hipersensibilitate.

PRECAUȚII

Nivelele crescute de gadofosveset au fost asociate cu ușoară prelungire a intervalului QT. În acest caz este necesară monitorizarea cardiacă atentă a pacientului.

G

Gadoversetamidum

Acțiune terapeutică: Mediu de contrast

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: S

Denumire comercială: **Optimark**

MOD DE ACȚIUNE

Gadoverstamida este o substanță chelatoare care conține gadolinium – cu proprietăți paramagnetice și este responsabil de îmbunătățirea contrastului în IRM – și ligantul versetamidă. Scopul utilizării unei substanțe de contrast în IRM constă în inducerea unor modificări ale intensității semnalului la nivelul leziunii, facilitând astfel, recunoașterea acestora printre structurile normale înconjurătoare.

INDICAȚII

Utilizare în imagistica prin rezonanță magnetică (IRM) la nivelul sistemului nervos central (SNC) și ficatului.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la gadoversetamidă sau la oricare dintre excipienți sau la alte medicamente care conțin gadolinium. Optimark este contraindicat la

pacienți cu insuficiență renală severă (RFG <30 ml/min și 1,73m²) și la cei care au fost sau urmează să fie supuși unui transplant de ficat.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă în flacon: 500 μmol/mL. Soluție injectabilă în seringă preumplută: 500 μmol/mL.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

IV

Medicamentul trebuie administrat sub forma unei injecții intravenoase periferice în bolus, în doză de 0,2 ml/kg (100 micromol/kg). Pentru asigurarea administrării complete a mediului de contrast, injectarea acestuia trebuie urmată de o injecție de spălare cu 5 ml soluție de clorură de sodiu 9 mg/ml (0,9%). Procedura imagistică trebuie efectuată în interval de o oră de la administrarea mediului de contrast.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, cefalee, disgeuzie, hipostezie, parestzie, parosmie, **sincopă**, tremor, somnolență, senzație de arsură, **convulsii**, anxietate, tulburări de somn, stare de confuzie.

CV: tahicardie, palpitații, bloc AV de grad I, extrasistole, aritmie, hiperemie facială tranzitorie, hipotensiune, hipertensiune.

GI: greață, diaree, hipersecreție salivară, vărsături, durere abdominală, constipație, uscarea gurii.

Respiratorii: congestie nazală, senzație de iritație faringiană, dispnee, disfonie, tuse, rinoree, senzație de constricție faringiană.

Oftalmice: eritem palpebral, durere oculară, vedere încețoșată, hiperemie oculară.

Cutanate: urticarie, prurit, erupții cutanate, transpirații reci, eritem, hiperhidroză, edem periorbital.

GU: concentrații serice crescute ale creatininei, hematurie.

Sistemică și locale: senzație de căldură, disconfort toracic, senzație de frig, reacții la nivelul locului de administrare, edem facial, fatigabilitate, edeme periferice, senzație de răceală la nivelul extremităților.

PRECAUȚII

Afecțiunile cardio-vasculare, tulburări ale sistemului nervos, pacienții cu insuficiență renală și transplant de ficat, tratamentul concomitent cu beta-blocante.

Galantaminum

Acțiune terapeutică: Tratamentul bolii Alzheimer

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Reminyl®**

MOD DE ACȚIUNE

Este un inhibitor competitiv și reversibil al acetilcolinesterazei. Efectul medicamentului scade în timp, pe măsură ce boala progresează și mai puțini neuroni colinergici rămân intacti. Nu s-a demonstrat că medicamentul ar interveni în progresia procesului de demență.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
Variabil	1 h	7 h	8 h

INDICAȚII

Tratamentul demenței moderate sau severe în boala Alzheimer.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la medicament.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 4 mg, 8 mg, 12 mg. Capsule eliberare prelungită: 8 mg, 16 mg, 24 mg. Soluție orală: 4 mg/mL.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

PO

Demența în boala Alzheimer

Inițial: 4 mg de 2 ori/zi. Dacă după 4 săptămâni doza este bine tolerată, se poate crește la 8 mg de 2 ori/zi. Se încearcă o creștere la 12 mg/zi după alte 4 săptămâni. Deși se poate administra o doză de 16-32 mg/zi în 2 doze, datorită efectelor adverse este recomandat să se administreze 16-24 mg/zi în 2 doze. Nu se depășesc 16 mg/zi la cei cu insuficiență renală sau hepatică moderată.

SUPRADOZARE

Simptome: G&V severe, crampe abdominale, salivatie, lacrimație, urinare frecventă, defecație, edeme, bradicardie, hipotensiune, depresie respiratorie, colaps, convulsii. De asemenea apare slăbiciune musculară marcată care poate provoca moarte prin afectarea mușchilor respiratori.

Tratament: atropină IV, o doză inițială de 0,5-1 mg cu ajustare în funcție de răspuns.

EFECTE ADVERSE

SNC: tremor, insomnie, depresie, amețeli, cefalee, somnolență, fatigabilitate.

CV: bradicardie, anemie, durere toracică.

GI: G&V, anorexie, discomfort abdominal, flatulențe, diaree.

GU: incontinență urinară, **obstrucție vezicală, hematurie.**

Metabolice: scădere ponderală.

Musculoscheletice: astenie, anemie.

Respiratorii: ICRS, rinită.

PRECAUȚII

Sarcina și lactația, afecțiuni renale, hepatice, respiratorii, afecțiuni convulsive, ulcer peptic, astm, copii.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Efecte sinergice: *alți inhibitori de colinesterază.*

Scad biodisponibilitatea galantaminei: *cimetidina, paroxetina, ketocona-*

zol, eritromicina, chinidina, amitriptilina, fluvoxamina.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați statusul clinic.
- Investigați istoricul de astm, sau disfuncții renale.
- Monitorizați ECG și testele de laborator uzuale.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Se administrează de 2 ori/zi cu mesele de dimineață și de seară.
- Dacă terapia a fost întreruptă pentru câteva zile, se reîncepe tratamentul cu dozele cele mai mici și se cresc progresiv.
- Majoritatea efectelor adverse apar în timpul creșterilor de doză.
- Se administrează cu alimente, se prescriu antiemetice și se aduce aport adecvat de lichide pentru a reduce apariția reacțiilor adverse.
- Anunțați apariția amețelilor, pulsului neregulat, lipsa de răspuns, agravarea simptomelor.

G

Galsulfasum

Acțiune terapeutică: Agent endocrin și metabolic

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: S

Denumire comercială: **Naglazyme**

MOD DE ACȚIUNE

Galsulfasan este o glicoproteină jucând rolul unei enzime exogene ce va fi încorporată în lizozom și va crește catabolismul glicozaminoglicanilor.

INDICAȚII

Tratamentul pacienților cu mucopolizaharidoză.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitatea la medicament.

MOD DE PREZENTARE

Concentrat pentru soluție perfuzabilă.

lă: 1 mg/mL.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE PERFUZIE IV

Adulți și copii peste 5 ani: 1 mg/kg corp o dată pe săptămână.

EFECTE ASVERSE

SNC: areflexie, stare de rău, cefalee.

CV: hipertensiune.

GI: durere abdominală, gastroenterită, diaree, vărsături.

Respiratorii: dispnee, tuse, ICRS.

Musculoscheletice: rigiditate, artralгии.

ORL: otalgii, faringite, congestie nazală, otită medie.

Oftalmice: conjunctivite, opacifierea corneei.

Altele: reacții la perfuzare (inclusiv dureri abdominale, edem angioneurotic, apnee, bronhospasm, dispnee, creșterea TA, febră, cefalee, hipotensiune, artralгии, urticarie, G&V).

PRECAUȚII

Sarcina, lactația, copii sub 5 ani, afecțiuni respiratorii sau afecțiuni febrile, imunogenicitatea, apneea de somn.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Reacțiile adverse la perfuzarea medicamentului apar frecvent; se pot administra medicamente înaintea perfuzării pentru a preveni sau reduce severitatea acestor reacții.
- Anunțați medicul dacă suspectați sau constatați apariția unei sarcini. Anunțați medicul dacă alăptați.
- Nu administrați medicamente OTC, suplimente alimentare sau produse din plante fără acordul medicului.

Ganciclovirum

Acțiune terapeutică: Antiviral

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: S/P-RF

Denumire comercială: **Cymevene[®], Virgan**

MOD DE ACȚIUNE

După pătrunderea în celula infectată viral cu CMV, ganciclovirul este convertit la ganciclovir trifosfat de către CMV. Ganciclovirul trifosfat inhibă sinteza de ADN viral. Ganciclovirul este activ pe CMV, herpes simplex 1 și 2, virusul Ebstein-Barr, virusul varicelo-zosterian.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T _{1/2}
PO	Lent	2-4 h	4,8 h
IV	Lent	1 h	2-4 h

INDICAȚII

IV

Tratamentul retinitei CMV la pacienții imunodeprimați, inclusiv cei cu SIDA.

Prevenția retinitei CMV la pacienții cu transplant; durata tratamentului depinde de durata imunosupresiei.

PO

Alternativ în tratamentul IV la pacienții cu retinită CMV, imunodeprimați.

Profilaxia infecției cu CMV în organele transplantate, sau la cei cu HIV ce au risc crescut de a dezvolta pneumonie CMV.

Gel oftalmic

Tratamentul keratitelor herpetice acute superficiale.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la acyclovir sau ganciclovir, nivelul neutrofilelor sub 500/mm³ sau al trombocitelor sub valoarea de 25.000/mm³.

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 250 mg, Liofilizat pentru soluție injectabilă: 500 mg. Gel oftalmic: 1,5 mg/g.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE PERFUZIE IV, CAPSULE

Retinită CMV

Tratament de inducție: 5 mg/kg IV

administrat în timp de 1 oră, la interval de 12 h timp de 14- 21 zile la pacienți cu funcție renală normală. Nu se administrează PO pentru inducție.

Întreținere, IV: 5 mg/kg în timp de o oră, în fiecare zi timp de 7 zile sau 6 mg/kg/zi timp de 5 zile pe săptămână. Dozele pot fi diminuate la pacienții cu funcție renală alterată.

Întreținere, PO: 1000 mg de 3 ori/zi, cu alimente, sau 500 mg de 6 ori/zi la interval de 3 ore, cu alimente, în timpul zilei.

Profilaxia retinitei CMV la pacienții cu HIV și funcție renală normală

1000 mg de 3 ori/zi, cu alimente.

Profilaxia bolii CMV la pacienții cu transplant

Doza inițială, IV: 5 mg/kg administrat timp de o oră la interval de 12 ore timp de 7-14 zile la cei cu funcție renală normală.

Întreținere: 5 mg/kg/zi timp de 7 zile pe săptămână sau 6 mg/kg/zi timp de 5 zile pe săptămână. Doza profilactică PO este de 1000 mg de 3 ori/zi cu alimente.

În disfuncțiile renale se recomandă următoarele doze:

IV

Pentru C_{CR} de 59-90 mL/min: doza de inducție 2,5 mg/kg la 12 h și doza de întreținere de 2,5 mg/kg la 24 h. Pentru C_{CR} de 25- 49 mL/min: inducție cu 2,5 mg/kg la 24 h și doza de întreținere de 1,25 mg/kg la 24 h. Pentru C_{CR} de 10-24 mL/min: inducție cu 1,25 mg/kg la 24 h și întreținere cu 0,625 mg/kg la 24 zile. Pentru $C_{CR} < 10$ mL/min: doza de inducție 1,25 mg de 3 ori/săptămână după hemodializă și întreținere 0,625 mg/kg de 3 ori/săptămână după hemodializă.

PO

Pentru C_{CR} de 50-69 mL/min: 1500 mg o dată pe zi sau 500 mg de 3 ori/zi. Pentru C_{CR} de 25-49 mL/min: 1000 mg/kg o dată pe zi sau 500 mg de 2

ori/zi. Pentru C_{CR} de 10-24 mL/min: 500 mg o dată pe zi. Pentru $C_{CR} < 10$ mL/min: 500 mg de 3 ori/săptămână după hemodializă.

GEL OFTALMIC

Adulți: se administrează gelul oftalmic în fundul de sac conjunctival inferior de 5 ori pe zi până la reepitalizarea completă a corneei, apoi de 3 ori pe zi timp de 7 zile. De obicei durata tratamentului nu depășește 21 de zile.

SUPRADOZARE

Simptome: neutropenie. Poate apare hipersalivație, anorexie, vomă, diaree sanguinolentă, inactivitate, citopenie, atrofie testiculară, creșterea azotemiei și testelor funcționale hepatice.

Tratament: hidratare, hemodializă.

EFECTE ADVERSE

SNC: febră, frisoane, comă, confuzie, modificări ale gândirii, amețeli, vise bizare, cefalee, psihoze, tremor, somnolență, parestezii, slăbiciune, **convulsii**.

CV: aritmii, hiper / hipotensiune.

Oftalmice: decolare de retină în retinita CMV; senzație de arsură, înțepături, **cheratită punctiformă superficială** la utilizarea gelului oftalmic.

GI: G&V, anorexie, diaree, durere abdominală, **hemoragie**.

GU: **hematurie**, creatinină crescută, uremie.

Hematologice: **granulocitopenie**, trombocitopenie, **neutropenie ireversibilă**, anemie, eozinofilie.

Dermatologice: rash, alopecie, prurit, urticarie, durere la locul injectării, flebite. Respiratorii: dispnee.

PRECAUȚII

Sarcina și lactația, citopenie preexistentă, disfuncții renale, copii < 6 luni, vârstnici.

În studiile pe animale medicamentul a fost cancerigen, teratogen și a cauzat aspermatogeneză.

Administrarea orală poate fi însoțită de o progresie rapidă a retinitei CMV,



de aceea se administrează sub această formă numai la pacienții cu risc crescut la administrarea IV.

Nu se recomandă utilizarea gelului oftalmic în tratamentul infecțiilor retiniene cu CMV.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scad clearance-ul renal al ganciclovirului: *probenecid*.

Toxicitate crescută: *adriamicină, amfotericina B, ciclosporină, dapsonă, doxorubicină, pentamidin, probenecid, trimetoprim-sulfametoxazol, vinblastina, vincristina, alți analogi nucleozidici*.

Granulocitopenie severă: *zidovudina, antineoplazice, radioterapie*; nu administrați în asociație.

Crește riscul convulsiv: *imipenem / cilastatin*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Confirmați retinita CMV prin oftalmoscopie indirectă.
- Evaluați orientarea spațială și statutul mental.
- Monitorizați HLG și funcția renală; se reduc dozele în insuficiența renală.
- Asigurați hidratarea adecvată în cursul terapiei IV.
- Evaluați medicamentele prescrise pentru a evita interacțiunile medicamentoase.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Medicamentul nu vindecă boala; se folosește pentru controlul simptomelor.
- Nu se întrerupe tratamentul decât dacă se consideră necesar de către medic; pot apare recidive.
- Se administrează ganciclovirul PO cu alimente pentru a crește biodisponibilitatea.
- Se asigură o hidratare adecvată.
- Anunțați apariția amețelilor, S&S de infecție, confuzie, sângerări, convulsii.
- Pentru prevenirea reacțiilor de foto-

sensibilitate se folosesc ochelari de soare și creme pentru protecție solară.

- Prezentați-vă la controale de laborator deoarece poate fi necesară ajustarea dozelor în funcție de rezultate.
- Se fac examene oftalmologice regulate datorită faptului că retinita poate progresa până la cecitate (decolare de retină).
- Poate afecta fertilitatea. Folosiți metode contraceptive eficiente în timpul și timp de 90 zile de la sfârșitul terapiei.
- Evitați aglomerațiile și persoanele cu infecții cunoscute.
- Anunțați tulburările de comportament sau alterarea proceselor cognitive.
- Nu se recomandă purtarea lentilelor de contact pe durata tratamentului cu ganciclovir gel oftalmic.

Ganirelixum

Acțiune terapeutică: Antagonist GnRH

Categorie de risc pentru sarcină: X

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Orgalutran**

MOD DE ACȚIUNE

Decapeptid sintetic ce antagonizează GnRH; inițial crește LH și FSH, induce supresia rapidă a secreției de gonadotropine. După întreruperea administrării, nivelele de LH și FSH revin la normal în 48 h.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
N/A	3 zile	13-16 h	N/A

INDICAȚII

Tratamentul infertilității prin inhibarea creșterii premature a nivelului de LH la femei la care se efectuează stimulare ovariană controlată.

G



CONTRAINDICAȚII

Sarcina, hipersensibilitate, alergie la latex, lactația.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 0,25 mg/0,5 mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE EXCLUSIV SC

Tratamentul infertilității

Se începe tratamentul cu FSH în ziua 2 sau 3 a ciclului. Se administrează ganirelix 250 µg, SC o dată pe zi la începutul sau în timpul fazei foliculare. Se continuă administrarea de ganirelix zilnic până la administrarea de HCG (gonadotropină corionică umană). Când un număr suficient de foliculi de dimensiuni adecvate sunt prezenți, se administrează HCG pentru a finaliza maturarea foliculară.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee.

Endocrine: sindrom de hiperstimulare ovariană, durere abdominală.

GI: G&V.

GU: hemoragie punctiformă, **hemoragie importantă.**

Dermatologice: durere la locul injectării.

Sistemic: **exitus fetal.**

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigați indicațiile pentru terapie, alte boli asociate și durata infertilității. Stabiliți prezența sarcinii.

Testele de laborator: cresc neutrofilele, scade hematocritul și bilirubina totală.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Terapia necesită administrare subcutană zilnică în timpul fazei foliculare, după terapia inițială cu FSH din ziua 2-3 a ciclului. Trebuie continuată până la ziua de administrare a HCG.
- Se face ecografie pentru verificarea numărului și mărimii foliculilor.
- Pot apare dureri abdominale, moar-

tea fătului, cefalee, sindrom de hiperstimulare ovariană, hemoragii vaginale, greață, durere la locul injectării.

- Nu se administrează în sarcină deoarece poate produce moartea fătului.
- Terapia necesită interesarea pe termen lung a pacientului și vizite medicale periodice.

Gatifloxacinum

Acțiune terapeutică: Antibiotic, quinolonă

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Bonoq®**

MOD DE ACȚIUNE

Interferă cu conversia fragmentelor intermediare de ADN în lanțuri cu greutate moleculară mare în interiorul bacteriei; inhibitor al ADN girazei.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
Variabil	1 h	7-14 h	18-24 h

INDICAȚII

Acutizarea bronșitei cronice, provocată de *Streptococcus pneumoniae*, *Haemophilus influenzae*, *Moraxella catarrhalis* sau *Staphylococcus aureus*.

Sinuzite acutizate datorită *S. pneumoniae* sau *H. influenzae*.

Pneumonie comunitară datorită *S. pneumoniae*, *H. influenzae*, *H. parainfluenzae*, *M. catarrhalis*, *S. aureus*, *Mycoplasma pneumoniae*, *Chlamydia pneumoniae* sau *Legionella pneumoniae*.

Infecții urinare necomplicate sau complicate provocate de *Escherichia coli*, *Klebsiella pneumoniae*, sau *Proteus mirabilis*.

Infecții cutanate necomplicate sau complicate (abcese simple, furuncule, foliculită, plăgi infectate, celulită) pro-



vocate de *S. aureus* (doar tulpini sensibile la meticilină) sau *Streptococcus pyogenes*.

Pielonefrită produsă de *E. coli*.

Gonoree uretrală și cervicală produsă de *Neisseria gonorrhoeae*.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la quinolone.

MOD DE PREZENTARE

Comprimat: 400 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE COMPRIMATE

Exacerbarea bacteriană acută a bronșitei cronice

Adulți: 400 mg o dată pe zi, timp de 5 zile.

Infecții genito-urinare, pielonefrită acută

Adulți: 400 mg o dată pe zi, timp de 7-10 zile.

Sinuzită acută

Adulți: 400 mg o dată pe zi, timp de 10 zile

Pneumonie comunitară

Adulți: 400 mg o dată pe zi, timp de 14 zile.

Infecții genito-urinare necomplicate (cistită)

Adulți: 400 mg în doză unică sau 200 mg pe zi timp de 3 zile.

Infecții necomplicate ale pielii și ale structurilor pielii

400 mg /zi timp de 7-10 zile.

Gonoree uretrală necomplicată la bărbați și gonoree endocervicală și rectală la femei

Doză unică de 400 mg.

Pneumonie atipică

400 mg /zi, timp de 14 zile.

Infecții necomplicate ale pielii și ale structurilor pielii

400 mg/zi, timp de 7-10 zile.

Prostatită cronică

200 mg oral de 2 ori/zi timp de 14 zile.

La pacienții cu funcție renală alterată se ajustează dozele după cum

urmează

$Cl_{CR} < 40$ mL/min, inițial: 400 mg; apoi 200 mg zilnic. Pacienți hemodializați, inițial, 400 mg; apoi 200 mg zilnic. Pacienții dializați peritoneal permanent: 400 mg; apoi, 200 mg zilnic.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, amețeli, insomnie, paretezii, tremor, vasodilatație.

Endocrine: glicemie crescută.

GI: G&V, diaree, creșterea AST, ALT, colită pseudomembranoasă.

Dermatologice: rash, prurit, urticarie, fotosensibilitate, febră, frisoane.

Respiratorii: dispnee, faringită.

Sistemic: anafilaxie, sindrom Stevens-Johnson.

PRECAUȚII

Sarcina și lactația, copii, vârstnici, afecțiuni renale. Poate prelungi intervalul Q-T.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scad absorbția gatifloxacinului: *antiacide pe bază de magneziu, hidroxid de aluminiu, sucralfat, calciu*.

Cresc nivelele serice ale gatifloxacinului: *probenecid, cimetidina*.

Cresc riscul de nefrotoxicitate: *ciclosporina*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Investigați hipersensibilitatea la chinolone.

• Observați prelungirea congenitală a intervalului Q-T. Investigați terapiile prescrise pentru tulburările de ritm cardiac; monitorizați nivelele de digoxin dacă este prescris.

• Monitorizați îndeaproape nivelul glicemiei la pacienții ce iau și medicație hipoglicemiantă.

• Evaluați funcția renală, enzimele hepatice și nivelul electroliților. Evitați administrarea medicamentului la pacienții cu hipokaliemie.

• Evaluați culturile, antibiograma și

G

hemoleucograma.

Testele de laborator: hiper / hipoglicemie, în special la diabeticii care primesc hipoglicemianta orale sau insulină.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Evitați activitățile ce necesită atenție sporită până la epuizarea efectelor medicamentului.
- Se poate administra independent de mese.
- Se ia cu cel puțin 4 ore înainte administrării sulfatului feros; suplimentelor dietetice ce conțin zinc, magneziu, sau fier; antiacizilor ce conțin aluminiu/magneziu sau didanozinei PO.
- Continuați tratamentul chiar dacă se obține ameliorarea simptomelor. Anunțați dacă nu se ameliorează S&S bolii.
- Evitați expunerea prelungită la soare deoarece pot apare reacții de fotosensibilitate.
- Poate provoca tulburări GI, amețeli, cefalee. Anunțați imediat dacă apar palpitații, sincope.
- Folosiți metode contraceptive eficiente.
- Păstrați în recipiente bine închise; nu lăsați la îndemâna copiilor.

Gemcitabinum

Acțiune terapeutică: Antineoplazic
Categorie de risc pentru sarcină: D
Prescripție: S
Denumire comercială: **Gemcitabina, Gemzar®**

MOD DE ACȚIUNE

Un analog nucleozidic ce este specific fazei S a ciclului celular; provoacă moartea celulei prin inhibarea sintezei ADN.

FARMACOCINETICA

Debut	Vârf	T _{1/2}
Rapid	30 min	42-70 min

INDICAȚII

Tratament de primă intenție pentru adenocarcinomul de pancreas nemetastizat (nonrezecabil stadiul II, sau III) sau metastatic (stadiul IV); are indicație la cei ce au fost tratați în prealabil cu 5-florouracil.

Tratament de primă intenție, în asociere cu cisplatin, a cancerului pulmonar altul decât cel cu celule mici, (stadiul IIIA sau IIIB) sau metastatic (stadiul IV).

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru soluție perfuzabilă: 200 mg, 1 g.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

DOAR IV

Adenocarcinomul de pancreas

Adulți: 1.000 mg/m² timp de 30 de minute o dată pe săptămână, timp de 7 săptămâni (sau până când toxicitatea medicamentului necesită reducerea sau oprirea dozei). Apoi urmează o săptămână de pauză. Următorul ciclu ar trebui să se compună din injecții, o dată pe săptămână, timp de 3 săptămâni din 4.

Pentru pacienții care au urmat 7 săptămâni din terapia inițială sau / și următorul ciclu de 3 săptămâni cu doze de 1.000 mg/m², pot mări doza în ciclul următor cu 25 % (1250 mg/m²) doar dacă valoarea cea mai scăzută a neutrofilelor depășește 1.500 x 10⁶/L și valoarea cea mai scăzută a plachetelor depășește 100.000 x 10⁶/L.

Dacă pacientul tolerează o doză de 1.250 mg/m² o dată pe săptămână, pentru ciclul următor se poate administra 1.500 mg/m² cu condiția ca



valorile minime ale neutrofilelor și plachetelor să nu depășească valorile de mai sus.

Doza trebuie redusă cu 75% din doza maximă dacă valoarea absolută a granulocitelor este între $500-999 \times 10^6/L$ și numărul plachetelor este între $50.000-99.000 \times 10^6/L$. Medicația trebuie oprită dacă valoarea absolută a granulocitelor scade sub $500 \times 10^6/L$ și numărul plachetelor scade sub $50.000 \times 10^6/L$.

Cancerul pulmonar, altul decât cel cu celule mici

Se folosesc două scheme de tratament.

Tratament de 4 săptămâni: gemcitabină 1.000 mg/m^2 în timp de 30 de minute în zilele 1, 8 și 15. Se administrează cisplatin IV, 100 mg/m^2 în prima zi după administrarea de gemcitabină.

Tratament de 3 săptămâni: gemcitabină 1.250 mg/m^2 în timp de 30 de minute în zilele 1 și 8. Se administrează cisplatin IV, 100 mg/m^2 în prima zi după administrarea de gemcitabină.

EFECTE ADVERSE

SNC: somnolență, parestezii.

GI: G&V, diaree, constipație, mucozită, hemoragii GI, stomatită, disfuncții hepatice.

Hematologice: mielosupresie, infecții.

Respiratorii: dispnee.

Renale: hematurie, proteinurie, creșterea ureei și creatininei.

Altele: febră, alopecie, rash, edeme, simptome pseudogripale.

PRECAUȚII

Sarcina și lactația, mielosupresia, disfuncții renale sau hepatice.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Investigați stadiul și debutul bolii, simptomele, organele implicate și alte medicamente folosite.

• Obțineți HLG, testele funcționale

renale și hepatice. Monitorizați HLG înaintea administrării medicamentului și funcția renală și hepatică periodic; poate provoca trombocitopenie și mielosupresie.

Testele de laborator: cresc AST, ALT, fosfataza alcalină, bilirubina, azotemia, creatinina. Proteinurie, hematurie.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Administrarea se face IV, o dată pe săptămână, timp de 30 de minute, până la 7 zile; apoi 3 din 4 săptămâni consecutiv.

• Pot apare febră, sindrom pseudo-gripal sau rash ce afectează toracele și extremitățile.

• Anunțați S&S de sângerare sau durere la urinare.

• Folosiți metode contraceptive eficiente în timpul și câteva luni după terapie; poate provoca leziuni fetale.

Gentamicinum

Acțiune terapeutică: Antibiotic, aminoglicozid

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-RF/S

Denumire comercială: **Diakarmon, Gentamicin, Gentamicin Sulphate, Gentamicina, Genticol, Lyracyclin, Ophtagram®, Pan-Gentamicine**

MOD DE ACȚIUNE

Interferă în procesul de sinteză al peretelui celular prin legarea de subunitatea ribozomală.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
Rapid	0,5-1,5 h	2-3 h	N/A

INDICAȚII

Sistemic

Infecții grave cu *Pseudomonas aeruginosa*, *Proteus*, *Klebsiella*, *Enterococcus*

G

bacter, *Serratia*, *Citrobacter*, *Staphylococcus*. Acestea includ septicemia neonatală bacteriană și afectări serioase cutanate, osoase, ale țesuturilor moi (inclusiv arsurile), ale tractului urinar, tractului GI (inclusiv peritonite) și SNC (inclusiv meningite).

Se administrează ca medicament de primă intenție în infecțiile suspectate sau confirmate cu germeni gram-negativi.

În combinație cu carbenicilina în infecțiile cu risc vital produse de *P. aeruginosa*.

În combinație cu penicilina pentru tratamentul endocarditei produse de streptococci de grup D.

În combinație cu penicilina pentru a trata suspiciunea de sepsis bacterian sau pneumonia stafilococică la nou-născuți.

Administrarea subarahnoidiană e folosită în combinație cu gentamicină administrată sistemic pentru tratamentul meningitelor, ventriculitelor, sau altor infecții SNC produse de *Pseudomonas*.

Oftalmic

Infecții oftalmice produse de *Staphylococcus*, *S. aureus*, *Streptococcus pneumoniae*, streptococci beta-hemolitici, specii de *Corynebacterium*, *Streptococcus pyogenes*, *Escherichia coli*, *Hemophilus influenzae*, *H. aegyptius*, *H. ducreyi*, *Klebsiella pneumoniae*, *Neisseria gonorrhoeae*, specii de *Proteus*, *Acinetobacter calcoaceticus*, *Enterobacter aerogenes*, *P. aeruginosa*, *Serratia marcescens*, *Moraxella lacunata*.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, insuficiență renală severă. Uz oftalmic pentru tratarea keratitei dendritice, varicelei, variolei, infecțiilor oculare cu mycobacter, afecțiunilor fungice ale ochiului, în combinație cu steroizii după extragerea fără complicații a corpurilor străini

corneeni.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 40 mg/mL. Soluție oftalmică: 0,3%. Unguent oftalmic: 0,3%.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IM (DE OBICEI), IV

Adulți cu funcție renală normală

Infecții: 1 mg/kg la 8 ore; se poate mări până la 5 mg/kg în infecțiile cu risc vital.

La copii: 2-2,5 mg/kg la 8 ore; copii mici și nou-născuți: 2,5 mg/kg corp la 8 ore; prematuri sau nou-născuți mai mici de o săptămână: 2,5 mg/kg corp la 12 ore. Medicația poate fi urmată 7-10 zile.

Profilaxia endocarditei bacteriene, intervențiile dentare și ale tractului respirator

Adulți: 1,5 mg/kg gentamicină (fără a depăși 80 mg) plus 1 g ampicilină, fiecare IM sau IV, cu 30-60 min înaintea intervenției; se mai poate administra încă o doză la 8 ore după intervenție (sau ca alternativă, penicilina V, 1 g PO, la 6 ore după doza inițială).

Profilaxia endocarditei bacteriene în intervențiile pe tractul GI și GU

Adulți: 1,5 mg/kg gentamicină (fără a depăși 80 mg) plus 2 g ampicilină, fiecare IM sau IV, cu 30-60 min înaintea intervenției; doza trebuie repetată peste 8 ore.

Copii: 2 mg/kg de gentamicină plus penicilina G, 30.000 unități/kg, sau ampicilină, 50 mg/kg la aceleași intervale de timp ca la adulți. Dozarea la copii nu ar trebui să depășească o singură doză sau totalul pe 24 de ore de la adult.

Adulții cu funcție renală afectată

Pentru a calcula intervalul de ore dintre administrări, se înmulțește valoarea serică a creatininei (mg/100 mL) cu 8.

IV

G

Septicemii

Inițial: 1-2 mg/kg în perfuzie, timp de 30-60 de minute; apoi, se pot administra dozele de întreținere.

INTRATECAL

Se folosesc doar preparatele speciale pentru administrarea intratecală.

Meningită

Adulți, doza uzuală: 4-8 mg/zi.

Copii cu vârsta peste 3 ani: 1-2 mg/zi.

Boală inflamatorie pelvină

Inițial: 2 mg/kg IV; apoi 1,5 mg/kg de 3 ori/zi plus clindamicină, 500 mg IV de 4 ori/zi. Se continuă minim 4 zile și cel puțin 48 de ore după ameliorarea simptomelor. Se continuă administrarea de clindamicină, 450 mg per os de 3 ori/zi timp de 10-14 zile.

SOLUȚIE OFTALMICĂ**Infecții acute**

Inițial: 1-2 picături în sacul conjunctival la 15-30 de minute; apoi, pe măsură ce se reduce infecția, se reduce și frecvența.

Infecții moderate

1-2 picături în sacul conjunctival de 4-6 ori/zi.

Infecții ale sacului conjunctival și ale corneei, produse de *Chlamydia trachomatis*

2 picături în fiecare ochi de 3-4 ori/zi; tratamentul trebuie continuat timp de 1-2 luni.

UNGUENT OFTALMIC

În funcție de severitatea infecției, 1 cm la 3-4 ore, până la de 2-3 ori/zi.

EFECTE ADVERSE

SNC: confuzie, depresie, amorțeli, tremor, **convulsii**, fasciculații musculare, **neurotoxicitate**, amețeli, vertij.

CV: hipotensiune, hipertensiune, palpitații.

ORL: ototoxicitate, surditate, tinitus.

GI: G&V, anorexie, hepatomegalie, **necroză hepatică**, splenomegalie.

GU: oligurie, hematurie, leziuni re-

nale, azotemie, insuficiență renală, **nefrotoxicitate**.

Hematologice: agranulocitoză, trombocitopenie, **leucopenie**, eozinofilie, anemie.

Dermatologice: rash, urticarie, dermatită, alopecie.

PRECAUȚII

Sarcina, nou-născuți, afecțiuni renale ușoare, deficit de auz, miastenia gravis, lactația, vârstnici, boală Parkinson.

Unguentele oftalmice pot încetini vindecarea epiteliului corneean. Când se administrează intratecal, abordul este lombar.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Ototoxicitate, neurotoxicitate, nefrotoxicitate accentuată: *alte aminoglicozide, amfotericina B, polimixina, vancomicina, acid etacrinic, furosemid, manitol, metoxifluran, cisplatin, cefalosporine, peniciline*.

Efect crescut: *blocanți musculari nedepolarizanți*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați testele funcționale renale, HLG, culturile bacteriene.
- În infecțiile oculare, se ia în considerare consultul oftalmologic.
- Investigați apariția tinitus-ului, vertijului sau căderi părului, în timpul terapiei.
- Nivelele crescute de gentamicină au fost asociate cu afectări ale nervului cranian VIII. Monitorizați nivelele medicamentului și asigurați o hidratare adecvată.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- La aplicarea oculară, se aplică presiune către interiorul ochiului, timp de 1 minut după instilare și se ține ochiul închis timp de 1-2 minute pentru a asigura absorbția necesară.
- Poate apare tulburarea vederii pentru câteva minute în urma instilării. Anunțați apariția tulburărilor de vedere, vertijului, amețelilor, slăbirii / mo-



dificării auzului sau agravarea simptomelor anterioare.

Gerovital® H3 vezi Combinații

Ginkgo biloba

Acțiune terapeutică: Vasodilatator cerebral

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Bilobil®, Bilobil Forte, Flavotan, Gingium, Ginkofar, Ginkogink, Tanakan, Teboka**

INDICAȚII

Tratamentul tulburărilor psihocomportamentale la vârstnici și al claudicațiilor intermitente și în arteriopatiile cronice obliterante ale membrelor inferioare.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la extract de Ginkgo Biloba.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 40 mg, 80 mg, 120 mg.
Capsule: 40 mg, 80 mg. Soluție orală: 40 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

120 mg/zi cu alimente.

EFECTE ADVERSE

Rare: tulburări GI, cefalee, rash cutanat.

PRECAUȚII

Utilizați cu precauție în sarcină și pe durata lactației.

Glatiramer acetat

Acțiune terapeutică: Imunosupresiv

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: S/P-RF

Denumire comercială: **Copaxone®**

MOD DE ACȚIUNE

Poate acționa prin modificarea proceselor imune responsabile de patogeniza sclerozei multiple. O parte din medicament intră în circulația limfatică, ajungând în nodulii limfatici loco-regionali.

INDICAȚII

Reducerea frecvenței exacerbarilor sclerozei multiple remisiv-recurente.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la glatiramer sau manitol.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere liofilizată pentru soluție injectabilă: 20 mg. Soluție injectabilă: 20 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

SC

Scleroza multiplă

Adulți: 20 mg/ zi.

EFECTE ADVERSE

SNC: anxietate, hipertonie, tremor, vertij, tulburări de vorbire, agitație, confuzie.

CV: palpitații, **sincopă**, tahicardie, vasodilatație, durere toracică.

ORL: otalgii.

GI: G&V, diaree, anorexie, gastroenterită.

GU: poliurie, dismenoree, moniliază vaginală.

Hematologice: echimoze, limfadenopatii.

Dermatologice: prurit, rash, transpirații, urticarie, eritem.

Metabolice: edeme, creștere ponderală.

Musculoscheletice: artralгии, durere de spate, durere de ceafă.

Respiratorii: bronșită, dispnee, laringism, rinită.

PRECAUȚII

Sarcina, afecțiuni imunologice, afecțiuni renale, lactația, copii < 18 ani.

G

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigați vârsta la debut, frecvența exacerbărilor și gradul de afectare psihică.
- Scleroza multiplă remisiv-recurentă se caracterizează prin exacerbarea afecțiilor neurologice, urmate de refacere completă sau incompletă; evaluați frecvența atacurilor.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Folosiți conform prescripției și nu încetați administrarea fără acordul medicului.
- Este necesară informarea pacientului asupra procedurii de auto-injectare.
- Medicamentul e utilizat pentru încetinirea progresiei afecțiunilor neurologice și pentru reducerea frecvenței exacerbărilor sclerozei multiple.
- Continuați folosirea diferitelor instrumente pentru facilitarea deplasării (de ex. baston, cadru metalic).
- Pot apărea dureri, prurit, tumefiere, sau indurație cutanată la locul injectării. Anunțați apariția efectelor adverse.
- Constricție toracică, roșeață, dificultate respiratorie, anxietate, pot apare în timpul injectării și pot dura până la 30 de minute.

Glibenclamidum

Acțiune terapeutică: Antidiabetic oral

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Glibenclamid, Manilil**

INDICAȚII

Diabet zaharat tip II când dieta este insuficientă.

CONTRAINDICAȚII

Diabet insulino-dependent tip I; tulburări severe ale metabolismului cu cetoacidoză, tulburări renale și hepatice

severe; sarcină și alăptare; hipersensibilitate la glibenclamid.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 1,75 mg, 3,5 mg, 5 mg.

**DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE
COMPRIMATE****Diabet zaharat tip II**

Inițial: 0,875-1,75 mg/zi crescându-se apoi treptat doza la intervale de câteva zile – o săptămână, până la o doză de întreținere de 10,5 mg/zi.

EFECTE ADVERSE

Ocazionale: grețuri, senzație de greutate epigastrică, constipație sau diaree, prurit, urticarie, erupții maculopapuloase, excepțional hipotiroidism, **leucopenie**, trombocitopenie reversibilă; creșterea fosfatazelor, posibil icter colestatic.

PRECAUȚII

Supradozarea absolută sau relativă provoacă hipoglicemie (atenție la simptome).

În cazul administrării incorecte, timpul de reacție până la echilibrarea nivelului optim al glicemiei poate afecta abilitatea de a conduce autovehicule sau de a manipula utilaje.

Hipoglicemia poate apărea în caz de supradozare, dietă săracă (absența meselor, sau mese insuficiente), consum de alcool. Bulimia, transpirația, agitația, cefalee, capacitate redusă de concentrare sunt semne ale hipoglicemiei.

Glibomet® vezi Combinații

Gliclazidum

Acțiune terapeutică: Antidiabetic oral

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Diabrezide[®], Diaprel, Diaprel MR[®], Diclazid, Esquel[®], Glicazid, Glicazid MR, Glidiet, Glitopp MR, Gluctam**

INDICAȚII

Diabet non-acidocetozic, non- insulinodependent al adultului și al vârstnicului, dacă regimul prescris nu este suficient pentru a restabili echilibrul glucidic.

CONTRAINDICAȚII

Diabet infantil, diabet juvenil; cetoză gravă, acidoză; precomă și comă diabetică; insuficiență renală severă; insuficiență hepatică gravă; antecedente alergice cunoscute sulfamidelor; asocierea cu miconazol (cale orală și injectabilă); sarcină și alăptare.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 80 mg. Comprimate eliberare prelungită: 30 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

În majoritatea cazurilor, posologia este de 2 comprimate (160 mg) pe zi, în două prize (dimineața și seara) în timpul meselor. În formele ușoare, posologia este de 1 comprimat (80 mg) pe zi, în cazurile mai severe, doza poate fi crescută până la 4 comprimate (320 mg) pe zi, în două prize.

EFECTE ADVERSE

Dermatologice: erupție cutanată benignă sau prurit moderat pot surveni în mod excepțional la pacienții cu intoleranță la sulfoniluree.

Metabolice: hipoglicemia este excep-

țională și nu s-a semnalat nici un caz de comă.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Acțiunea hipoglicemiantă poate să potențeze administrarea simultană a altor medicamente: *anticoagulante, cumarinice, fenilbutazonă și derivați, salicilați, beta-blocanți, probenecid, sulfamide antibacteriene de lungă durată.*

Glicozide din Senna

Acțiune terapeutică: Laxativ

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: OTC

Denumire comercială: **Regulax[®], Tisasen[®] A+B**

INDICAȚII

Constipație cu defecații rare sau/și cu scaune de consistență crescută, motilitate intestinală scăzută.

CONTRAINDICAȚII

Ocluzia intestinală (ileus), boli inflamatorii acute ale intestinului (ex.: morbul Crohn, colită ulceroasă, apendicită), dureri abdominale de origine necunoscută, la copii sub 12 ani.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate filmate: 10 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Adulți: 1 cub masticabil seara înainte de culcare; copii peste 12 ani: 1/4 – 1/2 cub. Efectul apare după aproximativ 8 h.

EFECTE ADVERSE

Metabolice: dezechilibre electrolitice, albuminurie, hematurie.

PRECAUȚII

Laxativele nu se administrează timp îndelungat sau în doze mari.

Medicamentul se recomandă numai în cazul în care nu se obține un răspuns terapeutic cu schimbarea regimului alimentar sau cu laxative de volum.

G

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Crește acțiunea: *antiaritmicele, glicozidelor cardiace.*

Accentuează hipopotasemia: *diuretice tiazidice, hormoni corticoadrenali.*

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Este de preferat să se meargă la toaletă zilnic, la o oră fixă, într-un mediu familial.
- Stabiliți ore regulate de masă și încercați să consumați alimente diversificate, cu un număr redus de calorii și cu conținut de fibre celulozice. Înlocuiți mâncarea gătită cu fructe, salate și cereale.
- Nu mâncați între mese. Este de preferat să beți mai multă apă minerală.
- Lipsa de mișcare este una din cauzele principale ale constipației. Încercați pe cât posibil să alergați sau să faceți gimnastică.
- Țineți cont de faptul că intervalul între momentul administrării produsului și momentul în care acționează este de 8 ore și că la unele persoane un număr de 2-3 defecații pe săptămână este normal.

Glimepiridum

Acțiune terapeutică: Antidiabetic oral

Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Amaryl[®], Amyx, Dibiglim, Glempid, Glibepol, Glime, Glimegamma, Glimepirid, Glimepiride, Glimeran, Gliprex, Meglimid, Oltar, Tineril**

MOD DE ACȚIUNE

Scade nivelul glicemiei stimulând eliberarea de insulină din celulele beta-pancreatice și crescând sensibilitatea țesuturilor periferice la insulină.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
2-3 h	2-3 h	5,5-7 h	N/A

INDICAȚII

Ca adjuvant al dietei și exercițiilor fizice pentru scăderea glicemiei în diabetul non-insulino dependent (tip II).

În combinație cu insulina pentru scăderea glicemiei la pacienții la care hiperglicemia nu poate fi controlată prin dietă și exerciții fizice asociate unui hipoglicemiant oral.

În combinație cu metformin dacă nu se obține controlul glicemiei prin dietă, exercițiu fizic și un singur hipoglicemiant.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la sulfoniluree, diabet juvenil tip I, cetoacidoza diabetică.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg, 6 mg.

**DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE
COMPRIMATE**

Diabet zaharat non-insulino dependent (tipul II)

Adulți, inițial: 1-2 mg o dată pe zi, la micul dejun sau la prima masă. Doza inițială ar trebui să fie de 1 mg la pacienții sensibili la medicația hipoglicemiantă, la pacienții cu afectare renală sau hepatică și la pacienții în vârstă, slăbiți sau malnutriți. Doza maximă inițială e de 2 mg sau mai puțin, zilnic.

Doza de întreținere: 1-4 mg o dată pe zi, până la maxim 8 mg/zi. După ce s-a trecut la doza de 2 mg, se poate crește medicația cu câte 2 mg sau mai puțin la interval de 1-2 săptămâni (creștere determinată de modificarea nivelului glicemiei).

În combinație cu insulina: 8 mg o dată pe zi la prima masă împreună cu o doză scăzută de insulină.

G

Diabet zaharat tip II – schimbarea agentului hipoglicemiant

Nu este necesară o perioadă de pauză la transferarea pe glimepirid. Totuși, pacienții se țin sub observație timp de 1-2 săptămâni în cazul transferului de la o sulfoniluree cu timp de înjumătățire mai lung (de ex. clorpropamida) la glimepirid.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, fatigabilitate, amețeli, letargie, tinitus, vertij.

Endocrine: hipoglicemie.

GI: hepatotoxicitate, icter colestatic, G&V, diaree, pirozis.

Hematologice: leucopenie, trombocitopenie, agranulocitoză, anemie aplastică; creșterea AST, ALT, fosfatazei alcaline; pancitopenie, anemie hemolitică.

Dermatologice: rash, reacții alergice, prurit, urticarie, eczeme, fotosensibilitate, eritem.

PRECAUȚII

Sarcina, vârstnici, afecțiuni cardiace, afecțiuni renale severe, afecțiuni hepatice severe, afecțiuni tiroidiene.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Crește acțiunea glicozidelor digitalice. Accentuează efectul hipoglicemic: insulina, IMAO, cimetidina, cloramfenicol, guanetidina, metildopa, AINS, salicilați, probenecid, androgeni, anticoagulante, clofibrat, fluconazol, gemfibrozil, antagoniști H_2 , histaminici, săruri de magneziu, fenilbutazona, sulfonpirazona, sulfonamide, antidepressive triciclice, acidifișanți urinari.

Pot scăde efectul: diuretice tiazidice, rifampicină, izoniazidă, colestiramină, diazoxid, hidantoine, alcalinizanți urinari, cărbune.

Pot masca simptomele hipoglicemiei: beta-blocanți.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigați medicamentele prescrise

pentru a evita interacțiunile.

- Evaluați stilul de viață și dieta; identificați modificările necesare în alimentație și evaluați factorii de risc.
- Monitorizați electroliții, glicemia, Hb A_{1c}, Ca, Mg, sumarul de urină, miocroalbumina și testele funcționale hepatice.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Revedeți doza și frecvența administrării. De obicei, o dată pe zi la prima masă.
- Notați valorile glicemiei obținute în ambulator, inclusiv la 1-2 ore după masă; păstrați pentru evaluarea medicală
- Continuați exercițiile și dieta, controlul TA și colesterolului, ca adjuvat al terapiei medicamentoase.
- Evitați consumul de alcool și expunerea la lumină solară directă sau artificială.
- Anunțați orice efect advers al medicamentului.

Glipizidum

Acțiune terapeutică: Antidiabetic oral

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Glipizid, Glucotrol XL**

MOD DE ACȚIUNE

Provoacă eliberarea insulinei din celulele beta-pancreatice ceea ce are ca efect scăderea glicemiei; poate îmbunătăți legarea insulinei de receptor sau poate crește numărul receptorilor în cazul utilizării prelungite. Are de asemenea și slab efect diuretic.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
1-1,5 h	1-3 h	2-4 h	10-24 h

INDICAȚII

Adjuvant al dietei în controlul glicemiei la pacienții cu diabet non-insulinodependent.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la sulfonilureice, diabet juvenil tip I, cetoacidoză diabetică.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 5 mg. Comprimate, eliberare prelungită: 5 mg, 10 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE, ELIBERARE IMEDIATĂ

Diabet

Adulți, inițial: 5 mg cu 30 de minute înaintea micului dejun; apoi, se reglează doza cu 2,5-5 mg la câteva zile în funcție de nivelul glicemiei, pînă cînd se obține controlul adecvat.

Doza de întreținere: 15-40 mg/zi.

Pacienții în vîrstă trebuie să înceapă cu 2,5 mg

COMPRIMATE, ELIBERARE PRELUNGITĂ

Diabet

Adulți, inițial: 5 mg la micul dejun. Monitorizați răspunsul la terapie măsurînd HbA_{1c} la un interval de 3 luni. Doza poate fi crescută cu 10 mg dacă răspunsul e inadecvat.

Doza de întreținere: 5 sau 10 mg o dată pe zi; la unii pacienți poate fi nevoie 20 mg (maxim).

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, fatigabilitate, amețeli, letargie, tinitus, vertij.

Endocrine: hipoglicemie.

GI: hepatotoxicitate, icter colestatic, G&V, diaree, pirozis.

Hematologice: leucopenie, trombocitopenie, agranulocitoză, anemie aplastică; creșterea AST, ALT, fosfatazei alcaline; pancitopenie, anemie hemolitică.

Dermatologice: rash, reacții alergice,

prurit, urticarie, eczeme, fotosensibilitate, eritem.

PRECAUȚII

Sarcina, vîrstnici, afecțiuni cardiace, afecțiuni renale severe, afecțiuni hepatice severe, afecțiuni tiroidiene.

Unii pacienți răspund mai bine la doze unice zilnice, în timp ce alții răspund mai bine la doze fracționate. Dozele de întreținere mai mari de 15 mg/zi se fracționează; se administrează înainte de masa de dimineață și seară.

Pacienții ce folosesc comprimate cu eliberare imediată pot trece ușor la comprimate cu eliberare prelungită, o dată pe zi cu doze zilnice echivalente. Se poate de asemenea ajusta pînă la obținerea dozei convenabile de comprimate cu eliberare prelungită, începînd cu 5 mg pe zi. Nu este necesară o perioadă de pauză cînd se trece la comprimate cu eliberare prelungită de la alte antidiabetice orale. Se ține pacientul sub observație timp de 1-2 săptămîni cînd se trece de la sulfoniluree cu timp de înjumătățire crescut (de ex. clorpropamidă) la glipizid cu eliberare prelungită datorită interferării efectelor.

Cînd se trece de la o doză de insulină < 20 unități/zi, se poate renunța brusc la aceasta. Cînd se trece de la o doză de insulină > 20 unități/zi, se reduce doza de insulină cu 50%; ulterior, se reduce în funcție de răspuns. Doza inițială de glipizid după trecerea de la insulină este de 5 mg/zi.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Crește acțiunea glicozidelor digitalice. Accentuează efectul hipoglicemic: insulina, IMAO, cimetidina, cloramfenicol, guanetidina, metildopa, AINS, salicilați, probenecid, androgeni, anticoagulante, clofibrat, fluconazol, gemfibrozil, antagoniști H₂ histaminici, săruri de magneziu, fenilbutazona, sulfonpirazona, sulfonamide, antidepressive triciclice, acidifiianți urinari.

Pot scăde efectul: diuretice tiazidice, rifampicină, izoniazidă, colestiramină, diazoxid, hidantoine, alcalinizanți urinari, cărbune.

Pot masca simptomele hipoglicemiei:

G



beta-blocanți.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigați dacă pacientul e nou-diagnosticat sau este transferat de la o altă terapie, controlul glicemiei și caracteristicile bolii.
- Evaluați medicamentele prescrise pentru a evita interacțiunile medicamentoase.
- Evaluați stilul de viață, dieta și identificați modificările necesare și factorii de risc.
- Monitorizați TA, electroliții, glicemia, HbA1c, Ca, Mg, sumarul de urină, microalbumina, testele funcționale renale și hepatice.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Pentru un efect mai mare, se administrează cu 30 de minute înaintea mesei sau în timpul mesei (pentru a reduce disconfortul GI).
- Anunțați efectele adverse SNC, cum ar fi somnolența, cefaleea; efectuați măsurători ale glicemiei în ambulator.
- Pot apare anorexia, constipație sau diaree, vomă și dureri abdominale. Anunțați dacă sunt severe, verificați greutatea și diureza.
- Pot apare reacții cutanate ce necesită anunțarea medicului. Evitați expunerea la razele solare sau artificiale; folosiți, ochelari și haine de protecție.
- Evaluați stilul de viață și dieta, identificați schimbările necesare și notați factorii de risc. Evitați consumul de alcool sub orice formă.
- Nu mestecați sau sfărâmați comprimatele cu eliberare prelungită (Glucocontrol XL).
- Utilizați metode contraceptive de barieră.

Gliquidonum

Acțiune terapeutică: Antidiabetic oral

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Gliquidon**, **Glurenorm**

INDICAȚII

Antidiabetic oral, pentru tratamentul diabetului zaharat la vârstă mijlocie și înaintată, adică a diabetului la adulți.

CONTRAINDICAȚII

Diabetul insulinodependent, în comă și precomă diabetică, în afecțiunile metabolice grave însoțite de acidoză și cetoză, alergii la sulfamide.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 30 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Inițial: 15 mg la micul dejun, cu creșterea gradată a dozei până la 120 mg/zi.

EFECTE ADVERSE

Ocazionale: reacții hipoglicemice, fenomene alergice ale pielii, modificări ale compoziției sângelui sau fenomene de intoleranță digestivă.

PRECAUȚII

În cazul în care există o afecțiune renală gravă se impune o supraveghere medicală atentă.

În cazul în care pe parcursul tratamentului intervine o sarcină se întrerupe imediat administrarea și se solicită imediat medicul.

Glivec® vezi Imatinibum



Glucagonum

Acțiune terapeutică: Hormon pancreatic

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: S

Denumire comercială: **Glucagen® Hypokit**

MOD DE ACȚIUNE

Accelerează metabolizarea glicogenului la glucoză (glicogenoliza) la nivelul ficatului, provocând o creștere a nivelului glicemiei; relaxează mușchiul neted intestinal și crește forța de contracție miocardică.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T ½	Durată
IV	1 min	15 min	3-10 min	9-20 min
IM	8-10 min	20-30 min		19-32 min

INDICAȚII

Tratamentul hipoglicemiei severe la persoanele cu diabet zaharat; oprirea temporară a peristaltismului intestinal în timpul examinării tractului GI; evaluarea secreției maxime a pancreasului la persoanele cu diabet.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la glucagon, feocromocitom.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere + solvent pentru soluție injectabilă: 1 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IM, IV

Hipoglicemie

Adulți și copii peste 25 kg: 0,5-1 mg; copii sub 25 kg: injectabil SC sau IM 0,5 mg. Dacă nu răspunde în 10 min este necesară administrarea de glucoză IV.

Examinarea tractului GI

Injectie IV, IM 0,2-2 mg.

EFECTE ADVERSE

GI: G&V.

Hematologice: hipokaliemie în caz de supradozare.

Hipersensibilitate: urticarie, detresă respiratorie, hipotensiune.

PRECAUȚII

Sarcina, lactația, insulinom.

Nu va acționa eficient în prezența unui regim, sau a nivelelor scăzute de adrenalină, hipoglicemie cronică sau hipoglicemie cauzată de consumul prea mare de alcool.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Accentuarea efectului anticoagulant și a riscului de hemoragii: *anticoagulante orale*.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Este necesară învățarea tehnicii de administrare subcutanată a preparatului în caz de hipoglicemie. Anunțați medicul în cazul lipsei de răspuns la tratament.

Gluconat de calciu vezi **Calcii gluconas**

Glucophage vezi **Metforminum**

Glucosaminum

Acțiune terapeutică: Protector al cartilajului articular

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Dona®, Flexodon Forte**

INDICAȚII

Boală artrozică cu diferite localizări (genunchi, șold, coloană vertebrală, umăr, mână, gleznă etc.).

G

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la glucozaminosulfat. Nu se administrează la bolnavii de fenilcetonurie, datorită conținutului de aspartam.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru soluție orală: 1500 mg/plic

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE**PO**

Se bea conținutul unui plic (1500 mg) dizolvat în 50 mL apă, o dată pe zi, timp de 1-3 luni sau mai mult. Tratatamentul se repetă de 2-3 ori pe an.

EFECTE ADVERSE

Ocazional: moderate reacții adverse la nivelul tractului GI.

PRECAUȚII

Va putea fi folosit în cursul sarcinii numai sub supravegherea medicului.

Glucosum

Acțiune terapeutică: Aport carbohidrați

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: S

Denumire comercială: **Dextrose, Glucose, Glucosteril, Glucoză**

MOD DE ACȚIUNE

Necesară pentru utilizarea adecvată a aminoacizilor; reduce pierderea de proteine și azot; previne cetoza.

INDICAȚII

Stări de denutriție, hipoglicemie, profilaxia și tratamentul cetozei (la denutriți, în diaree, vomă); stări de deshidratare fără pierdere de electroliți (soluția izotonă), vehicul pentru medicamente în perioada pre și post-operatorie.

CONTRAINDICAȚII

Hiperglicemie, delirium tremens, hemoragie (cranială / spinală), ICC.

MOD DE PREZENTARE

Soluție perfuzabilă: 5%, 10%, 20%, 40%. Soluție injectabilă: 3,3 mg/10 mL

**DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE
PERFUZIE IV**

Soluția de glucoză 5% se administrează în perfuzie venoasă lentă, în cantitate de aproximativ 1 litru în 24 de ore, viteza perfuziei fiind de 240-400 mL/oră (60-100 picături/minut).

Soluțiile hipertone 10% și 20% se administrează de asemenea în cantitate de 1 litru în 24 de ore, viteza perfuziei variind între 200 și 300 mL/oră (50-70 picături/minut). Soluțiile hipertone 33% și 40% se perfuzează lent, în cantitate de cel mult 500 mL/24 h, cu o viteză de 80 și 180 mL/oră (20-50 picături/minut).

EFECTE ADVERSE

SNC: confuzie, pierderea cunoștinței, amețeli.

CV: hipertensiune, ICC, edem pulmonar.

Endocrine: hiperglicemie, hipoglicemie de rebound, sindrom hiperosmolar, **sindrom hiperglicemic noncetoic**.

GU: glicozurie, diureză osmotică.

Dermatologice: frisoane, senzație de căldură, rash, urticarie, necroză la extravazare.

PRECAUȚII

Afecțiuni renale, hepatice, cardiace; diabet zaharat.

Perfuzia rapidă poate declanșa o diureză osmotică nedorită; injectarea paravenoasă a soluțiilor 20% sau mai concentrate provoacă iritație și necroză, iar injectarea intravenoasă de soluții concentrate poate fi cauză de tromboflebită locală sau sclerozarea venei.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc retenția de fluide / excreția de electroliți: *corticosteroizi*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Evaluați nivelele electroliților, glice-



miei, amoniacului, fosfatului.

- Monitorizați pacientul la fiecare 4 h pentru semne de infecții, febră.
- Evaluați statusul nutrițional al pacientului: calculul aportului de calorii de către un dietetician.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Revedeți simptomele ce apar în cazul hipo sau hiperglicemiei și anunțați medicul dacă le observați.

Glycerofosfatum

Acțiune terapeutică: Electroliți
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: S
Denumire comercială: **Glycophos**

INDICAȚII

Supliment pentru corectarea deficitelor zilnice de fosfati la adulți și copii.

CONTRAINDICAȚII

Stări de deshidratare, hipernatremie, hiperfosfatemie, insuficiențe renale severe, șoc.

MOD DE PREZENTARE

Concentrat pentru soluție perfuzabilă.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

Adulți: 10-20 mmol/zi – 10-20 mL/zi.

Copii: 1-1,5 mmol/kg corp/zi – 1-1,5 mL/kg corp/zi.

EFECTE ADVERSE

Nu au fost semnalate efecte adverse la administrarea de glicerofosfat.

PRECAUȚII

Monitorizați regulat nivelele de fosfat.

Glycerolum

Acțiune terapeutică: Laxativ
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: OTC
Denumire comercială: **Supozitoare cu glicerină pentru copii, Supozitoare cu glicerină pentru adulți**

MOD DE ACȚIUNE

Provoacă absorbția locală a sodiului și apei în scaun având ca rezultat un scaun mai lichid și stimularea tranzitului intestinal.

INDICAȚII

Tratamentul simptomatic al constipației. Ușurarea defecației în cazul scaunelor dure, hemoroizilor, fisurilor anale.

MOD DE PREZENTARE

Supozitoare: 1,39 g, 2,09 g.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE INTRARECTAL

1 supozitor o dată la nevoie.

EFECTE ADVERSE

Rar: iritații ano-rectale.

Gonadotropinum chorionicum

Acțiune terapeutică: Stimulent ovarian
Categorie de risc pentru sarcină: X
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Pregnyl**

MOD DE ACȚIUNE

Este un hormon placentar uman cu acțiune identică cu a hormonului luteinizat (LH); stimulează producția de testosteron și progesteron.

G

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
2 h	6 h	23 h	N/A

INDICAȚII**Bărbați**

Criptorhidie prepubertară, hipogonadism cauzat de insuficiența pituitară.

Femei

Infertilitate de altă etiologie decât disfuncția ovariană primară (folosit cu menotropine).

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate cunoscută la gonadotropina corionică umană, pubertate precoce, carcinom prostatic sau neoplasm androgen-dependent, sarcina.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere și solvent pentru soluție injectabilă: 500 UI/mL, 5.000 UI/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE**DOAR IM**

Criptorhidie prepubertară, ce nu se datorează obstrucției anatomice

Terapii diverse: 4.000 unități de 3 ori pe săptămână timp de 3 săptămâni / 5.000 unități la fiecare 2 zile, 4 injecții / 15 injecții pe o perioadă de 6 săptămâni cu 500-1.000 unități/injecție / 500 unități de 3 ori pe săptămână timp de 4-6 săptămâni; poate fi repetat după o lună utilizând 1.000 unități.

Hipogonadism hipogonadotrop la bărbați

Se pot folosi : 500-1.000 unități de 3 ori pe săptămână timp de 3 săptămâni; apoi, aceeași doză de 2 ori pe săptămână timp de 3 săptămâni / 4.000 unități de 3 ori pe săptămână timp de 6-9 luni.

Inducerea ovulației și sarcinii

5.000-10.000 unități la 3 zile după ultima doză de menotropine, apoi 2.000 unități de 3 ori pe săptămână timp de încă 3 luni / 1.000-2.000 unități de 3 ori pe săptămână.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, iritabilitate, depresie, oboseală, comportament agresiv.

GU: pubertate precoce, hiperstimulare ovariană, mărirea chisturilor ovariene preexistente cu posibile rupturi.

Altele: edem, ginecomastie, durere la locul injectării, retenție de fluide, tromboembolism arterial.

PRECAUȚII

Epilepsie, migrene, astm, afecțiuni renale sau cardiace, lactația.

Nu s-a dovedit a fi eficient ca terapie adjuvantă în tratarea obezității.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigați orice sensibilitate la medicament.
- Evaluați bărbații în perioada prepubertară pentru apariția caracterelor sexuale secundare; medicamentul este contraindicat.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Poate cauza durere la locul injectării.
- Înregistrați zilnic greutatea și anunțați apariția edemelor.
- Anunțați dacă apar S&S ale sarcinii ectopice (întârzierea menstrelor, menstrre abundente, durere localizată la nivel pelvin, fatigabilitate).
- În cazul infertilității, contactul sexual este indicat zilnic, din ziua anterioară administrării HCG până la producerea ovulației.
- Când se folosește în asociație cu menotropina pot apare sarcini multiple.
- În deficit al corpului luteal, dacă se produc hemoragii după a 15-a zi de tratament, întrerupeți tratamentul și anunțați medicul.
- Anunțați cefaleea, oboseala rapidă, neliniște; dacă iritabilitatea și depresia cresc și se observă modificări ale interesului pentru aspectul fizic, poate fi necesară oprirea tratamentului.
- La bărbații tineri poate apare ginecomastie.

G

- Anunțați începutul apariției caracterelor sexuale secundare (păr facial, axilar, pubian, acnee, îngroșarea vocii, mărirea penisului) deoarece acestea indică precocitate sexuală; întrerupeți administrarea.

- În criptorhidia prepubertară (terapia începe de obicei între 4 și 9 ani), se examinează săptămânal pentru a observa coborârea testiculelor. Poate determina nevoia de orhidopexie în viitor.

Gonadotrophinum Chorionicum Alfa

Acțiune terapeutică: Gonadotropină

Categorie de risc pentru sarcină: X

Prescripție: S

Denumire comercială: **Ovitrelle®**

MOD DE ACȚIUNE

Gonadotropina corionică alfa stimulează maturarea foliculară și inițiază ruperea preovulatorie a foliculului ovarian.

INDICAȚII

Inducerea maturizării foliculare finale și a fazei luteale inițiale la femeile infertile ce au făcut desensibilizare hipofizară și care au urmat tratament adecvat cu hormoni foliculo-stimulanți, în cadrul programului de fertilizare in vitro.

Inducerea ovulației și sarcinii la femeile infertile, la care cauza infertilității este funcțională și nu este datorată insuficienței ovariene primare.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate cunoscută la gonadotropina corionică umană, insuficiența ovariană primară, afecțiuni tiroidiene sau suprarenaliene necontrolate, leziune organică intracraniană cum ar fi tumorile hipofizare, hemoragii uterine de cauză nediagnosticată, chiste ovariene sau mărirea ovarelor de cauză

necunoscută, tumori estrogen-dependente, sarcina.

MOD DE PREZENTARE

Liofilizat + solvent pentru soluție injectabilă: 250 µg, 250 µg/0,5 mL.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

SC

Femei infertile în programul de reproducere asistată sau la care se induce ovulația

Se administrează 250 µg la o zi de la ultima doză a agentului foliculo-stimulator. Medicamentul nu se administrează până când nu se constată dezvoltarea foliculară adecvată prin măsurarea estradiolului seric și prin ultrasonografie transvaginală.

EFECTE ADVERSE

GI: dureri abdominale, G&V.

GU: chiste ovariene, hiperstimulare ovariană, **avort spontan, sarcini ectopice, travaliu prematur, anomalii congenitale.**

Locale: durere la locul injectării, hematoame.

PRECAUȚII

Alăptarea, copii, vârstnici.

La pacienții în tratament cu FSH și hCG poate apare hipertrofiie ovariană ce poate fi însoțită de distensie abdominală și /sau durere abdominală. De obicei se remite fără tratament în 2-3 săptămâni.

Poate apare sindrom de hiperstimulare ovariană, distinct de hipertrofiie ovariană. Acesta poate progresa rapid (de la 24 h la câteva zile) putând deveni sever. Poate fi anunțat de dureri pelvine, G&V, creștere ponderală. În cazul apariției sindromului de hiperstimulare ovariană sever, este necesară încetarea tratamentului și spitalizarea pacientului.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Este necesară monitorizarea periodică a tratamentului. Respectați programul vizitelor la medic.
- Medicamentul poate provoca apari-

ția sindromului de hiperstimulare ovariană ce poate deveni sever. Discuțați acest lucru cu medicul dumneavoastră.

- Anunțați imediat medicului apariția durerilor în regiunea pelvină, G&V, creșterea ponderală. Pot fi semne ale sindromului de hiperstimulare ovariană.

Gopten® vezi Trandolaprilum

Goserelinum

Acțiune terapeutică: Antineoplazic

Categorie de risc pentru sarcină: X

Prescripție: S/P-RF

Denumire comercială: **Zoladex®**

MOD DE ACȚIUNE

Decapeptid sintetic, analog al LHRH (sau GnRH) este un puternic inhibitor al secreției de gonadotropină din glanda hipofizară.

INDICAȚII

Implant de 3,6 mg sau de 10,8 mg

Tratament paliativ al carcinomului prostatic avansat ca alternativă la orihectomie sau administrarea de estrogeni, când nu sunt acceptate de pacient sau sunt contraindicate.

În asociere cu flutamid, înainte (cu 8 săptămâni) și în timpul radioterapiei, pentru tratamentul carcinomului prostatic stadiul B2-C.

Implant de 3,6mg

Endometrioză, inclusiv ameliorarea dureriilor și leziunilor endometriale. Folosirea este limitată la femeile peste 18 ani care au fost tratate mai mult de 6 luni.

Tratament paliativ al cancerului de sân avansat la femei pre / post menopauză.

Pentru subțierea endometrială înainte de ablație în cazul sângerărilor

uterine.

CONTRAINDICAȚII

Sarcina (cancer mamar), endometrioză, lactație, hemoragii vaginale nediate diagnosticate; hipersensibilitate la agoniști de LHRH.

MOD DE PREZENTARE

Implant: 3,6 mg, 10,8 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IMPLANT SC, 3,6 MG

Carcinom prostatic, endometrioză, cancer de sân avansat, îngustarea înainte de ablație endometrială

3,6 mg la 28 de zile, în peretele abdominal superior.

IMPLANT SC, 10,8 MG

Cancer prostatic avansat

10,8 mg la 12 săptămâni în peretele abdominal superior.

În asociație cu flutamid în tratamentul stadiului B2-C de cancer prostatic

Un implant de 3,6 mg urmat la 28 de zile de un implant de 10,8 mg.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, **compresia măduvei spinării**, anxietate, depresie, amețeli, insomnie, letargie.

CV: aritmii, AVC, hipertensiune, IM, durere toracică, ICC.

Endocrine: ginecomastie, sensibilitate la nivelul sânilor, bufeuri.

GI: G&V, constipație, diaree, **ulcer**.

GU: **hemoragii**, scăderea libidoului, **insuficiență renală**, **obstrucție urinară**, infecții de tract urinar, impotență.

Dermatologice: rash, durere la locul injectării.

Respiratorii: BPOC, ICRS.

PRECAUȚII

Siguranța și eficacitatea administrării nu a fost demonstrată la pacienți sub 18 ani.

Poate apărea o înrăutățire a simptomatologiei în primele săptămâni de terapie.

Se administrează cu precauție la băr-



bații cu risc de obstrucție ureterală sau compresie de măduvă spinală.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați diureza.
- Investigați nivelele inițiale de PSA și periodic după aceea.

Testele de laborator: cresc LDH și HDL colesterol, trigliceride, AST, ALT. Teste cronate ale funcției hipofizare în timpul tratamentului.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Medicamentul va fi implantat în abdomen cu ajutorul unei seringi la fiecare 28 de zile. Respectați programul de administrare.
- Cele mai frecvente efecte adverse legate de scăderea testosteronului: flush, diminuarea erecției, disfuncții sexuale.
- Simptomele se pot înrăutăți inițial datorită creșterii tranzitorii a testosteronului.
- Pot apare dureri osoase, compresii medulare spinale, obstrucții ureterale; de obicei sunt tranzitorii însă necesită anunțare imediată pentru inițierea tratamentului adecvat.
- Nu se administrează la gravide. Medicamentul poate produce tulburări de fertilitate, poate afecta fătul.
- Pacienții cu cancer prostatic care nu acceptă chirurgia, trebuie să facă implant periodic tot restul vieții.

Granisetronum

Acțiune terapeutică: Antiemetic
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripție: S/P-RF
Denumire comercială: **Kytril®**

MOD DE ACȚIUNE

Antagonist selectiv al receptorului 5-HT₃ serotoninergic, cu slabă afinitate pentru alți receptori 5-HT, beta-adrenergici, dopaminergici sau histami-

nici.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T _{1/2}
IV	Rapid	30-45 min	5 h
PO	Moderat	1-1,5 h	6,2 h

INDICAȚII

Prevenirea G&V asociate chimioterapiei inițiale / repetate, inclusiv celei cu doze crescute de cisplatin.

Profilaxia G&V asociate radioterapiei.

Profilaxia / tratamentul G&V postoperatorii.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 3 mg/3 mL. Soluție orală: 20 µg/mL. Comprimate: 1 mg, 2 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IV

Antiemetic în timpul chimioterapiei canceroase

Adulții și copii peste 2 ani: 10 µg/kg cu 30 de minute înainte de inițierea chimioterapiei, fie nediluat timp de 30 sec, fie diluat și perfuzat timp de 5 min.

Profilaxia și tratamentul G&V postoperatorii

Adulți: 1 mg, nediluat, timp de 30 sec, înaintea inducerii anesteziei sau imediat înaintea terminării acesteia.

PO

Profilaxia G&V în timpul chimioterapiei

Adulți: 2 mg, o dată/zi sau 1 mg de 2 ori/zi. La administrarea a 2 mg o dată pe zi, cele 2 cp de 1 mg se iau cu o oră înaintea chimioterapiei. Pentru administrarea a 1 mg de două ori/zi, primul comprimat se administrează cu o oră înaintea chimioterapiei, iar al doilea la 12 ore după primul. Orice cură se administrează doar în ziua chimio-

rapiei.

Profilaxia G&V în cadrul radioterapiei

Adulți: 2 mg o dată pe zi, cu o oră înaintea radioterapiei.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, astenie, anxietate, amețeli.

CV: hipertensiune.

GI: diaree, constipație, G&V.

Hematologice: leucopenie, anemie, trombocitopenie.

Diverse: rash, bronhospasm.

PRECAUȚII

Sarcina, lactația, copii, vârstnici, hipersensibilitate la ondasteron.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizați testele funcționale hepatice, frecvența/severitatea G&V, echilibrul hidroelectrolitic.

Testele de laborator: cresc ALT, AST.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Revedeți metoda și frecvența administrării. Poate fi administrat IV / oral pentru a combate G&V produsă de chimioterapie.
- Anunțați apariția constipației, diareei, rash-ului sau a oricărui efect advers.
- Poate apărea cefalee; de obicei se administrează paracetamol.

Guaifenesinum

Acțiune terapeutică: Expectorant

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: OTC

Denumire comercială: **Coldrex**

Broncho, Robitussin Expectorans

MOD DE ACȚIUNE

Poate crește secreția de fluide din tractul respirator prin reducerea tensiunii superficiale a secrețiilor bronșice, facilitând astfel expectorația.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
30 min	N/A	N/A	4-6 h

INDICAȚII

Tuse uscată, neproductivă datorate răcelii și ICRS minore cu prezența mucusului în tractul respirator.

Pentru fluidizarea secrețiilor bronșice.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, tuse persistentă.

MOD DE PREZENTARE

Sirop: 2%. Soluție orală: 100 mg/5 mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Expectorant

Adulți și copii peste 12 ani: 200-400 mg la 4 h, fără a depăși 2400 mg/zi; pediatric, 6-12 ani: 100-200 mg, la fiecare 4 h, fără a depăși 1200 mg/zi; pediatric, 2-6 ani, 50-100 mg la fiecare 4 h, fără a depăși 600 mg/zi; pediatric, 6 luni-2 ani: de obicei, 24-50 mg la 4 h, fără a depăși 300 mg/zi.

SUPRADOZARE

Simptome: G&V.

Tratament: simptomatic.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, cefalee.

GI: G&V, discomfort GI.

Dermatologic: rash, urticarie.

PRECAUȚII

Sarcina și lactația.

Tusea persistentă poate indica o infecție serioasă; de aceea trebuie consultat medicul dacă tusea durează mai mult de o săptămână, este recurentă sau e însoțită de febră înaltă, rash sau cefalee persistentă.

Inhibarea agregării plachetare determinată de guaifenesin poate determina diateze hemoragice.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați pulmonar clinic și prin Rx.

- Observați tipul, frecvența, durata și caracteristicile tusei și producției de spută.
- Investigați tabagismul, prezența febrei, pierderii apetitului și oboselii crescute.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Luați conform prescripției, fără a depăși doza recomandată.
- Dacă simptomele persistă mai mult de 1 săptămână, reapar sau se însoțesc de cefalee persistentă, febră sau rash, anunțați medicul.
- Anunțați apariția leziunilor / hemoragiilor apărute spontan sau lipsa răspunsului.
- Nu efectuați activități ce necesită atenție sporită deoarece poate provoca amețeli.
- Consumați 2,5 L de fluide pe zi pentru a scădea vâscozitatea secrețiilor bronșice.
- Evitați factorii declanșatori: praf, produse chimice, fum de țigară, parfumi.

Gynipral® vezi Hexoprenalinum**Haldol** vezi Haloperidolum**Haloperidolum**

Acțiune terapeutică: Antipsihotic
 Categorie de risc pentru sarcină: C
 Prescripție: P-RF
 Denumire comercială: **Haldol, Haloperidol, Haloperidol Decanoat**

MOD DE ACȚIUNE

Mecanismul exact este necunoscut. Blochează competitiv receptorii dopaminergici în sistemul tubo-infundibular, provocând sedare. Provoacă blocare alfa-adrenergică, scade secreția

hormonului de creștere și crește eliberarea de prolactină. Reacții extrapiramidale importante; efect sedativ, efecte anticolinergice și hipotensiune ortostatică relativ slabe.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T ½
PO	Variabil	3-5 h	21-24 h
IM	Rapid	20 min	
IM Dec	Lent	4-11 zile	3 săpt.

INDICAȚII

Tulburări psihotice cu agitație maniacală, schizofrenie, delirium tremens.

Probleme severe comportamentale la copii (cei cu stări de hiperexcitabilitate neexplicate).

Tratament de scurtă durată al copiilor hiperactivi cu stări de agitație, impulsivitate, atenție scăzută, agresivitate, schimbări bruște de comportament.

Controlul ticurilor nervoase asociate sindromului Tourette la copii sau adulți.

Haloperidol decanoat este folosit în tratamentul de lungă durată al schizofreniei.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, discrazie sanguină, comă, copii < 3 ani, leziuni cerebrale, depresia măduvei osoase, sevraj la barbiturice sau alcool, boală Parkinson, angină, epilepsie, retenție urinară, glaucom cu unghi îngust.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 1 mg, 2 mg, 5 mg. Soluție injectabilă: 5 mg/mL, 50 mg/mL. Picături orale, soluție: 2 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Tulburări psihotice

Adulți: 0,5-2 mg de 2-3 ori/zi, până la 3-5 mg de 2-3 ori/zi pentru simptome severe;

Tratament de întreținere: se scad

dozele până la concentrația minimă eficientă; până la 100 mg/zi în unele cazuri.

Vârstnicii și persoanele tarate: 0,5-2 mg, de 2-3 ori/zi.

Copii: între 3-12 ani sau 15-40 kg: 0,5 mg/zi, divizate în 2-3 doze. La nevoie doza poate fi crescută cu 0,5 mg la fiecare 7 zile până la un total de 0,15 mg/kg/zi pentru tulburări psihotice.

Sindrom Tourette

Adulți: 0,5-1,5 mg de 3 ori/zi până la 10 mg/zi. Doza se ajustează cu precauție pentru a se obține un răspuns optim.

Copii, între 3-12 ani: 0,05-0,075 mg/kg/zi. În tulburări grave pot fi folosite și doze mai mari.

Tulburări de comportament / hiperactivitate

La copiii între 3-12 ani, doze de 0,05-0,075 mg/kg/zi. Pot fi crescute dozele în tulburările grave.

IM, LACTAT

Stări psihotice acute

Adulți și adolescenți: inițial 2-5 mg pentru a controla starea de agitație; se poate repeta la nevoie la fiecare 4-8 h până la un total de 100 mg/zi. Se trece cât mai repede la administrarea PO.

IM, DECANOAT

Terapie cronică

Adulți, doza inițială: de 10-15 ori doza PO, nu mai mult de 100 mg inițial, indiferent de doza folosită PO; apoi se repetă la fiecare 4 săptămâni (decanoatul nu se administrează IV).

SUPRADOZARE

Simptome: deprimare SNC, hiper / hipotensiune, tulburări extrapiramidale, agitație, febră, hipo / hipertermie, crize epileptice, aritmii, modificări ECG, comă.

Tratamentul este simptomatic. Pentru tratarea tulburărilor extrapiramidale pot fi folosite antiparkinsoniene sau barbiturice. Vasoconstrictoarele (norepinefrina sau fenilefrina) pot tra-

ta hipotensiunea. Aritmiile ventriculare vor fi tratate cu fenitoină. Pentru tratarea crizelor epileptice se administrează fentobarbital sau diazepam.

EFECTE ADVERSE

SNC: sindrom extrapiramidal – pseudoparkinsonism, acatisie, distonie, diskinezie tardivă, letargie, cefalee, convulsii, sindrom neuroleptic malign, confuzie.

CV: hipotensiune ortostatică, hipotensiune, **stop cardiac**, modificări ECG, tahicardie.

Oftalmice: tulburări de vedere, glaucom, xeroftalmie.

GI: xerostomie, G&V, anorexie, constipație, diaree, icter, creștere ponderală, ileus, hepatită.

GU: retenție urinară, disurie, poliurie, enurezis, impotență, amenoree, ginecomastie.

Dermatologice: rash, fotosensibilitate, dermatită.

Respiratorii: laringospasm, dispnee, depresie respiratorie.

PRECAUȚII

Sarcina, lactația, afecțiuni convulsive, hipertensiune, afecțiuni hepatice, afecțiuni cardiace, vârstnici.

Doza administrată PO nu a fost stabilită pentru copii sub 3 ani. Administrarea IM nu este recomandată copiilor.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Suprasedare: *alte deprimante SNC, alcool, anestezice barbiturice.*

Toxicitate: *epinefrină, litiu.*

Scad efectele: *litiu, levodopa.*

Cresc efectele ambelor medicamente: *blocanți beta-adrenergici, alcool.*

Efecte anticolinergice accentuate: *anticolinergice.*

Scade efectul haloperidolului: *fentobarbital, carbamazepina.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Se urmărește comportamentul, răspunsul la stimuli și întrebări, caracte-



risticele simptomelor; observați S&S de parkinsonism și diskinezie tardivă.

- Monitorizați reapariția simptomelor psihotice.
- Observați tulburările extrapiramidale apărute recent ce pot fi induse de medicament.
- Evaluați testele funcționale renale și hepatice, HLG, electroliții.

Teste de laborator: cresc testele funcționale hepatice, enzimele cardiace, colesterolul, glicemia, prolactina, bilirubina, colinesteraza, fosfataza alcalină; scad hormonii (sanguini și urinari), TP; test fals pozitiv pentru sarcină; test fals negativ pentru steroizi urinari.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Urmați cu strictețe prescripția. Nu opriți brusc după o terapie îndelungată.
- Evitați activitățile ce necesită atenție sporită până la dispariția efectelor medicamentului. Evitați alcoolul.
- Se pot folosi guma fără zahăr, cuburi de gheață sau mici înghițituri de apă pentru a combate uscăciunea gurii.
- Observați eventualele slăbiciuni musculare sau amețeli.
- Evitați expunerea prelungită la soare, poate cauza o reacție de fotosensibilitate.
- Pot fi necesare până la 6 săptămâni pentru instalarea efectelor.

Halothanum

Acțiune terapeutică: Anestezic general

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: S

Denumire comercială: Halotane

Liquid, Narcotan®

INDICAȚII

Pentru anestezie generală, în amestec cu oxigen sau protoxid de azot-oxigen.

CONTRAINDICAȚII

Aritmii cardiace, boli hepatice sau semne de afectare a ficatului la folosirea anterioară de halotan sau alt anestezic inhalator halogenat, stări febrile și antecedente de febră la halotan.

MOD DE PREZENTARE

Lichid pentru inhalație: 100%.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE INHALATOR

Concentrația necesară pentru inducție este de 2-4%, iar pentru menținerea anesteziei de 0,5- 2% v/v în oxigen.

Copii, inducție: 1,5-2%; întreținere: 0,5-2%.

EFECTE ADVERSE

Bradycardie, **aritmii ectopice**, uneori grave; în travaliu poate provoca **atonie uterină** și favorizează sângerarea; dozele mari provoacă **deprimare circulatorie marcată și deprimare respiratorie**; uneori frisoane în perioada de revenire din anestezie; rareori **necroză hepatocelulară extensivă**, care se dezvoltă la câteva zile după anestezie și poate evolua letal; rareori **hipertermie malignă**.

PRECAUȚII

Prudență sau se evită în primul trimestru de sarcină.

Clorpromazina, ganglioplegicele, simpatomimeticele trebuie folosite cu multă prudență sau evitate; curarizantele antidepolarizante (galamină, tubocurarină) trebuie administrate în doze mici (potențare), iar antibioticele aminoglicozidice trebuie evitate (risc de paralizie respiratorie prin bloc neuromuscular); prudență în folosirea morfinei (poate accentua deprimarea respiratorie, favorizează greața și voma postoperator).

Hemorzon vezi Combinații

Hemostatice locale

Acțiune terapeutică: Antihemoragic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: S
Denumire comercială: **Beriplast HS Combi Set, Tissucol Kit**

INDICAȚII

Tratament adjuvant pentru realizarea hemostazei locale în timpul intervențiilor chirurgicale.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la oricare dintre componentele produsului. Hemoragii severe de origine arterială sau venoase ce interesează vasele mari.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere + solvent.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

Doza utilizată depinde de mărimea ariei hemoragice.

Heparinoidum

Acțiune terapeutică: Antivaricos
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: OTC
Denumire comercială: **Hirudoid Cremă, Hirudoid Gel, Lasonil N**

INDICAȚII

Ameliorarea durerii și inflamației în tromboflebita superficială și în leziuni (inclusiv hematoame).

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate cunoscută la medicament. Copii < 5 ani.

MOD DE PREZENTARE

Cremă: 3 mg/g. Gel: 3 mg/g. Unguent.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

TOPIC

Se aplică 5-15 cm unguent pe zona

respectivă și se masează ușor. Se poate aplica de până la 4 ori/zi.

EFECTE ADVERSE

Dermatologice: rash, eritem.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Nu înghițiți unguentul și nu aplicați în apropierea zonelor sensibile cum ar fi gura, ochii sau regiunea ano-genitală.
- Nu aplicați medicamentul în zonele unde există plăgi deschise (tăieturi, zgârieturi).
- Nu aplicați medicamentul pe zone întinse de tegument (de ex. pe tot spaatele).

H

Heparinum

Acțiune terapeutică: Anticoagulant
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: S (parenteral), OTC (topic)
Denumire comercială: **Fluven Cremă, Heparin, Heparine Sodique, Lioton Gel, Viatromb Forte**

MOD DE ACȚIUNE

Anticoagulantul nu distruge cheagurile deja formate, însă previne apariția de cheaguri noi și împiedică dezvoltarea celor existente. Dozele terapeutice de heparină cresc timpul de protrombină, timpul de coagulare și PTT. Heparina scade nivelul trigliceridelor prin eliberarea de lipoproteinlipază din țesuturi; hidroliza TG duce la creșterea nivelului AG liberi din sânge

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T ½	Durată
IV	Imediat	Minute		2-6 h
SC	20-60 min	2-4 h	0,5-3 h	8-12 h

INDICAȚII**Sistemic**

Embolie pulmonară / arterială periferică.

Profilaxia și tratamentul trombozei venoase.

Fibrilație atrială cu embolizare.

Diagnosticul și tratamentul CID.

Doze mici sunt folosite în prevenția trombozei venoase profunde și emboliei pulmonare la femei cunoscute cu antecedente de tromboembolie, pacienți peste 40 ani cu probleme urologice, pacienți cu AVC, infarct cardiac, IMA sau intervenții chirurgicale cu risc crescut, afecțiuni ginecologice, neurologice (extracraniene) și traumă severă musculoscheletică.

Profilaxia formării trombilor în transfuzii sangvine, circulație extracorporeală, dializă, probele de sânge prelevate pentru laborator, și chirurgia arterială sau cardiacă.

Topic

Tratarea afecțiunilor venoase, tromboze, varice, ulcer varicos, tromboflebite.

În cazul leziunilor nedeschise provocate de accidente sau activități sportive: entorse, contuzii, hematoame, acumulări sau umflături la nivelul articulațiilor, cicatrice.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, hemofilie, leucemie cu hemoragii, ulcer peptid, purpură trombocitopenică severă, afecțiuni hepatice sau renale severe, discrazii sanguine, hipertensiune severă, endocardită bacteriană subacută, nefrită acută.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 5.000 UI/mL. Emulsie cutanată: 2.400 UI/g. Gel: 100.000 UI.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

Dozele se ajustează pentru fiecare pa-

cient pe baza testelor de laborator.

SC PROFOUND**Dozare generală**

Doza inițială: 10.000-20.000 UI, doza de întreținere 8.000-10.000 UI la fiecare 8 h sau 15.000- 20.000 UI la fiecare 12 h. Se folosesc soluții concentrate.

Profilaxia tromboembolismului post-operator

5.000 UI de soluție concentrată cu 2 h înaintea intervenției și 5.000 UI nediluată sau în 50-100 mL soluție salină, apoi 5.000-10.000 UI la fiecare 4-6 h.

IV CONTINUU**Dozare generală**

Doza inițială: 20.000-40.000 UI/ zi în 1.000 ml soluție salină.

UTILIZĂRI SPECIALE**Chirurgia cardio-vasculară**

Inițial: 150-400 UI/kg. Doza de 300 UI/ kg poate fi folosită pentru proceduri ce durează sub 60 min, în timp ce o doză de 400 UI/ kg este folosită pentru proceduri ce durează peste 60 min.

Transfuzii de sânge

400-600 UI/100 mL sânge total. 7.500 UI se adaugă soluției de 100 mL NaCl 0,9%; din această diluție, se adaugă 6-8 mL/100 mL sânge total.

Probe de laborator

70-150 UI/10-20 mL probă, pentru prevenirea coagulării.

TOPIC

Se aplică local de 2-3 ori pe zi și se masează ușor zona afectată.

SUPRADOZARE

Simptome: epistaxis, hematurie, melena, peteșii, echimoze - pot fi primele semne.

Tratament: întreruperea administrării este suficientă de obicei pentru a corecta starea. Soluție de sulfat de protamină 1%; 1 mg de protamină neutralizează cca 100 UI heparină.

EFECTE ADVERSE

SNC: febră, frisoane.

GU: hematurie.

Hematologice: hemoragie, trombocitopenie, anemie.

Dermatologice: rash, dermatită, urticarie, prurit, alopecie temporară tardivă, hematoame, necroză cutanată (subcutan).

Sistemice: reacții anafilactice.

PRECAUȚII

Sarcina, alcoolism, vârstnici, copii, hiperlipidemie, diabetici, afecțiuni renale.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scade acțiunea *corticosteroizilor*.

Rezistență la heparină: *streptokinază*.

Crește acțiunea *diazepamului*.

Scad acțiunea heparinei: *digitalice*, *tetraciclina*, *antihistaminice*.

Cresc acțiunea heparinei: *anticoagulante orale*, *salicilați*, *dextran*, *AINS*, *inhibitori trombocitari*, *cefalosporine*, *peniciline*, *ticlopidina*, *dipiridamol*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Identificați pacienții cu diateze hemoragice.

• Faceți o doză test (1.000 UI, SC) la pacienții cu alergii multiple sau istoric de astm.

• Evaluați medicamentele prescrise pentru a evita interacțiunile medicamentoase. În caz contrar se ajustează doza de heparină.

• Evaluați eventualele tulburări de coagulare sau fragilitatea capilară.

• Investigați antecedentele personale patologice ce pot interfera cu tratamentul: alcoolism, ulceratii cornice ale tractului GI, disfuncții renale sau hepatice severe, endocardite sau ulcer peptic ce poate constitui o sursă de sângerare.

• Observați orice semn de hemoragie intracraniană.

• Monitorizați HLG, PT, PTT, testele funcționale renale și hepatice.

Testele de laborator: cresc AST și ALT, INR, PT, PTT; scad trombocitele.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Anunțați orice semn de hemoragie activă sau o menstră abundentă; poate fi necesară scăderea dozei.

• Anunțați orice perturbare a funcției GU, modificarea culorii urinei.

• Utilizați aparat de ras electric și o periuță de dinți ce nu irită gingia.

• Alopecia este, de regulă, tranzitorie.

• Evitați lovirele cu apariția de echimoze / sângerări. Evitați sporturile violente sau orice activitate care presupune lovire, ciocnire sau existența riscului de accidentare.

• Cosumați produse bogate în K (cartofi copti, suc de portocale, banane, carne de vită, curcan, tomate). Evitați alimentele bogate în vitamina K.

• Anunțați apariția de contuzii, sângerare nazală, sângerare gingivală, scaune melenice, tulburări GI, dispnee, dureri toracice.

• Evitați alcoolul, aspirina, tutunul și AINS deoarece poate apare un răspuns anticoagulant crescut.



Herpesin® vezi Aciclovirum

Hexetidinum

Acțiune terapeutică: Antibiotic antifungic

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: OTC

Denumire comercială: **Hexoral®**

INDICAȚII

Infecții ale zonei oro-faringiene, inclusiv cele dentare cu germeni sensibili.

CONTRAINDICAȚII

Alergie la unul din componenți.

MOD DE PREZENTARE

Soluție bucală: 0,1%. Aerosol: 0,2%.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE**SOLUȚIE BUCALĂ, AEROSOL**

Soluția se folosește ca atare pentru clătirea gurii sau gargară 30 secunde sau tampon local. Aerosolul se pulverizează timp de 1-2 secunde, fără a se inhala. Tratamentul se aplică de 2 ori/zi de preferat dimineața și seara, după mese și toaleta locală.

EFECTE ADVERSE

Ocazional: după întrebuințare îndelungată poate apare iritație locală.

Hexoprenalinum

Acțiune terapeutică: Simpatomimetic

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: S/P-RF

Denumire comercială: **Gynipral**

INDICAȚII***Tocoliză acută.***

Suprimarea travaliului în timpul nașterii în caz de asfixie acută intrauterină (suferință fetală), oprirea travaliului înainte de cezariană.

În caz de prezentație transversă, înaintea efectuării manevrelor de rotație, în prolaps de cordon ombilical sau travaliu distocic.

Ca măsură de urgență pentru tratamentul pacientelor în ambulator în caz de naștere prematură, înainte de transportarea la spital.

Tocoliză masivă.

Oprirea travaliului prematur eficient cu angajarea fătului și/sau dilatarea colului uterin.

Tocoliză pe termen lung.

Prevenirea travaliului prematur cu contracții uterine de intensitate și frecvență crescute fără angajarea capului sau dilatarea colului uterin.

Oprirea contracțiilor uterine înaintea, în timpul și după cerclajul colului uterin.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la unul din componentele preparatului. La paciente astmatice cu hipersensibilitate la sulfit. Hipertiroidism, afecțiuni cardiace, în special aritmii tahicardice, miocardită, defecte de valvă mitrală și stenoză aortică subvalvulară hipertrofică, afecțiuni severe hepatice și renale, glaucom cu unghi închis, sângerări genitale severe (abruptio placentae prematură) și infecții intrauterine. Nu se va folosi în timpul perioadei de alăptare.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 0,5 mg. Soluție injectabilă: 10 µg/2 mL. Concentrat pentru soluție perfuzabilă: 25 µg/5 mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE**SOLUȚIE INJECTABILĂ*****Tocoliză acută***

10 mg. În continuare, dacă este necesar, tratamentul poate fi continuat prin perfuzie.

Tocoliză masivă

Se va începe tratamentul cu 10 µg (o fiolă de 2 mL) ca bolus, urmată de perfuzie de 0,3 µg/min. Alternativ se poate da o perfuzie de 0,3 µg/min fără o injectare prealabilă în bolus.

Tocoliză pe termen lung

0,075 µg/min ca perfuzie în picături lente. După oprirea travaliului, tocoliza poate fi menținută pentru 48 de ore cu comprimate.

COMPRIMATE***Iminența de avort sau de naștere prematură***

După o administrare anterioară de soluție injectabilă, tratamentul cu comprimate a 0,5 mg se începe cu 1-2 ore înainte de sistarea administrării perfuziei cu hexoprenalină. Inițial se ia un comprimat la fiecare 3 ore, apoi la intervale mai largi de 4-6 ore (4-8

comprimate pe zi) cu puțin lichid.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, tremor, anxietate, amețeli

CV: palpitații, creșterea AV materne, scăderea TA, extrasistole ventriculare, dureri anginoase

GI: G&V, atonie intestinală.

GU: scăderea diurezei.

Hipersensibilitate: greață, diaree, dispnee, atac astmatic acut, tulburări ale conștienței sau șoc.

PRECAUȚII

Se recomandă monitorizarea frecvenței cardiace și a tensiunii arteriale a mamei și alura ventriculară a fătului. Înainte și în timpul tratamentului se recomandă controale ECG regulate.

La pacienții cu sensibilitate individuală crescută față de medicamentele simpatomimetice, se va administra sub supraveghere medicală foarte atentă, în doză redusă care se ajustează individual.

La pacienții care prezintă o creștere marcată a frecvenței cardiace (mai mult de 130 /minut) și în cazuri cu o scădere importantă a tensiunii arteriale dozele trebuie reduse, iar în cazurile care prezintă acuze majore, ca dispnee, angină pectorală, senzație de presiune toracică sau semne de insuficiență cardiacă, tratamentul trebuie imediat întrerupt.

La gravide cu diabet zaharat se recomandă controlul metabolismului glucidic, deoarece poate produce creșteri individuale variabile ale glicemiei, în special în faza inițială a tratamentului.

Dacă nașterea are loc la o perioadă scurtă de timp după tratamentul cu hexoprenalină, nou-născutul trebuie examinat pentru semne de hipoglicemie și pentru că există posibilitatea trecerii transplacentare a metaboliților acizi (lactic, corpi cetonici) trebuie examinat și pentru o posibilă creștere a acidității.

În timpul tratamentului perfuzabil, cazuri izolate - în special cele care primeau tratament cu corticosteroizi au prezentat edem pulmonar. De aceea, se recomandă un control clinic conti-

nuu și atent al pacienților în timpul tratamentului perfuzabil. Aceasta este valabil în special pentru pacientele care primesc un tratament combinat cu corticosteroizi sau la cazurile care prezintă afecțiuni ce favorizează retenția lichidiană.

În timpul tratamentului diureza este redusă și trebuie avută în vedere posibilitatea formării de edeme. A se preveni orice aport excesiv de lichid, doza medie zilnică nu trebuie să depășească 1500 ml. A se reduce aportul de sare.

Pentru că în hipopotasemie acțiunea simpaticomimetice asupra miocardului este intensificată, este necesar să se suplimenteze oral potasiu la pacienții care suferă de hipopotasemie înainte de a începe terapia tocolitică.

Cordul poate fi sensibilizat față de simpaticomimetice de anumite medicamente anestezice (de exemplu halotan), astfel încât administrarea simultană poate produce aritmii cardiace. Se impune oprirea folosirii de hexoprenalină înainte de începerea anesteziei cu halotan.

Simptomele clinice ale decolării premature a placentei pot fi reduse prin terapia tocolitică.

Hexoral® vezi Hexetidinum

Hidrocortizon hemisuccinat
vezi Hydrocortisonum

Hidrolizat de proteină din creier de porcină

Acțiune terapeutică: Neurotonic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Cerebro-
lysin®**

INDICAȚII

Patologia cerebrovasculară cronică (encefalopatia discirculatorie), ictusul ischemic (faza acută și convalescen-



ta), leziunile traumatice ale creierului (trauma encefalică, comotia cerebrală, starea după operațiile pe creier), retardarea psihică a copiilor, insuficiența atenției la copii, sindroamele de demență de diversă genă (boala Alzheimer, demența senilă de tip Alzheimer, demența vasculară și mixtă, depresiile endogene rezistente la antidepressive).

CONTRAINDICAȚII

Insuficiența renală acută, starea de rău epileptic.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 215,2 mg/mL.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE IM, PERFUZIE IV

Preparatul se administrează numai IM (1-5 ml) sau în perfuzie IV (10-60 ml) timp de 4 săptămâni.

Stările acute

Se recomandă în perfuzii IV (dilat în 100-250 ml ser fiziologic), timp de 60-90 min în cură de 10-25 zile.

Perioada după ictus sau traume

5-10 ml IV, 20-30 zile.

Sindroame psihoorganice

Perfuzii IV câte 5-10 ml/zi, 20-25 și 10-15 zile.

EFECTE ADVERSE

Febră, îndeosebi în perfuzia IV rapidă sau hipersensibilitatea deosebită la preparat.

PRECAUȚII

Diatezele alergice, crizele majore de epilepsie și primul trimestru al sarcinii.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Crește acțiunea *antidepressivelor*.

Hidroxizin vezi Hydroxyzinum

Humex vezi Dextromethorphanum

Humex Decongestionant vezi Combinații

Humex Răceală și Gripă vezi Combinații

HumiraTM vezi Adalimumabum

Humulin[®] vezi Insuline umane

Hydrochlorothiazidum

Acțiune terapeutică: Diuretic, tiazidic

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Nefrix**

MOD DE ACȚIUNE

Acționează la nivelul tubilor distali și în porțiunea ascendentă a ansei Henle prin creșterea excreției de apă, sodiu, clor și potasiu.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
2 h	4-6 h	5,6-14,8 h	6-12 h

INDICAȚII

Toate tipurile de edeme (din insuficiența cardiacă, nefroze, ciroză hepatică, cord pulmonar cronic, carențiale, terapeutice).

Hipertensiune arterială.

Diabet insipid.

Adjuvant în hipercalcemia idiopatică și în litiaza urinară oxalică.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la diuretice tiazidice sau sulfonamide, anurie, decompensare renală, hipomagnezie.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 25 mg, 50 mg.

**DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE
COMPRIMATE****Diuretic**

Adulți, inițial: 25-200 mg/zi pentru câteva zile până dispar edemele; apoi 25-100 mg/ zi sau intermitent. În unele cazuri sunt necesare 200 mg/zi.

Antihipertensiv

Adulți, inițial: 25 mg/zi în doză unică. Doza poate fi crescută la 50 mg/zi în una sau două prize. Dozele peste 50 mg pot crește semnificativ nivelul seric al K.

Copii sub 6 luni: 3,3 mg/kg/zi în 2 doze; până la 2 ani: 12,5- 37,5 mg/zi în 2 doze.

EFECTE ADVERSE

SNC: letargie, parestezii, depresie, cefalee, amețeli, fatigabilitate, febră.

CV: puls neregulat, hipotensiune ortostatică, palpitații, depleție volemică, miocardită alergică.

Oftalmice: tulburări de vedere.

Metabolice: hipokaliemie, hipercalcemie, hiponatremie, hipocloremie, hipomagnezie, hiperglicemie, hiperuricemie, creșterea creatininei.

GI: G&V, anorexie, constipație, diaree, crampe, pancreatită, hepatită.

GU: poliurie, uremie, glicozurie, hiperuricemie.

Hematologice: anemie aplastică, anemie hemolitică, leucopenie, agranulocitoză, trombocitopenie, neutropenie.

Deramtoologice: rash, urticarie, purpură, fotosensibilitate, alopecie, eritem multiform.

PRECAUȚII

Sarcina și lactația, hipokaliemia, afecțiuni renale sau hepatice, gută, BPOC, LES, diabet zaharat, hiperlipidemie, $C_{CR} < 25$ mL/min.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Toxicitate crescută: *litiiu, relaxante*

musculare nedepolarizante, glicozide cardiace.

Scade efectul *antidiabeticelor*.

Scad absorbția tiazidelor: *colestiramina, colestipol*.

Cresc riscul de insuficiență renală: *AINS*.

Hiperglicemie, hiperuricemie, efect antihipertensiv crescut: *diazoxid*.

Hipokaliemie: *glucocorticoizi, amfotericina B*.

Efecte crescute: *diuretice de ansă*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați intoleranța la glucoză.
- Monitorizați TA, funcția renală, microalbumina, electroliții și administrați K la nevoie.

Teste de laborator: cresc amilaza, testele paratiroidiene.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Medicamentul se ia o dată/zi, dimineața, de obicei cu un pahar de suc.
- Anunțați eventualele efecte secundare.
- Poate provoca amețelă; evitați activitățile ce necesită atenție crescută până dispare efectul medicamentului.
- Anunțați umflarea extremităților sau creșterea ponderală.
- Evitați expunerea prelungită la soare; poate provoca reacții de fotosensibilitate întârziate.

Hydrocortisonum

Acțiune terapeutică: Glucocorticoid

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: S/P-RF

Denumire comercială: **Flebocortid, Hidrocortizon, Hidrocortizon Hemisuccinat, Hydrocortisone, Hydrocortisone Succinat Sodic, Locoid Crelo®, Locoid®, Locoid® Lipocream**

MOD DE ACȚIUNE

Scade inflamația prin supresia mi-

H

grării leucocitelor polimorfonucleare și fibroblaștilor, combaterea creșterii permeabilității capilare și stabilizare lizozomală.

FARMACOCINETICA

	Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
IM	Rapid	4-8 h	80-120	1-1,5
IV	Imediat	N/A	min	zile

INDICAȚII

Parenteral

Stări de șoc (chirurgical, obstetrical, traumatic, alergic, toxic, infecțios, cardiogen, din arsuri).

Insuficiențe respiratorii: criză acută de astm bronșic, pneumonie prin aspirație, edem laringian. Edem Quinke.

Insuficiențe cardio-respiratorii: edem pulmonar acut, gripe cu evoluție severă ș.a.

Sindroame neurologice: stări comatoase, edem cerebral, encefalite și meningite acute.

Insuficiență suprarenală acută: criză addisoniană acută, stare post-suprarenalectomie.

În special în afecțiuni articulare localizate ca: artrite reumatice, artrite traumatice (hidroartroze).

De asemenea, în afecțiuni periarticulare și tendinoase, ca periartrită scapulohumerală, epicondilită, retracție Dupuytren, tenosinovite, bursită subdeltoidiană.

Poliartrită cronică evolutivă, spondilartrită anchilozantă.

Criză acută de gută, în tratamentul pre- și postoperator al intervențiilor ortopedice reparatorii.

Lupus eritematos, dermatite diverse.

Leziuni inflamatorii oculare, în special în segmentul anterior, cu rezultate din cele mai bune.

Topic

Dermatite și eczeme alergice și de contact, prurit nespecific anal, vulvar, scrotal.

CONTRAINDICAȚII

Psihoze, hipersensibilitate, trombocitopenie idiopatică (IM), glomerulonefrită acută, amoebiază, infecții fungice, afecțiuni bronșice non-astmatice, copii < 2 ani, SIDA, TBC.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru soluție injectabilă: 100 mg, 500 mg. Soluție injectabilă: 25 mg/5 ml. Cremă: 0,1%. Soluție cutanată: 0,1%. Emulsie cutanată: 0,1%.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IV, IM

Uz general

Între 100-500 mg; în stările foarte grave, de exemplu, în șoc, se administrează 1 g de preparat în decurs de câteva minute, iar apoi câte 500 mg la 6-8 ore, timp de 3-5 zile dacă este nevoie.

La copii se utilizează doze mai mici, în nici un caz însă doze mai mici de 0,25 g/24 ore.

Insuficiență suprarenală, acută

Adulți, inițial: 100 mg IV, apoi 100 mg la fiecare 8 h într-un fluid administrat IV; copii mari, inițial: 1-2 mg/kg în bolus IV, apoi 150-250 mg/kg/zi IV în mai multe prize; copii mici, sugari, inițial: 1-2 mg/kg în bolus IV; apoi, 25-150 mg/kg/zi în mai multe prize.

INTRALEZIONAL, INTRAARTICULAR, ȚESUTURI MOI

Articulații mari: 25 mg (ocazional 37,5 mg); articulații mici: 10-25 mg; teci tendinoase; 5-12,5 mg; infiltrare țesuturi moi: 25-50 mg; burse tendinoase; 25-37,5 mg; ganglioni: 12,5-25 mg.

TOPIC

Se aplică în strat subțire la nivelul zonei afectate de 2-3 ori/zi.

EFECTE ADVERSE

SNC: depresie, transpirații, cefalee, modificări ale dispoziției.

CV: hipertensiune, colaps circulator, tromboflebite, embolism, tahicardie.

edeme.

Oftalmice: infecții fungice, presiune intraoculară crescută, vedere tulbură.

GI: diaree, G&V, distensie abdominală, **hemoragie GI**, creșterea apetitului, **pancreatită**.

Hematologice: trombocitopenie.

Dermatologice: acnee, întârzierea vindecării plăgilor, echimoze, peteșii.

Musculoscheletice: fracturi, osteoporoză, slăbiciune.

PRECAUȚII

Sarcina, lactația, diabet zaharat, glaucom, osteoporoză, glaucom, afecțiuni convulsive, colită ulcerativă, ICC, miastenia gravis, afecțiuni renale, esofagită, ulcer peptic.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scad acțiunea hidroclorizolului: *colestiramina, colestipol, barbiturice, rifampicina, efedrina, fenitoina, teofilina*.

Reducerea efectelor *anticoagulantelor, anticonvulsivantelor, antidiabeticelor, vaccinurilor*.

Efecte adverse accentuate: *alcool, amfotericina B, digitalice, ciclosporina, diuretice*.

Risc de hemoragie GI: *salicilați, AINS*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Monitorizați greutatea, SV, HLG, glicemia, testele funcționale renale și hepatice.

• Evaluați rezultatele radiografiei, IDR la PPD, ECG.

Teste de laborator: crsc: colesterolul, sodiul, glicemia, acidul uric, calciul, glicemia; scad Ca, K, T₄, T₃, captarea tiroidiană a iodului, 17-OHCS, 17-KS; teste fals negative pentru alergeni cutanați.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Când se folosesc produse cu uz local, se spală zona înaintea aplicării pentru a crește eficacitatea.

• Se folosește o cantitate redusă din

produs și se masează zona.

• A se evita contactul cu ochii. Se evită folosirea topică a produsului în apropierea zonei genitale/ rectale, a ochilor, feței.

• Anunțați agravarea stării sau lipsa îmbunătățirii; poate necesita ajustarea dozei.

• Anunțați medicul în caz de febră, durere în gât, mialgii, întârzierea vindecării plăgilor, scăderi ponderale bruște sau tumefacții ale extremităților.

• Evitați alcoolul, cofeina.

Hydrotalcitum

Acțiune terapeutică: Antiulceros, antiacid

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: OTC

Denumire comercială: **Rutacid, Talcid**

INDICAȚII

Antiacid, antiulceros.

Gastrite (inflamații acute și cronice ale mucoasei gastrice), ulcere gastrice și duodenale, esofagită de reflux, tratamentul următoarelor simptome: arsuri gastrice, eructații, senzația de abdomen balonat, dureri în regiunea abdominală superioară.

CONTRAINDICAȚII

Tratament prelungit cu doze mari în cazul pacienților cu disfuncționalități de excreție renală.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate masticabile: 500 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE MASTICABILE

Doza: 1 - 2 comprimate masticabile la 1 - 2 ore după masă, înainte de culcare sau când apar senzații de disconfort abdominal. În tratamentul ulcerelor gastrice și duodenale trebuie continuat cel puțin 4 săptămâni după

H

disparația simptomelor.

EFECTE ADVERSE

GI: creșterea frecvenței scaunelor la doze mari.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

A nu se asocia cu următoarele medicamente: *tetraciclina, preparate cu fier, digoxin, acid chenodeoxicholic, cimetidină și derivați ai cumarinei* (absorbția acestor produse poate fi afectată).

Celelalte medicamente trebuie administrate cu 1 - 2 ore mai devreme sau mai târziu.

H

Hydroxocobalaminum

Acțiune terapeutică: Antidot
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Cyanokit**

MOD DE ACȚIUNE

Se leagă de către ionul cianură pentru a forma cianocobalamina care se excretă prin urină.

INDICAȚII

Tratamentul intoxicației cu cianuri.

CONTRAINDICAȚII

Nu are.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru soluție perfuzabilă: 2,5 g.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

IV

Doza inițială recomandată pentru adulți este de 5 g administrată în perfuzie cu durată de 15 minute. În funcție de severitatea intoxicației și de răspunsul clinic se poate administra o a doua doză de 5 g timp de 15 minute până la 2 ore.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, amețeli, tulburări de

memorie, neliniște.

CV: creșterea TA, bufeuri, creșterea frecvenței cardiace, extrasistole ventriculare.

GI: greață, disconfort abdominal, diaree, dispepsie, disfagie, hematochezie, vărsături.

Dermatologice: eritem, rash, prurit, urticarie.

GU: colorarea în roșu a urinei.

Hematologice: scăderea limfocitelor.

Respiratorii: dispnee, revărsat pleural.

Altele: reacții alergice, disconfort toracic, edem periferice, uscarea gâtului, umflarea ochilor, iritația și înroșirea ochilor, reacții la locul de perfuzare.

PRECAUȚII

Sarcina și lactația, copii, insuficiența renală și hepatică.

Utilizați cu precauție la pacienții cu reacții anafilactice cunoscute la hidroxocobalamină sau ciancobalamină.

Mulți dintre pacienții cu intoxicație cu cianuri vor fi hipotensivi; totuși, ocazional poate apare hipertensiune.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Nu se cunosc.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Poate fi necesară recoltarea de sânge înainte de începerea terapiei pentru a evalua intoxicația cu cianuri.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Înroșirea pielii ca urmare a tratamentului poate dura până la 2 săptămâni. De asemenea colorarea în roșu a urinei poate persista timp de până la 5 săptămâni după tratament.

• Evitați expunerea directă la soare atâta timp cât tegumentele au culoarea modificată.

• În decurs de 7-28 zile după tratament poate apare rash acneiform ce dispare de obicei după câteva săptămâni.

Hydroxycarbami- dum

Acțiune terapeutică: Antineoplazică

Categorie de risc pentru sarcină: D

Prescripție: S/P-RF

Denumire comercială: **Hydrea,**
Hydroxicarbamide, Siklos

INDICAȚII

Tumorile cu răspuns semnificativ sunt: melanomul, leucemia mielocitară cronică rezistentă și carcinomul ovarian recurent, metastatic sau inoperabil.

Administrarea hidroxiureei concomitent cu radioterapia este indicată pentru controlul evoluției locale a carcinomului primar cu celule scuamoase (epidermoid) al capului și gâtului (excluzând buzele) și a carcinomului colului uterin.

CONTRAINDICAȚII

La pacienții cu depresie medulară, de exemplu cu leucopenie ($< 2.500/\text{mm}^3$), trombocitopenie ($< 100.000/\text{mm}^3$) sau anemie severă.

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 500 mg. Comprimat fil-
mate: 1000 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Tumori solide

Terapie intermitentă: 80 mg/kg, în
doză unică, o dată la fiecare 3 zile.

Terapie continuă: 20-30 mg/kg, într-
o doză unică zilnică.

Leucemia cronică mielocitară rezis- tentă

20-30 mg/kg administrate oral în
doză unică zilnică. Perioada adecvată
pentru evaluarea eficacității antineo-
plazice a hidroxiureei este de 6 săptămă-
ni de terapie.

EFECTE ADVERSE

Hematologice: depresie medulară - le-

ucopenie, anemie și, ocazional, trom-
bocitopenie.

GI: stomatită, anorexie, G&V, diaree
și constipație.

Dermatologice: rash maculo-papular,
eritem facial și eritem periferic. Alo-
pecie apare rar. Hiperpigmentare,
eriteme, atrofia pielii și a unghiilor,
formarea de scuame, papule violete și
alopecie.

Neurologice: dozele mari pot produce
somnolență moderată. Rar au apărut
tulburări neurologice care s-au limitat
la cefalee, amețeli, dezorientare, halu-
cinații și **convulsii**.

Renale: afectarea temporară a funcției
tubulare, însoțită de creșteri ale con-
centrației serice de acid uric, azot ureic
și creatinină. Disuria apare rar.

Altele: febră, frisoane și creșteri ale
concentrațiilor enzimelor hepatice.

PRECAUȚII

Atunci când este cazul, pacientele
trebuie sfătuite să adopte măsuri con-
traceptive în timpul tratamentului.

Utilizarea în paralel cu hidroxiure-
ea a altor agenți mielosupresori sau a
radioterapiei poate accentua depresia
medulară sau determina alte reacții
adverse.

Hydroxychloroqui- num

Acțiune terapeutică: Antimalaric

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Plaquenil®**

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă replicarea paraziților, tran-
scripția ADN la ARN prin formarea
de complexe cu ADN-ul parazitar.

FARMACOCINETICA

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
Variabil	1-6 h	70-120 h	N/A

H

INDICAȚII

Tratamentul sau profilaxia atacurilor acute de malarie cauzate de *P. vivax*, *P. ovale*, *P. malariae* și tulpini susceptibile ale *P. falciparum*. Determină o vindecare radicală a malariei cauzate de *vivax* și *malariae* dacă se asociază cu primaquină. Este eficient doar împotriva fazelor eritrocitare și de aceea nu previne infecțiile. Totuși este posibilă vindecarea completă a infecțiilor cu tulpinile sensibile de *P. falciparum*.

Ca alternativă la tratamentul cu meflochină pentru călătorii în zone unde tulpinile rezistente de *P. falciparum* sunt endemice și pentru care mefloquina este contraindicată (femei însărcinate, copii cu greutate mai mică de 15 kg).

Amoebiază extraintestinală cauzată de *Entamoeba histolytica*.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, modificări ale câmpului vizual, copii (pe termen lung).

MOD DE PREZENTARE

Comprimat: 200 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE**PO****Suprimarea malariei**

Adulți: 200 mg/săptămână, în aceeași zi a fiecărei săptămâni. Se începe cu 1-2 săptămâni înaintea expunerii și se continuă 4 săptămâni după plecarea din zona endemică.

Copii: 5 mg/kg săptămânal, până la doza maximă pentru adulți de 200 mg pe săptămână. Dacă terapia nu se începe înainte de expunere, se dublează doza inițială (adulți 400 mg și copii 10 mg/kg) și se administrează în 2 doze divizate la intervale de 6 ore.

Atac acut de malarie

Adulți, ziua 1: 800 mg; apoi, 400 mg după 6 ore. Zilele 2 și 3: 400 mg/zi. Copii, ziua 1: 10 mg/kg; apoi 5 mg/kg

după 6 ore. Zilele 2 și 3: 5 mg/kg/zi.

Amoebiază extraintestinală

Adulți: 800 g administrat ca 200 mg de 4 ori pe zi timp de 2 zile; apoi, 400 mg administrat ca 200 mg de 2 ori pe zi timp de 2-3 săptămâni (se asociază cu un amoebicid intestinal).

Copii: 10 mg/kg/zi fără a depăși 400 mg zilnic timp de 3 săptămâni.

SUPRADOZARE

Simptome: cefalee, letargie, tulburări de vedere, colaps CV, convulsii urmate de stop respirator și cardiac. Modificările EKG includ ritm nodal, conducere intraventriculară lentă și bradicardie ce duc la fibrilație ventriculară sau stop cardiac.

Tratament: lavaj gastric sau emeză urmate de administrarea de cărbune activat. Convulsiile trebuie controlate înainte de efectuarea lavajului gastric. Convulsiile cauzate de anoxie pot fi tratate prin administrarea de oxigen, ventilație mecanică sau vasopresori (în șocurile cu hipotensiune). Pot fi necesare traheotomie sau intubare traheală. Administrarea de fluide sau acidifierea urinei pot grăbi excreția. Pot ajuta dializa peritoneală și transfuziile sanguine.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, stimulare, fatigabilitate, iritabilitate, **convulsii**, coșmaruri, amețeli, confuzie, psihoze, scăderea reflexelor.

CV: hipotensiune, **bloc cardiac, asistolie cu sincopă**.

Oftalmice: vedere tulbură, modificări corneene, **afecțiuni retiniene**, dificultăți de acomodare, fotofobie, edem cornean.

GI: G&V, anorexie, diaree, crampe.

Hematologice: trombocitopenie, **agranulocitoză, leucopenie, anemie aplastică**.

Dermatologice: prurit, modificări de pigmentare, erupții cutanate, erupții

tip lichen plan, eczeme, dermatită exfoliativă, alopecie.

PRECAUȚII

Sarcina, discrazii sanguine, afecțiuni GI severe, afecțiuni neurologice, alcoolism, afecțiuni hepatice, deficit de G6PD, psoriazis, eczeme, lactația.

Copiii sunt extrem de susceptibili la supradozaj cu reacții severe și posibil deces.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scad acțiunea hidroxicloroquinei: *agenți pe bază de Al sau Mg.*

Crește nivelele *digoxinului*.

Crește titrul anticorpilor: *vaccin antirabic.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Identificați sursa și circumstanțele expunerii.
- Determinați dacă pacientul a suferit de psoriazis; medicamentul poate cauza un atac acut.
- Efectuați culturi; anunțați orice tulburări hepatice, neurologice sau hematologice.
- Monitorizați ECG și parametrii de laborator.
- Evaluați retinopatia manifestată prin tulburări de vedere. Modificările retinei sunt ireversibile.
- Efectuați examinări repetate în timpul terapiei prelungite.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Se poate administra cu alimente pentru a reduce disconfortul gastric.
- Evitați activitățile ce necesită atenție sporită până la epuizarea efectelor medicamentului.
- Când este utilizat pentru terapia supresivă, se administrează în aceeași zi în fiecare săptămână, imediat înainte sau după masă pentru a reduce iritația gastrică.
- Asigurați-vă că este administrată o cantitate adecvată de fluide și se administrează medicamentele ce acidifică urina.

- Unele medicamente pot colora urina în galben închis sau brun-roșcat.
- Anunțați orice efecte adverse persistente, noi sau deranjante.
- Prezentați-vă regulat la control pentru prevenirea recăderilor.
- Evitați expunerea directă la soare; purtați îmbrăcăminte protectoare și ochelari de soare pentru a preveni fotofobia.
- Protejați-vă împotriva înțepăturilor de țânțari.
- Evitați ingestia de alcool sub orice formă.
- Nu lăsați la îndemâna copiilor.

H

Hydroxyethyl – amidon

Acțiune terapeutică: Substituent de sânge

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: S

Denumire comercială: **Haes-Steril, Hemohes, Refortan®, Refortan® Plus, Venofundin, Vitafusal, Voluven**

MOD DE ACȚIUNE

Soluție coloidală cu anumită masă moleculară. Este substituent de plasmă, normalizează hemodinamica.

INDICAȚII

Terapia și profilaxia șocului hipovolemic și de altă geneză, inclusiv hemoragic, traumatic, septic și după combustii. Hemodiluția isovolemică. Hemodiluția terapeutică.

CONTRAINDICAȚII

Insuficiența cardiacă congestivă, boile renale cu oligurie sau anurie neasociată cu hipovolemia, coagulopatiile severe, hemoragia intracerebrală, hiperhidratarea sau deshidratarea gravă, hipersensibilitatea la preparat.

MOD DE PREZENTARE

Soluție perfuzabilă: 6%, 10%.

**DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE
PERFUZIE IV**

Doza se stabilește în mod individual în funcție de starea pacientului și de vârstă.

EFECTE ADVERSE

CV: hipotensiune arterială, tahicardie, șoc, insuficiență cardiacă, edem pulmonar, hemoragie intracerebrală, hemoragie și/sau anemie provocată de hemodiluție sau deficit de factor VIII, coagulopatii.

Sistemic: reacții anafilactoidale/anafilactice, vertij, bronhospasm, stop respirator sau cardiac.

PRECAUȚII

Pacienții cu trombocitopenie și hipofibrinogenemie, edem pulmonar, boli hepatice grave.

Înainte și pe parcursul administrării se recomandă controlul creatininemiei.

Hydroxyzinum

Acțiune terapeutică: Anxiolitic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Hidroxizin**

MOD DE ACȚIUNE

Deprimă nivelele subcorticele ale SNC, inclusiv sistemul limbic, formațiunea reticulată; intră în competiție pentru receptorul H1. Manifestă efecte anticolinergice, antiemetice, antispastice, anestezice locale, antihistaminice și miorelaxante. Slabe efecte antiaritmice și analgezice. Pronunțate efecte sedative și antiemetice și activitate anticolinergică moderată.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
15-30 min	3 h	3 h	4-6 h

INDICAȚII

Ca sedativ când se folosește înainte și după anestezie generală. Ameliorarea pruritului cauzat de alergii, inclusiv urticarie cronică, dermatită de contact și în pruritul mediat histaminic.

CONTRAINDICAȚII

Sarcina (primul trimestru), hipersensibilitate la medicament sau la cetirizine, lactația, atac acut de astm.

MOD DE PREZENTARE

Drajeuri: 25 mg.

**DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE
PO****Sedare**

Adulți: 50-100 mg înainte sau după anestezia generală; copii: 0,6 mg/kg.

Prurit

Adulți: 25 mg, de 3- 4 ori/zi; copii peste 6 ani: 50-100 mg/zi în mai multe prize; copii su 6 ani: 50 mg/zi în mai multe prize.

SUPRADOZARE

Simptome: sedare accentuată.

Tratament: inducerea imediată a vomiei sau lavaj gastric. Monitorizarea SV. Controlul hipotensiunii prin administrarea de fluide IV și a norepinefrinei sau a metaraminolului (nu se folosește epinefrina).

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, letargie, confuzie, cefalee, tremor, fatigabilitate, depresie, convulsii.

CV: hipotensiune.

GI: xerostomie, creșterea apetitului, G&V, diaree, creștere ponderală.

PRECAUȚII

Sarcina (trimestrele II, III), vârstnici, debilitați, afecțiuni hepatice, renale, glaucom cu unghi îngust, BPOC, hipertrofie prostatică.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc efectul deprimant SNC: *barbiturice, opioide, analgezice, alcool.*

Cresc efectul anticolinergic: *fenotiazine, chinidina, disopiramida, anti-histaminice, antidepresive, atropina, haloperidol*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Observați apariția oricăror factori asociați, cum ar fi deshidratarea, transpirațiile profuze, zonele de prurit.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Nu se cresc dozele fără acordul medicului.
- Igiena orală crescută, cu clătiri frecvente, mestecarea de gumă fără zahar și creșterea aportului de lichide pot ameliora S&S uscăciunii bucale.
- Evitați activitățile ce necesită atenție crescută până la observarea efectelor.
- Evitați consumul de alcool sau alte deprimante SNC.
- Medicamentul este destinat folosirii pe termen scurt; anunțați orice efect advers sau lipsa răspunsului.

Hypnogen® vezi Zolpidemum

Hypromelozum

Acțiune terapeutică: Substituent lacrimal
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: OTC
Denumire comercială: **Artelac**

MOD DE ACȚIUNE

Acționează similar lacrimilor naturale, lubrifiind suprafața oculară.

INDICAȚII

Afecțiuni cu reducerea secreției lacrimale.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate.

MOD DE PREZENTARE

Picături oftalmice, soluție.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE INSTILAȚII OCULARE

Se administrează o picătură de soluție oftalmică prin instilare în fundul de sac conjunctival inferior, de 4-6 ori pe zi în funcție de afecțiune.

EFECTE ADVERSE

Oftalmice: senzație de înțepătură, ușoară tulburare a vederii.

PRECAUȚII

Este necesară îndepărtarea lentilelor de contact moi înaintea aplicării colirului și reaplicare acestora nu mai devreme de 15 minute după aceea.

În cazul administrării concomitente a unui alt tratament ocular, se așteaptă cel puțin 15 minute între cele două administrări.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENȚI

- Aruncați unidoza imediat după utilizare.
- După deschidere, nu păstrați unidoza pentru o altă administrare ulterioară.

Ibalgin vezi Ibuprofenum

Ibritumomabum tiuxetan

Acțiune terapeutică: Antineoplazic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: S/P-RF
Denumire comercială: **Zevalin**

MOD DE ACȚIUNE

Ibritumomab este o proteină ce are ca țintă celule limfomatoase specifice. Pentru a fi eficient ibritumomab este legat de un agent radioactiv, clorură de ytriu (Y-90). Medicamentul permite radiației să ajungă direct la locul limfomului.

INDICAȚII

Tratamentul pacienților cu limfom

non-Hodgkin cu celule B, CD20 pozitiv, recidivant sau refractar (inclusiv la rituximab).

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate de tip I cunoscută la proteine murinice sau la orice component al produsului. Mielosupresie (neutrofile < 1.500 sau trombocite < 100.000 celule/mm³).

MOD DE PREZENTARE

Kit: 1,6 mg/mL.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

IV

Se administrează doar ca parte a unui regim terapeutic ce include rituximab. Acesta are două etape:

Etapa I: Perfuzie IV cu rituximab 250 mg/m².

Etapa II: După 7-9 zile se administrează rituximab 250 mg/m² în perfuzie IV urmată la interval de 4 h de un bolus IV (timp de 10 min) cu o doză de 0,4 mCi/kg (14,8 MBq/kg) ibritumomab tiuxetan. Doza maximă ce poate fi administrată este de 32 mCi (1184 MBq) indiferent de greutatea corporală.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, amețeli, insomnie, anxietate.

CV: edeme periferice, hipotensiune, **embolii pulmonare** (rar).

GI: G&V, durere sau distensie abdominală, diaree, anorexie, constipație, dispepsie, **hemoragie GI**.

Pulmonare: dispnee, tuse, iritația gâtului, rinită, **apnee**.

Hipersensibilitate: **angioedem**, bufeuri, **bronhospasm**, reacții alergice.

Dermatologice: prurit, rash, urticarie, peteșii.

Hematologice: trombocitopenie, **neutropenie**, anemie, epistaxis sau hematoame, **pancitopenie**.

Musculoscheletice: dureri de spate, artralgii, mialgii.

Sistemice: infecții, frisoane, febră, transpirații, oboseală.

PRECAUȚII

Terapia cu ibritumomab tiuxetan poate provoca reacții la perfuzie severe și posibil cu risc vital. Acestea apar în mod tipic în timpul primei perfuzii la durată de 30-120 min. Semnele și simptomele apariției acestora pot include hipotensiune, angioedem, hipoxie sau bronhospasm și necesită întreruperea administrării.

Medicamentul are potențial carcinogenic și mutagenic fiind toxic fetal. Pacienții la vârstă fertilă trebuie să utilizeze metode contraceptive eficiente pe durata tratamentului și timp de 12 luni după acesta.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Pot crește riscul de hemoragii: *anticoagulante, agenți antiplachetari*.

Poate influența răspunsul la vaccinare: *vaccinuri*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizați HLG și numărul trombocitelor săptămânal.
- Evaluați apariția reacțiilor alergice la perfuzare (de obicei în primele 30-120 min).

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Medicamentul are potențial teratogenic și poate fi nociv pentru făt. Utilizați metode contraceptive eficiente pe durata terapiei și 12 luni după terminarea acesteia.
- Sunt necesare vizite periodice la medic pentru monitorizarea testelor sanguine.
- Timp de 3 zile după injecția cu ibritumomab aveți grijă să curățați orice urmă de fluid al corpului dumneavoastră pentru a preveni contaminarea celorlalți indivizi (de ex. aruncați la toaletă sau puneți-l într-o pungă de plastic și aruncați la guni).
- Spălați-vă foarte bine pe mâini după ce folosiți toaleta.
- Timp de o săptămână după perfuzia

cu ibritumomab utilizați prezervativul în timpul contactelor sexuale.

• Anunțați medicul dacă observați apariția de leziuni sau hematoame spontane, hemoragii sau sânge în scaun sau urină.

• Evitați administrarea de aspirină, acetaminofen, ibuprofen, naproxen sau ketoprofen deoarece pot crește riscul de sângerare.

Ibuprofenum

Acțiune terapeutică: Antiinflamator nesteroidian

Categorie de risc pentru sarcină: B (primele două trimestre) D (ultimul trimestru)

Prescripție: OTC/P-RF/P-6L

Denumire comercială: Advil, Advil Ultra, Faspic®, Ibalgin, Ibalgin Baby, Ibalgin Forte, Ibalgin Gel, Ibalgin Sport, Ibufen, Ibugesic®, Ibuprofen, Ibuprom, Ibutop, Ibutop Gel, Imet, Macrofen®, Mig-400, Nurofen, Nurofen Forte, Nurofen Gel, Nurofen pentru copii, Nurofen® Non Aqua, Paduden®, Pedea, Profinal, Reuprofen®, Rupan, Saridon N, Sarixell, Solpaflex, Solpaflex Gel, Upfen, Uργο Ibuprofen Gel, Volini

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă sinteza de prostaglandine prin scăderea nivelului enzimei necesare pentru sinteză; analgezic, antiinflamator, antipiretic.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
PO	1/2 h	1-2 h	1,8-2,5 h	4-6 h

INDICAȚII

PO

Analgezic în durerea ușoară și moderată.

Dismenoree primară.

Artrită reumatoidă, osteoartrită.

Antipiretic.

IV

Duct arterial semnificativ hemodinamic la nou-născuții prematuri cu vârsta gestațională sub 34 de săptămâni.

Topic

Tratamentul simptomatic al durerilor musculare, de spate, durerilor asociate cu afecțiuni musculo-scheletice precum artrite incipiente, luxații, întinderi, fibrozite, accidente sportive și nevralgii.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, astm, afecțiuni renale severe, afecțiuni hepatice severe; evitați utilizarea în trimestrele II și III de sarcină.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 200 mg, 400 mg, 600 mg. Comprimate efervescente: 200 mg. Comprimate orodispersabile: 100 mg, 200 mg. Capsule: 200 mg, 400 mg. Capsule eliberare prelungită: 300 mg. Capsule moi: 200 mg, 400 mg. Drajeuri: 200 mg, 400 mg. Granule pentru soluție orală: 400 mg, 600 mg. Suspensie orală: 100 mg/5 mL, 2%. Supozitoare: 125 mg. Gel: 5%. Cremă: 5%. Soluție injectabilă: 5 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Artrită reumatoidă, osteoartrită

Fie 300 mg de 4 ori/zi, fie 400, 600 ori 800 mg, de 3-4 ori pe zi; se ajustează doza în funcție de răspunsul pacientului. Efectul terapeutic maxim poate să nu fie observat pentru 2 săptămâni sau mai mult.

Artrită juvenilă

30-40 mg/kg/zi în 3-4 doze divizate. Nu se vor depăși 50 mg/kg/zi.

Durere ușoară și moderată

Adulți: 400 mg la fiecare 4-6 h, la nevoie.

Antipiretic

Copii, între 6 luni și 12 ani : 5 mg/kg dacă temperatura este 39,1°C sau mai joasă, sau 10 mg/kg dacă temperatura este mai mare de 39,1°C. Doză zilnică maximă: 40 mg/kg.

Dismenoree primară

400 mg la fiecare 4 h, la nevoie.

COMPRIMATE OTC

Durere ușoară și moderată, antipiretic, dismenoree

200 mg la 4-6 h; dozele pot fi crescute la 400 mg dacă durerea persistă. Nu se depășesc 1200 mg/zi.

SUSPENSIE ORALĂ OTC**Durere, febră**

Copii, 2-11 ani: 7,5 mg/kg, până la de 4 ori/zi, fără a depăși 30 mg/kg/zi.

IV**Duct arterial**

Prima injecție: 10 mg/kg corp. A doua și a treia injecție: 5 mg/kg corp, administrate la interval de 24 de ore. Dacă ductul arterial nu se închide la 48 de ore după ultima injecție sau dacă se redeschide, poate fi administrată o a doua serie de trei injecții. Dacă afecțiunea nu se rezolvă nici după al doilea curs de terapie, poate fi necesară intervenția chirurgicală.

TOPIC

Adulți și copii peste 12 ani: se aplică o cantitate de medicament (4-10 cm) pe zona respectivă și se masează până la absorbția completă. Doza nu se va repeta mai devreme de 4 ore și nu mai mult de 4 ori în 24 h.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, amețeli, letargie, fatigabilitate, tremor, confuzie, insomnii, anxietate, depresie.

CV: tahicardie, edeme periferice, palpitații, aritmii.

ORL: tinitus, hipoacuzie.

GI: G&V, anorexie, diaree, icter, hepatită, constipație, crampe, xerostomie, ulcer peptic, hemoragii GI.

GU: nefrotoxicitate – disurie, hema-

turie, oligurie, azotemie.

Hematologice: discrazii sanguine, creșterea timpului de sângerare.

Dermatologice: purpură, rash, prurit, transpirații.

Sistemic: anafilaxie.

PRECAUȚII

Sarcina în primul trimestru, lactația, copii, afecțiuni hemoragice, afecțiuni GI, afecțiuni cardiace, hipersensibilitate la alte antiinflamatoare, vârstnici, ICC, $C_{CR} < 25$ mL/min.

Anulează efectele cardioprotectoare ale aspirinei. Nu se folosește ca antipiretic pentru mai mult de 3 zile sau ca analgezic pentru mai mult de 10 zile, decât la recomandarea medicului.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scade efectul: *antihipertensivelor, diureticelor tiazidice, furosemidului.*

Scade acțiunea ibuprofenului: *aspirina.*

Crește riscul de sângerare: *cefamandol, cefotetan, cefoperazona, acid valproic, trombolitice, antiplachetare, warfarina.*

Crește riscul de apariție al discraziilor sanguine: *antineoplazice, radioterapie.*

Toxicitate crescută: *digoxin, litiu, anticoagulante orale, ciclosporina, probenecid.*

Efecte adverse GI crescute: *aspirina, corticosteroizi, AINS, alcool.*

Accentuează hipoglicemia: *antidiabetice orale, insulina.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- În cazul durerii se evaluează gradul acesteia și eficiența tratamentului.
- Investigați istoricul de ulcer peptic, lupus, intoleranță la aspirină, alcoolism.
- Monitorizați HLG, funcțiile renală și hepatică, radiografii și examen oftalmologic înaintea inițierii unei terapii de lungă durată.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Se administrează în timpul mesei,

împreună cu un antiacid sau o gustare pentru a micșora afectarea digestivă.

- Anunțați apariția G&V, diareei sau constipației.
- Poate da amețelă sau confuzie. Nu efectuați activități ce necesită atenție sporită până la epuizarea efectului medicamentului.
- Înregistrați greutatea la pacienții cu istoric de insuficiență cardiacă congestivă sau funcție cardiacă compromisă.
- Anunțați apariția de edeme (medicamentul dă retenție de sodiu).
- Anunțați apariția tinitusului (zgomote în urechi) sau a tulburărilor de vedere; efectuați control oftalmologic regulat în administrarea de lungă durată.
- Evitați alcoolul, AINS și aspirina, putând apărea sângerări.

Icodextrinum

Acțiune terapeutică: Dializă peritoneală
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: S/P-RF
Denumire comercială: **Extraneal**

INDICAȚII

Tratamentul insuficienței renale cronice.

CONTRAINDICAȚII

Alergie la polimeri derivați din amidon, maltoză sau izomaltoză; intervenții chirurgicale abdominale în luna precedentă începerii tratamentului; fistule abdominale, tumori, plăgi deschise, hernii sau alte cazuri în care integritatea peretelui abdominal este compromisă.

MOD DE PREZENTARE

Soluție dializă peritoneală: 7,5 %.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE
SOLUȚIE PENTRU DIALIZĂ PERITONEALĂ

Maxim 2 L o dată/zi.

EFECTE ADVERSE

Ocazionale: dureri abdominale, crampe musculare, **hemoragii**, infecții la locul de ieșire a cateterului, dezechilibre hidro-electrolitice, hipo / hipertensiune.

PRECAUȚII

Nu se recomandă administrarea la copii și în cazul insuficienței renale acute.

Utilizați cu precauție în afecțiuni respiratorii, deficit de potasiu, diabet zaharat, în sarcină și lactație.

Idarubicinum

Acțiune terapeutică: Antineoplazic
Categorie de risc pentru sarcină: D
Prescripție: S
Denumire comercială: **Zavedos**

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă sinteza acizilor nucleici și interacționează cu enzima topoizomereză II. Este specific fazei S a ciclului celular.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T ½	Durată
IV	Rapid	Minute	22 h	N/A

INDICAȚII

În combinație cu alte medicamente, în tratamentul leucemiei mieloide acute la adulți. Idarubicinul este mai eficient decât daunorubicinul în inducerea remisiunilor complete la pacienții cu leucemie acută.

CONTRAINDICAȚII

Sarcina, hipersensibilitatea, lactația, mielosupresia.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere liofilizată pentru soluție injectabilă: 5 mg. Capsule: 10 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE
IV

Terapia leucemiei mieloide acute

Adulți: 12 mg/m²/zi pentru 3 zile prin injectare IV în combinație cu citarabina, 100 mg/m²/zi, în administrare continuă, pentru 7 zile sau 25 mg/m² în bolus IV, doză urmată de 200 mg/m²/zi pentru 5 zile în administrare continuă.

Un al doilea ciclu poate fi administrat dacă există manifestări leucemice după administrarea primului ciclu terapeutic. Acest al doilea ciclu se amână la cei cu mucozită severă, până la vindecare; se recomandă reducerea dozei cu 25 %.

Nu se administrează dacă nivelul bilirubinei este mai mare de 5 mg/dL.

SUPRADOZARE

Simptomatologie: toxicitate GI severă, mielosupresie.

Tratament: suportiv, incluzând antibiotice și transfuzii cu masă plachetară. Se tratează mucozita.

EFECTE ADVERSE

SNC: febră, frisoane, cefalee.

CV: aritmii, ICC, pericardită, miocardită, edeme periferice, angină, IM.

GI: G&V, durere abdominală, mucozită, diaree, hepatotoxicitate.

GU: nefrotoxicitate.

Hematologice: trombocitopenie, leucopenie, anemie.

Dermatologice: rash, extravazare, dermatită, alopecie reversibilă, urticarie, tromboflebită și necroză tisulară la locul injectării.

PRECAUȚII

Afecțiuni hepatice sau renale, gură, depresia măduvei osoase, copii.

Toxicitatea cardiacă este mai frecventă la pacienții care au primit anterior antraciclina sau au deja afectare cardiacă.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Investigați orice boală cardiacă preexistentă și evaluați îndeaproape evolu-

ția. Se notează o eventuală radioterapie sau tratament cu antraciclina.

• Urmăriți cu atenție locul de administrare.

• Monitorizați HLG, plachetele sanguine, acidul uric, testele funcționale hepatice și renale. Reduceți dozele în afectarea renală sau hepatică.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Greața și diareea reprezintă reacții adverse frecvente ale terapiei; se ia un antiemetic cu o oră înaintea administrării medicamentului.

• Poate apare căderea părului.

• Urina poate deveni roșie-portocalie.

• Anunțați apariția dificultății la respirație sau a anginei toracice, deoarece medicamentul poate da toxicitate miocardică.

• Au fost observate anemie falciformă, dispnee, oboseală sau vertij.

• Poate apărea supresie medulară severă; anunțați orice echimoză, sângerare sau infecție anormală.

• Utilizați metode contraceptive eficiente înainte, în timpul și câteva luni după terapie.

• Evitați toate produsele OTC fără aprobarea medicului; evitați vaccinările, aglomerația și focarele de infecție.

• Trebuie încurajat consumul de lichide iar urina trebuie menținută ușor alcalină pentru a preveni formarea calculilor de acid uric.

• Pacienții cu gură pot necesita terapie.

Idursulfasum

Acțiune terapeutică: Enzimă

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: S

Denumire comercială: **Elapraxe**

MOD DE ACȚIUNE

Tratamentul pacienților cu sindromul Hunter cu idursulfază administrat

intravenos asigură necesarul de enzimă exogenă pentru lizozomii celulari.

INDICAȚII

Tratamentul de lungă durată al pacienților cu sindrom Hunter (Mucopolizaharidoza tip 2, MPS II).

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la substanța activă sau la oricare dintre excipienți.

MOD DE PREZENTARE

Concentrat pentru soluție injectabilă: 2 mg/mL.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE IV

Elaprase se administrează în doze de 0,5 mg/kg la intervale de o săptămână, sub formă de perfuzie intravenoasă cu durată de 3 ore, care poate fi redusă treptat la 1 oră în cazul în care nu s-au observat reacții negative asociate perfuziei.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, amețeală, tremor.

CV: aritmie, cianoză, hipertensiune arterială, hipotensiune arterială, congestia feței.

Respiratorii: bronhospasm, embolie pulmonară, tuse, wheezing, tahipnee, dispnee.

GI: dispepsie, dureri abdominale, greață, diaree, tumefierea limbii.

Dermatologice: urticarie, erupții cutanate, prurit, edem facial, eritem, eczeme.

Musculoscheletice: dureri în piept, artralgii.

Genrale și la nivelul locului de administrare: hiperemie, inflamarea locului de administrare, edeme periferice.

PRECAUȚII

Sarcina, lactația, copii sub 5 ani, alte afecțiuni febrile sau respiratorii concomitente.

Pe durata perfuzării pot apare reacții anafilactoidice. Pacienții cu funcție respiratorie compromisă sau afecțiuni

respiratorii acute pot avea risc crescut de exacerbare a afecțiunii respiratorii în urma reacțiilor la perfuzare.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Nu sunt studiate îndeajuns.

Din cauza metabolizării sale în lizozomii celulari, nu se așteaptă ca idursulfase să producă reacții încrucișate cu citocromul P450.

Ifosfamidum

Acțiune terapeutică: Antineoplazic

Categorie de risc pentru sarcină: D

Prescripție: S

Denumire comercială: **Holoxan**

MOD DE ACȚIUNE

Alchilant ADN, ARN, inhibă enzimele ce permit sinteza proteinelor din aminoacizi; de asemenea este responsabil pentru cross-linkarea catenelor de ADN; acțiunea nu este specifică unui ciclu celular.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Rapid	N/A	15 h	N/A

INDICAȚII

Ca a treia linie terapeutică în combinație cu alte medicamente antineoplazice, în cancerul testicular cu celule germinale.

Se administrează cu mesna (antidot) pentru a preveni cistita hemoragică indusă de ifosfamidă.

CONTRAINDICAȚII

Sarcina, hipersensibilitate, mielosupresie.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru soluție injectabilă: 500 mg, 1 g, 2 g.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE IV

Cancer testicular

1-2 g/m²/zi timp de 5 zile. Tratamentul poate fi repetat după 3 săptămâni sau după vindecare dacă trombocitele sunt mai mari de 100.000/mm³ și leucocitele mai mari de 4.000/mm³.

SUPRADOZARE

Simptome: vezi reacțiile adverse.

Tratament: măsuri suportive generale.

EFECTE ADVERSE

SNC: paretezii faciale, febră, stare de rău, somnolență, confuzie, depresie, halucinații, amețeli, dezorientare, convulsii, comă, afecțiuni ale nervilor cranieni.

GI: G&V, anorexie, hepatotoxicitate, stomatită, constipație, diaree.

GU: hematurie, nefrotoxicitate, cistită hemoragică, disurie, poliurie.

Hematologice: trombocitopenie, leucopenie, anemie.

Dermatologice: dermatită, alopecie, durere la locul injectării.

PRECAUȚII

Afecțiuni renale, lactația, copii.

Pentru a preveni toxicitatea urinară, a se administra în același timp 2 L/zi lichide PO sau IV cât și mesna.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Accentuează mielosupresia: *alte anti-neoplazice, radioterapia.*

Scad răspunsul imun: *vaccinuri cu virusuri vii.*

Toxicitate crescută: *barbiturice, allopurinol.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Urina trebuie trimisă la analize înainte de administrarea fiecărei doze de ifosfamidă. Dacă apare hematurie se oprește terapia până aceasta dispare.

• Monitorizați HLG; imunosupresia poate activa infecții latente cum ar fi cea herpetică.

Testele de laborator: cresc enzimele hepatice, bilirubina.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Căderea părului, G&V, sunt reacții adverse frecvente ale terapiei

• Hiperpigmentarea pielii și a mucoaselor poate apare uneori.

• Anunțați orice leziune sau interferență în cicatrizare.

• Uneori pot apare stări confuzionale, halucinații sau somnolență marcată.

• Femeile trebuie să folosească metode contraceptive atât în timpul terapiei cât și cel puțin 4 luni după.

• Poate apare infertilitate dacă tratamentul durează 6 luni.

• Anunțați hiperpigmentarea urinei și spumarea acesteia, icterul sau scaunele deschise la culoare; hepatotoxicitatea necesită ajustarea dozelor.

• Consumați 2-3 L lichide/zi pentru a facilita excreția și a diminua iritația.

• Durerile articulare sau pe flancuri pot fi cauzate de creșteri ale acidului uric care rezultă din citoliza tumorii și a eritrocitelor.

• Anunțați simptome de neurotoxicitate (anxietate, prurit).

• Nu administrați concomitent salicilați sau alcool.

• Evitați aglomerația, vaccinările și persoanele diagnosticate cu infecții.

Iloprostum

Acțiune terapeutică: Antitrombotic, antiagregant plachetar

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: S

Denumire comercială: **Ilomedin[®], Ventavis**

INDICAȚII**IV**

Tratamentul trombangitei obliterante avansate (boala Buerger) cu ischemie gravă a membrilor inferioare când revascularizația nu este indicată.

Afecțiuni arteriale periferice ocluzi-

ve, în special al acelor cu risc de amputație.

Sindrom Raynaud invalidant.

Inhalator

Tratamentul hipertensiunii pulmonare primare, clasa III funcțională NYHA, pentru ameliorarea capacității de efort și a simptomatologiei.

CONTRAINDICAȚII

Afecțiuni cu risc hemoragic. Afecțiuni coronariene severe sau angor instabil; infarct miocardic în ultimele 6 luni; ICC, aritmii, edem pulmonar. Hipertensiunea pulmonară datorată unei afecțiuni venoase ocluzive. Defecte congenitale sau dobândite la nivelul valvelor cardiace cu tulburări ale funcției miocardice relevante din punct de vedere clinic dar nu legate de hipertensiunea pulmonară. Sarcina și lactația.

MOD DE PREZENTARE

Concentrat pentru soluție perfuzabilă: 20 µg/mL. Soluție nebulizatoare de inhalat: 10µg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE SOLUȚIE PERFUZABILĂ

Inițial: 0,5 ng/kg/min timp de 30 minute. Apoi se crește cu câte 0,5 ng/kg/min la intervale de 30 min până la maxim 2 ng/kg/min. Durata tratamentului este de până la 4 săptămâni.

INHALATOR

Adulți: 2,5-5 µg sub formă inhalatorie în funcție de necesitățile și tolerabilitatea individuale.

EFECTE ADVERSE

Ocazionale: dureri abdominale, diaree, transpirație, senzație de căldură și slăbiciune musculară, dureri în membrul afectat, în mușchii masticatori și maxilar, parestezii, febră, frison, confuzie, apatie, sedare, agitație, hipo / hipertensiune, tahicardie, aritmii, extrasistole.

PRECAUȚII

Evitați ingestia soluției perfuzabile sau contactul acesteia cu mucoasele.

Imatinibum

Acțiune terapeutică: Antineoplazic

Categorie de risc pentru sarcină: D

Prescripție: S

Denumire comercială: **Glivec®**

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă tirozin-kinaza Bcr-Abl produsă în leucemia mielocitară cronică.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Lent	2-4 h	14-17 h	N/A

INDICAȚII

Tratament de primă intenție în LMC cu cromozom Philadelphia, în criza blastică, faza accelerată sau în faza cronică după eșecul terapiei cu Interferon alfa.

Tratament de primă intenție în tumorile maligne nerezecabile de stromă gastro-intestinală CD117 pozitive.

LMC cu cromozom Philadelphia în faza cronică la copii la care boala a recidivat după transplantul de celule stem sau care sunt rezistenți la terapia cu Interferon alfa.

CONTRAINDICAȚII

Sarcina, hipersensibilitatea.

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 50 mg, 100 mg. Comprimate: 100 mg, 400 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE CAPSULE, COMPRIMATE

LMC la adulți

400 mg/zi la cei în faza cronică și 600 mg/zi la cei în faza accelerată sau în criza blastică. Creșteri ale dozelor de la 400 mg la 600 mg la cei în faza accelerată sau în criza blastică dacă nu au apărut reacții adverse severe, neutrope-

nie nonleucemică sau trombocitemie în următoarele situații: progresie a bolii, eșec în obținerea unui răspuns hematologic satisfăcător după 3 sau mai multe luni de tratament, sau agravare a statusului hematologic.

LMC în faza cronică la copii

260 mg/m²/zi în doză unică sau în două doze pe zi.

Tumori stromale gastrointestinale

400 sau 600 mg/zi.

EFECTE ADVERSE

SNC: hemoragii, cefalee, amețeli, insomnie.

CV: hemoragie.

GI: hepatotoxicitate, G&V, dispepsie, hemoragii GI, anorexie, durere abdominală.

Hematologice: neutropenie, trombocitopenie, hemoragii.

Dermatologice: rash, prurit.

Metabolice: retenție de lichide, hipokaliemie, edeme.

Musculoscheletice: crampe, durere, artralgii, mialgii.

Respiratorii: tuse, dispnee, faringită, pneumonie, ICRS.

Diverse: fatigabilitate, epistaxis, pierdere, transpirații nocturne, creștere ponderală.

PRECAUȚII

Lactația, copii, vârstnici.

Dacă apar creșteri de 3 ori valoarea normală a bilirubinemiei sau de 5 ori în cazul transaminazelor hepatice, se oprește tratamentul până bilirubinemie ajunge la mai puțin de 1,5 ori normalul și transaminazele la mai puțin de 2,5 ori normalul. Tratamentul cu imatinib se poate relua în doză redusă (de la 400 mg la 300 mg sau de la 600 mg la 400 mg).

Utilizați următoarele instrucțiuni pentru ajustarea dozelor în caz de neutropenie și trombocitemie în tratamentul LMC:

Pentru faza cronică a LMC (doza inițială 400 mg). Dacă ANC < 1x10⁹/L și/sau trombocitele sunt < 50x10⁹/L, se oprește tratamentul cu imatinib

până ANC este mai mare sau egal cu 1,5x10⁹/L și trombocitele sunt cel puțin 75x10⁹/L. Tratamentul se reia cu o doză de 400 mg. Dacă ANC sau trombocitele revin la valorile menționate mai sus, se întrerupe terapia până se ajunge la normal și se reia imatinib în doză de 300 mg.

Pentru faza accelerată a LMC și pentru criza blastică (doza inițială 600 mg). Dacă ANC < 0,5x10⁹/L și/sau trombocitele < 10x10⁹/L (după o lună sau mai mult de tratament), se verifică dacă citopenia este legată de leucemie. Dacă citopenia nu e legată de leucemie, se reduce doza de imatinib la 400 mg. Dacă citopenia persistă 4 săptămâni și încă nu e legată de leucemie, se oprește terapia cu imatinib până ANC este mai mare sau egal cu 1x10⁹/L și trombocitele sunt cel puțin 20x10⁹/L și se reia tratamentul cu o doză de 300 mg.

Utilizați următoarele instrucțiuni pentru a ajusta dozele în caz de neutropenie și trombocitopenie în tratamentul tumorilor stromale GI dacă ANC este mai mic decât 1x10⁹/L și/sau trombocitele < 50x10⁹/L:

Se oprește terapia cu imatinib până ANC este mai mare sau egal cu 1,5x10⁹/L și trombocitele sunt cel puțin 75x10⁹/L.

Se reia tratamentul cu imatinib, 400 mg

Dacă ANC este din nou mai mic decât 1x10⁹/L și/sau trombocitele < 50x10⁹/L se repetă pasul 1 și se reia tratamentul cu o doză redusă de 300 mg.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Hepatotoxicitate crescută: *acetaminofen*.

Scad concentrația de imatinib: *ketoconazol, itraconazol, eritromicină, claritromicină*.

Cresc concentrația de imatinib: *dexametazonă, fenitoină, carbamazepină, rifampicină, fenobarbital*.

Crește concentrația plasmatică a *simvastatinului, blocantelor de canale de calciu*.

Crește concentrația plasmatică a *warfarinei*; evitați utilizarea în asociație cu warfarina și utilizați anticoagulante cu

greutate moleculară mică.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Aflați data ultimei terapii cu interferon alfa.
- Evaluați medicamentele prescrise pentru a preveni interacțiuni nedorite.
- Monitorizați HLG, testele funcționale hepatice și renale. Urmăriți instrucțiunile de administrare cu atenție și ajustați doza în funcție de diferitele etape ale bolii, de statusul renal / hepatic, de trombocitopenie și neutropenie.

Testele de laborator: cresc AST, ALT, bilirubină, creatinină, fosfataza alcalină, albumina

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Luați cu alimente și cu un pahar mare de apă pentru a minimaliza iritația gastrointestinală.
- Medicamentul se administrează inițial o dată pe zi, apoi în maxim 2 prize.
- Monitorizați greutatea și anunțați orice creșteri sau scăderi semnificative.
- Femeile de vârstă fertilă trebuie să evite sarcina în timpul terapiei cu imatinib.
- Pot apare G&V, diaree, umflarea extremităților, edeme perioculare, iritație cutanată, crampe musculare.
- De asemenea pot apare dispnee, modificări ale urinei, echimoze, sângeri frecvente și intoleranță la efort.

Imidaprilum

Acțiune terapeutică: Antihipertensiv
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-6L
Denumire comercială: **Tanatril**

INDICAȚII

Tratamentul hipertensiunii arteriale esențiale.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la clorhidrat de imidapril, alți inhibitori ai ECA. Antecedente de edem angioneurotic, angioedem ereditar / idiopatic. Sarcina și lactația. Hipertensiunea renovasculară, insuficiența renală cu sau fără hemodializă.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 5 mg, 10 mg, 20 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE COMPRIMATE

Adulți: inițial 5 mg imidapril o dată pe zi. Dacă nu s-a obținut un control optim asupra TA după cel puțin 3 săptămâni de tratament, doza zilnică poate fi crescută până la 10 mg/zi. La unii pacienți poate fi necesară o doză de până la 20 mg/zi.

SUPRADOZARE

Simptome: hipotensiune arterială severă, șoc, obnubilare, bradicardie, tulburări electrolitice și insuficiență renală.

EFECTE ADVERSE

Ocazionale: amețeli, fatigabilitate, somnolență, dispepsie și vărsături.

PRECAUȚII

Utilizați cu precauție la pacienții cu psoriazis, hipertensiune renovasculară, stenoză aortică, cardiomiopatie hipertrofică, insuficiență renală.

Utilizați cu prudență în situațiile care necesită atenție sporită, la persoanele care conduc vehicule sau manevrează utilaje.

Imiglucerasum

Acțiune terapeutică: Tratamentul maladiei Gaucher
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: S/P-RF
Denumire comercială: **Cerezyme**

INDICAȚII

Tratament enzimatic de substituție pe termen lung la pacienții cu diagnostic confirmat de boală Gaucher tip I, care prezintă manifestări clinice semnificative.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la produs.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru soluție perfuzabilă: 200 U, 400 U.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE**PERFUZIE IV**

Inițial 60 UI/kg timp de 1-2 h, o dată la 2 săptămâni, apoi 2,5 UI/kg de 3 ori/săptămână sau 15 UI/kg o dată la 2 săptămâni.

EFECTE ADVERSE

La locul injectării: prurit, arsură, inflamație sau abces steril.

Ocazionale: tahicardie, cianoză, simptome respiratorii, hipotensiune, G&V, crampe abdominale, diaree, amețeală, febră.

PRECAUȚII

Apar anticorpi IgG față de imiglucrază.

Risc de hipertensiune pulmonară.

Utilizați cu precauție în sarcină și lactație.

Imipenemum + Cilastatinum

Acțiune terapeutică: Antibiotic, carbapenem

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: S/P-RF

Denumire comercială: **Tienam**

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă sinteza peretelui celular. Acționează bactericid asupra unei largi varietăți de germeni gram pozitivi și negativi. Stabil la acțiunea betalacta-

mazelor.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Imediat	1/2-1 h	1 h	N/A

INDICAȚII

Infecții severe, inclusiv ale tractului respirator inferior, ale tractului urinar (complicate și necomplicate), ginecologice, ale pielii și structurilor pielii, osoase și articulare, endocardită, septicemie intra abdominală și infecții multiple.

Infecțiile rezistente la aminoglicozide, cefalosporine sau peniciline au răspuns la imipenem.

Eradicarea bacteriană nu se poate obține la pacienți cu fibroză chistică, boală pulmonară cronică și infecții ale tractului respirator inferior cauzate de *Pseudomonas aeruginosa*.

CONTRAINDICAȚII

La copiii cu infecții SNC nu se administrează IV datorită riscului convulsiv și nici la copiii cu o greutate < 30 kg cu disfuncții renale.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru soluție perfuzabilă: 500 mg imipenem + 500 mg cilastatin.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE**IV**

Organisme gram pozitive sensibile, organisme gram negative, anaerobi

Ușoare: 250 mg la 6 h; moderate: 500 mg la 6 h sau la 8 h; severe: 500 mg la 6 h.

Infecții ale tractului urinar inferior date de organisme cu sensibilitate crescută

Necomplicate: 250 mg la 6 h; complicate: 500 mg la 6 h.

Organisme cu sensibilitate moderată (în special unele tulpini de *Pseudomonas aeruginosa*)

Ușoare: 500 mg la 6 h; moderate 500

mg la 6 h sau 1 g la 6 h; severe: 1 g la 6 h sau 8 h.

Infecții ale tractului urinar inferior date de organisme moderat susceptibile

NecomPLICATE: 250 mg la 6 h; complicate 500 mg la 6 h. Doza zilnică nu trebuie să depășească 50 mg/kg sau 4 g, mai precis cea mai scăzută.

Infecții pediatrice, non-SNC

Copii, de 3 luni sau mai mari: 15-25 mg/kg/doză la 6 h, până la o doză maximă de 2 g/zi în tratarea infecțiilor cu organisme sensibile și până la 4 g/zi pentru infecții cu organisme de sensibilitate moderată. Doze de 90 mg/kg/zi au fost folosite la copiii mai mari cu fibroză chistică.

Copii, de 3 luni sau mai puțin (peste 1,5 kg): mai mici de o săptămână, 25 mg/kg la 12 h; 1-4 săptămâni, 25 mg/kg la 8 h; 4 săptămâni-3 luni, 25 mg/kg la 6 h. Administrați dozele mai mici sau egale cu 500 mg IV timp de 15-20 min; dozele mai mari de 500 mg IV timp de 40-60 min.

EFECTE ADVERSE

SNC: febră, somnolență, **convulsii**, confuzie, amețeli, slăbiciune, mioclonii.

CV: hipotensiune, palpitații.

GI: diaree, G&V, colită pseudomembranoasă, **hepatită**, glosită.

Hematologice: eozinofilie, **neutropenie**.

Dermatologice: rash, urticarie, prurit, durere la locul injectării, flebită, eritem la locul injectării.

Respiratorii: discomfort toracic, dispnee, hiperventilație.

Sistemic: **anafilaxie**.

PRECAUȚII

Sarcina, lactația, vârstnici, hipersensibilitate la peniciline, afecțiuni convulsive, afecțiuni renale, copii.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc nivelele de imipenem: *probe-*

necid.

Crește efectul antagonistic: *antibiotice beta-lactamice*.

Cresc riscul convulsiv: *ganciclovir*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați HLG și culturile.
- Evaluați istoricul convulsiv.
- Monitorizați funcția renală.

Testele de laborator: IV. Creșteri ale AST, ALT, fosfatazei alcaline, bilirubinei, LDH, azotemiei, creatininei, eozinofilelor, monocitelor, limfocitelor, bazofilelor, potasiului, clorului; scăderi ale neutrofilelor, hemoglobinei, hematocritului; creșteri sau scăderi ale leucocitelor, trombocitelor. Test Coombs pozitiv și PT anormal. Prezente în urină: proteine, eritrocite, leucocite, bilirubină, urobilinogen. IM. Creșteri ale AST, ALT, fosfatazei alcaline, bilirubinei, azotemiei, creatininei, PT; scăderi ale hemoglobinei, hematocritului și eritrocitelor; creșteri sau scăderi ale leucocitelor și ale trombocitelor. Prezente în urină: eritrocite, leucocite și bacterii.

Imiquimodum

Acțiune terapeutică: Imunomodulator

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: S/P-RF

Denumire comercială: **Aldara®**

INDICAȚII

Tratamentul condiloamelor anogenitale externe.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitatea la produs.

MOD DE PREZENTARE

Cremă: 5%.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

CREMĂ

Aplicați local de 3 ori/săptămână,

fără a îndepărta timp de 6-10 h.

EFECTE ADVERSE

Dermatologice: eritem, escoriații, scume, edeme, indurație, ulceratie, cruste și vezicule.

Altele: cefalee și mialgii.

PRECAUȚII

Utilizați cu precauție la aplicarea în zona prepușului la bărbații fără circumcizie, vârstnici.

Nu se recomandă pentru tratamentul condiloamelor interne.

Utilizați cu precauție pe durata sarcinii și lactației.

Imodium vezi Loperamidum

Imovane vezi Zopiclonum

Imunoglobulină anti-D

Acțiune terapeutică: Imunoglobulină specifică

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: S

Denumire comercială: **Rhesonativ**

MOD DE ACȚIUNE

Imunoglobulina anti-D conține anticorpi specifici (IgG) împotriva antigenului D (Rh) al eritrocitelor umane.

INDICAȚII

Prevenirea imunizării Rh la femeile Rh-negative sau Rh-parțial: sarcina / nașterea unui copil Rh-pozitiv; avortul / iminența de avort, sarcina ectopică sau mola hidatiformă; hemoragie transplacentală în urma unei hemoragii ante-partum, amniocenteza, biopsia chorionică sau proceduri obstetricale.

Tratamentul pacienților Rh-negativi sau Rh-parțial după transfuzii incompatibile cu sânge Rh-pozitiv sau alte produse ce conțin eritrocite.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitatea la orice componentă a produsului.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 625 UI/mL.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE IM SAU SC

Sarcină, naștere și intervenții ginecologice

După întreruperea sarcinii, sarcină ectopică sau molă hidatiformă: înainte săptămânii 12 de sarcină se administrează 625 UI (125 μg) iar după săptămâna 12 de sarcină, 125 ui (250 μg). Pentru alte indicații – 1250 UI (250 μg).

Ulterior unei transfuzii cu sânge incompatibil Rh

Este necesară administrarea a 125 UI (250 μg) imunoglobulină anti-D per 15 ml de eritrocite perfuzate, cât mai curând posibil în decurs de 72 de ore.

EFECTE ADVERSE

Generale: febră trecătoare, stare de rău, cefalee, frisoane, reacții de tip alergic sau anafilactoid inclusiv dispnee, șoc, hipotensiune sau tahicardie.

Cutanate: durere sau sensibilitate locale, reacții cutanate.

GI: greață, vărsături.

PRECAUȚII

Este necesară supravegherea pacienților timp de cel puțin 20 de minute după administrarea medicamentului. Dacă apar S&S ale unei reacții alergice sau anafilactoid este necesară întreruperea imediată a administrării.

Medicamentul nu este destinat administrării IV datorită riscului de șoc. Nu se va administra pacienților Rh-pozitivi.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Imunizările active cu vaccinuri cu virusuri vii trebuie amânate la cel puțin 3 luni după ultima administrare a imunoglobulinei anti-D deoarece poate afecta eficacitatea vaccinului.

Imunoglobulină anti-hepatitică B

Acțiune terapeutică: Antinfecțios
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: S
Denumire comercială: **Ivhebex®**

INDICAȚII

Prevenția recidivei hepatitei B după transplant hepatic la pacienții cu antigene de suprafață ale hepatitei B.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la imunoglobuline umane, în special la cei cu deficit de IgA și cu anticorpi circulanți anti-IgA.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere + solvent pentru soluție perfuzabilă: 50 UI/mL.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE PERFUZIE IV

Adulți: 10.000 UI în ziua intervenției, preoperator. Apoi se administrează 10.000 UI pe zi timp de 7 zile după transplant și după aceea 10.000 UI la nevoie pentru a asigura o concentrație serică a anticorpilor anti-HBs de 100-150 UI/L la pacienții negativi la testul pentru ADN viral, sau 500 UI/L pentru pacienții pozitivi.

Copii: Se ajustează schema de tratament la suprafața corporală, astfel încât să se administreze 10.000 UI/1,73 m².

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee.

CV: hipotensiune.

GI: G&V.

Altele: șoc anafilactic, reacții de tip frison-hipertermie, artralgii, dureri lombare.

PRECAUȚII

Pacientul trebuie ținut sub observație timp de cel puțin 20 minute după ad-

ministrarea medicamentului.

Efectele adverse pot apărea mai frecvent la pacienții cu hipo- sau agamaglobulinemie, cu sau fără un deficit de IgA.

Imunoglobulină anti-limfocite umane

Acțiune terapeutică: Imunosupresor
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: S
Denumire comercială: **ATG-Fresenius, Lymphoglobuline**

MOD DE ACȚIUNE

Imunoglobulinele antilimfocitare sunt anticorpi policlonali ai limfocitelor umane produse prin purificarea serului animalelor imunizate.

INDICAȚII

Rejecția acută de organ la pacienții ce au suferit transplant de organe. Profilactic ca parte a unui regim terapeutic imunosupresiv. Tratamentul anemiei aplastice la pacienții ce nu sunt candidați pentru transplant de măduvă osoasă.

MOD DE PREZENTARE

Soluție perfuzabilă: 20 mg/mL. Concentrat pentru soluție injectabilă: 20 mg/mL.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE IV

La pacienții cu transplant dozele variază între 10-30 mg/kg imunoglobulină ecvină sau 1,5 mg/kg imunoglobulină de iepure administrare în perfuzie timp de 4 h sau mai mult.

EFECTE ADVERSE

Hipersensibilitate: reacții alergice cutanate (rash, prurit, urticarie), febră, frisoane.

Hematologice: leucopenie, tromboci-

topenie.

SNC: cefalee.

GI: durere abdominală, G&V, discomfort abdominal.

CV: hipotensiune, angină pectorală, hipertensiune, edeme periferice, tahicardie.

Musculoscheletice: artralгии, durere de spate.

Altele: dispnee, hiperkaliemie, astenie, nefrotoxicitate.

Imunoglobulină anti-rabică ecvină

Acțiune terapeutică: Antiinfecțios sistemic

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: S/P-RF

Denumire comercială: **Favirab**

INDICAȚII

Seroprofilaxia rabiei la pacienții la care se suspectează o expunere, în special severă, la virusul rabic.

CONTRAINDICAȚII

Administrarea IV, hipersensibilitate.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 200-400 UI/mL.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

IM

Doza recomandată este de 40 UI/kg corp. Se administrează cât mai repede posibil după expunere.

EFECTE ADVERSE

Anafilaxie: hipotensiune, dispnee, urticarie, edem Quincke, șoc anafilactic.

Hipersensibilitate întârziată: febră, eritem, urticarie, adenopatii, artralгии.

PRECAUȚII

Sarcina și lactația.

În cazul unor antecedente alergice cunoscute la proteine ecvine, este de preferat administrarea imunoglobulinei umane.

Imunoglobulină normală pentru administrare extra / intravasculară

Acțiune terapeutică: Imunoglobuline

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: S

Denumire comercială: **Beriglobin P (extravascular), Endobulin S/D, Flebogamma, Flebogammadif, Humaglobin, IG Vena, Kiovig, Octagam, Pentaglobin, Venimmun N (intravascular)**

MOD DE ACȚIUNE

Conțin imunoglobuline umane care asigură o imunitate pasivă. Mecanismele de acțiune în cazul purperei trombocitopenice idiopatice nu sunt cunoscute.

INDICAȚII

Profilaxia după expunere la hepatită A, ruzeolă, varicelă, ruzeolă; se preferă calea IM.

Profilaxie pentru pacienții cu deficit de imunoglobuline – IM; IV dacă se dorește o creștere imediată a anticorpilor.

Purpură trombocitopenică idiopatică.

Leucemie limfocitară cronică cu celule B.

Sindrom Kawasaki.

Transplant de măduvă osoasă.

Infecție HIV pediatrică.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă IM: 160 mg/mL. Pulbere liofilizată + solvent pentru administrare IV: 50 mg/mL. Soluție perfuzabilă: 10 g/200 mL, 5 g/100 mL, 1 g/20 mL, 2,5 g/50 mL, 50 mg/mL.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

IM

Hepatita A

0,02 mL/kg pentru contactii familiari sau în instituții. Pentru persoanele ce călătoresc în zone cu risc pentru hepatita A: 0,02 mL/kg dacă rămân < 2 luni; 0,06 mL/kg repetate la fiecare 5 luni pentru vizite prelungite.

Rujeolă

0,25 mL/kg dacă expunerea s-a făcut de mai puțin de 6 zile; pentru copii imunocompromiși expuși la rujeolă: 0,5 mL/kg până la maximum de 15 mL administrate imediat.

Varicelă

0,6-1,2 mL/kg administrate imediat.

Rubeolă

0,55 mL/kg administrate femeilor însărcinate expuse la rubeolă și nu doresc avort terapeutic.

Deficit de imunoglobuline

O doză inițială de 1,3 mL/kg urmată la fiecare 3-4 săptămâni de 0,66 mL/kg; unii pacienți necesită administrări la intervale mai mici de timp.

IV

Dozele pentru administrare IV variază în funcție de preparat și de afecțiunea tratată. De obicei se administrează 100-400 mg/kg corp IV.

Leucemie limfocitară cu celule B

400 mg/kg la fiecare 3-4 săptămâni.

Purpură trombocitopenică idiopatică

1000 mg/kg IV; dozele se ajustează în funcție de răspunsul clinic. Se pot administra 3 doze în zile alternative dacă este necesar.

EFECTE ADVERSE

Ocazionale: sensibilitate crescută, rigiditate musculară la locul injectării; urticarie, G&V, frisoane, febră, senzație de constricție toracică; **reacții anafilactice**, scăderea rapidă a TA. Risc de **insuficiență renală** pentru produsele IV.

PRECAUȚII

Utilizați cu precauție la pacienții cu trombocitopenie sau alt deficit de coagulare care contraindică injectarea IM.

Utilizați cu precauție la femeile însărcinate.

Administrați vaccinurile cu 2 săptămâni înainte sau 3 luni după administrarea imunoglobulinelor deoarece anticorpii prezenți în preparatele imunoglobulinice pot interfera cu răspunsul imun la vaccinuri.

Imunoglobulină specifică anti-D

Acțiune terapeutică: Imunoglobulină

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: S

Denumire comercială: **Rhesogamma P, Rhogam® Ultra Filtered**

MOD DE ACȚIUNE

Medicamentul acționează prin suprimarea răspunsului imun al indivizilor Rh negativi la eritrocitele Rh pozitive. Mecanismul de acțiune nu este cunoscut. Medicamentul nu este eficient în combaterea imunizării Rh odată ce aceasta s-a produs.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Variabil	5 zile	24-27 zile	N/A

INDICAȚII

Sarcina și alte situații obstetricale la femeile Rh-negativ, doar dacă tatăl copilului nu este sigur Rh-negativ. Prevenirea imunizării Rh la persoanele Rh-negative după transfuzii incompatibile cu sânge sau produse din sânge Rh-positiv.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate cunoscută la imunoglobuline umane.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă IM: 300 µg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE
IM**Profilaxie postpartum**

1 fiolă IM în decurs de 72 h de la naștere.

Profilaxie antepartum

1 fiolă IM în săptămâna 28 de gestație și 1 fiolă în decurs de 72 h după naștere.

Amniocenteză, pierderea sarcinii, avort, sarcină ectopică după săptămâna 13 de gestație

1 fiolă IM.

Accidente transfuzionale

Se înmulțește volumul în mL de sânge Rh-pozitiv administrat cu hematocritul donorului și împărțiti la 15 pentru a obține numărul de fiole ce trebuie administrate.

EFECTE ADVERSE

Locale: tumefacție, indurație, eritem, ușoară durere la locul de injectare.

PRECAUȚII

Hemoragiile materno-fetale pot produce rezultate false la determinarea Rh-ului la mamă. Atunci când există suspiciuni cu privire la tipul Rh-ului este necesară administrarea medicamentului.

Imunoglobulină specifică antirabică

Acțiune terapeutică: Imunoglobulină

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: S

Denumire comercială: Berirab P

INDICAȚII

Imunizarea pasivă contra rabiei în asociație cu imunizarea activă cu vaccin antirabic ca parte a tratamentului postexpunere.

CONTRAINDICAȚIE

Hipersensibilitate cunoscută la medicament.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă IM: 150 UI.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE
IM

Doza recomandată este de 20 UI/kg, jumătate din doză infiltrată perileziional iar cealaltă jumătate administrată IM.

EFECTE ADVERSE

Reacții la locul injectării.

PRECAUȚII

Administrați în asociație cu vaccinul anti-rabic. Nu injectați în același loc cu vaccinul.

Imunoglobulină specifică antitetanică

Acțiune terapeutică: Imunoglobulină

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: S

Denumire comercială: Tetagam, Tetig

INDICAȚII

Imunizarea pasivă împotriva tetanului.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă IM: 250 UI/mL.
Soluție injectabilă: 500 UI.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE
IM

Doza uzuală de imunoglobulină antitetanică este de 250 UI, însă dacă au trecut mai mult de 24 h de la producerea leziunii sau dacă există risc crescut de contaminare, sunt necesare administrarea de 500 UI.

PRECAUȚII

La persoanele la care nu se cunoaște istoricul imunizărilor anterioare sau la care imunizarea este incompletă sau a fost efectuată cu mai mult de 10 ani în urmă, este necesară începerea imediată a imunizării active cu vaccin antitetanic pe lângă terapia antibiotică și simptomatică.

Imunoglobulina umană normală

Acțiune terapeutică: Imunoglobuline

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: S

Denumire comercială: **Privigen**

INDICAȚII

Imunodeficiență primară (pacienți cu sinteză deficitară a anticorpilor, cum ar fi agamaglobulinemia, hipogamaglobulinemia).

Purpură trombocitopenică idiopatică.

CONTRAINDICAȚII

Antecedente cunoscute de reacții severe sau anafilaxie la administrarea IM sau IV a imunoglobulinelor. Pacienții cu deficit selectiv al IgA ce au anticorpi anti-IgA.

MOD DE PREZENTARE

Soluție perfuzabilă: 100 mg/mL.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE**Sindroame imunodeficitare**

Doza uzuală este de 200 mg/kg corp de obicei administrată o dată pe lună în perfuzie venoasă. Dacă răspunsul clinic este insuficient sau nivelele serice ale IgG nu sunt adecvat, se poate crește doza la 300-400 mg/kg corp, sau perfuzia se poate administra mai des decât o dată pe lună.

Purpură trombocitopenică idiopatică

Adulți și copii: 400 mg/kg corp zil-

nic, timp de 5 zile. Se pot administra doze de întreținere de 400 mg/kg corp la câteva săptămâni pentru a menține numărul trombocitelor.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, fatigabilitate, stare de rău.

GI: durere abdominală.

Dermatologice: durere la locul injectării, rash, prurit, frisoane.

Musculoscheletice: artralгии, dureri toracice.

Sistemic: limfadenopatie, **anafilaxie.**

PRECAUȚII

Sarcina.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Nu administrați *vaccinuri cu virusuri vii* timp de 3 luni de la administrarea medicamentului.

Imuran® vezi Azathioprinum

Indapamidum

Acțiune terapeutică: Diuretic, tiazidic

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Impamid, Indapamid, Indapamida SR, Indapamide, Indapmag, Indater, Rawel SR, Tertensif®, Tertensif SR, Valutens**

MOD DE ACȚIUNE

Acționează la nivelul secțiunii proximale a tubului renal distal și a porțiunii ascendente a ansei Henle prin inhibarea resorbției sodiului; poate acționa direct prin blocarea canalelor de calciu, provocând vasodilație.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
1-2 h	2 h	14 h	36 h

INDICAȚII

Singur sau în combinație cu alte medicamente pentru tratamentul hipertensiunii.

Edeme în ICC.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, anurie, comă hepatică.

MOD DE PREZENTARE

Compimate: 2,5 mg. Comprimate, eliberare prelungită: 1,5 mg, 2,5 mg. Drajeuri: 2,5 mg. Drajeuri eliberare prelungită: 1,5 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Edeme în ICC

Adulți: 2,5 mg ca doză unică dimineața. Dacă este necesar, aceasta poate fi crescută până la 5 mg/zi după o săptămână.

Hipertensiune

Adulți: 1,25 mg în doză unică dimineața. Dacă răspunsul nu este satisfăcător după 4 săptămâni, doza poate fi crescută până la 2,5 mg luate o dată pe zi. Dacă răspunsul la 2,5 mg nu este satisfăcător după 4 săptămâni, doza poate fi crescută la 5 mg o dată/zi (a se avea în vedere și administrarea concomitentă a altui agent antihipertensiv).

Precauții

Sarcina, hipokaliemia, deshidratarea, ascita, afecțiuni hepatice, afecțiuni renale severe, lactația, $C_{CR} < 25$ ml/min (nu este eficient).

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Hiperglicemie: *diazoxid*.

Toxicitate crescută a: *relaxanților musculari, steroizilor, litiului, digitale*.

Scad hipokaliemia: *steroizi, amfotericina B, alte diuretice*.

Efecte scăzute: *antidiabetice, agenți antigutoși, anticoagulante*.

Scad absorbția: *colestiramina, colestipol*.

Scad efectul hipotensiv: *indometacin, AINS*.

EVALUARE ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Evaluați zilnic diureza pentru a determina pierderea de fluide; efectul medicamentului poate fi redus dacă se utilizează zilnic.

• Evaluați electrolitemia – K, Mg, Na, Cl. De asemenea investigați nivelele uremiei, HLG, creatinina serică, pH sanguin, acid uric, Ca și glicemia.

• Evaluați apariția semnelor de alcaloză metabolică, hipokaliemie.

Teste de laborator: cresc calciul, testele paratiroidiene, glicemia, acidul uric.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Consumați alimente cu conținut crescut de potasiu; ridicați-vă lent din poziție șezândă.

• Anunțați apariția reacțiilor adverse: crampe musculare, slăbiciune, G&V, amețeli.

• Administrați medicamentul cu alimente pentru reducerea acuzelor GI.

• Administrați medicamentul devreme în cursul zilei pentru a preveni nicturia (urinarea nocturnă frecventă).

• Anunțați medicul dacă se reduce debitul urinar; cântăriți-vă zilnic.

Indater® vezi Indapamidum

Indinavirum

Acțiune terapeutică: Antiviral

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: S/P-RF

Denumire comercială: **Crixivan Gold®, Crixivan**

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă proteaza virusului imunodeficienței umane (HIV); acest lucru previne maturarea virală. Au fost descrise grade diferite de rezistență încrucișată

între indinavir și alți inhibitori de protează HIV.

FARMACOCINETICA

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
Răpid	0,8 h	3-4 h	N/A

INDICAȚII

Tratamentul infecției HIV la adulți, în combinație cu alte medicamente antiretrovirale.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate.

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 100 mg, 200 mg, 333 mg, 400 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Infecții HIV

Adulți 800 mg (2 capsule de 400 mg) la 8 h. Deși nu s-a stabilit doza optimă la copii a fost studiată o doză de 500 mg/m² la 8 h.

SUPRADOZARE

Simptome: nefrolitiază, urolitiază, durere în flanc, hematurie, G&V, diaree.

EFFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, insomnie, amețeli, somnolență.

GI: diaree, durere abdominală, G&V, anorexie, xerostomie.

GU: nefrolitiază.

Dermatologice: rash.

Musculoscheletice: mialgii, artralгии.

Altele: astenie, hiperglicemie rezistentă la insulină, hiperlipidemie, **cetoacidoză**.

PRECAUȚII

Sarcina și lactația, afecțiuni hepatice, copii, afecțiuni renale, istoric de calculi renali.

Hemofilicii tratați pentru HIV cu inhibitori cu protează pot asocia episoade de sângerare spontană.

Modificați doza sau schema de dozare când indinavirul se ia cu unul din

medicamentele:

Dacă indinavirul și didanozina se administrează împreună, luați la cel puțin 1 h depărtare unul de celălalt pe stomacul gol.

Creșteți doza de indinavir până la 100 mg la 8 h când se ia împreună cu efavirenz.

Reduceți doza de indinavir până la 600 mg la 8 h când se ia cu intraconazol, 200 mg de 2 ori/zi.

Reduceți doza de indinavir până la 600 mg la 8 h când se ia cu ketconazol.

Când se ia cu rifabutin, se reduce doza de rifabutin la jumătate și se crește doza de indinavir până la 1000 mg (3 x 333 mg capsule) la 8 h.

În insuficiența hepatică ușoară până la moderată datorată cirozei, se reduce doza de indinavir până la 600 mg la 8 h. La cei cu nefrolitiază, terapia poate fi întreruptă temporar (1-3 zile) sau administrată cu hidratare adecvată.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Miopatie accentuată: *lovastatin, simvastatin*.

Cresc nivelele de indinavir: *ketoconazol, delavirdina, itraconazol*.

Scad nivelele de indinavir: *rifampicina, fluconazol, nevirapina, efavirenz*.

Cresc nivelele ambelor medicamente: *claritromicina, zidovudina*.

Crete nivelele de *izoniazidă, contraceptive orale*.

Aritmii cu risc vital: *ergotamina, midazolam, rifampicina, triazolam*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Investigați debutul simptomelor și confirmați prezența HIV.

• Monitorizați numărul celulelor CD₄, HLG, încărcătura virală și testele funcționale hepatice. Se anticipează reducerea dozei la pacienții cu funcție hepatică afectată; medicamentul e metabolizat hepatic.

• Revedeți lista cu medicamentele prescrise în mod curent pentru a se evita interacțiunile.

Testele de laborator: creșterea transa-



minazelor serice (ALT, AST) a bilirubinei serice totale, a amilazei serice, glucozei, creatininei. Scăderea hemoglobinei, numărului de trombocite și de neutrofile. Hiperbilirubinemie.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Se ia conform prescripției la intervale de 8 h cu apă, cu o oră înainte sau cu două ore după mese pentru o absorbție optimă. Se poate lua cu alte lichide, cum este laptele degresat, suc, cafea sau ceai sau cu o masă ușoară (pâine prăjită cu jeleu, suc și cafea cu lapte degresat și zahar; sau fulgi de cereale, lapte degresat și zahăr).
- Se evită sucul de grefe, mâncare bogată în calorii, grăsimi sau proteine.
- Dacă o doză nu se ia la timp și nici în interval de 2 ore, se așteaptă și se ia următoarea doză la timpul programat. Dacă o doză se ratează la mai puțin de 2 ore, se ia imediat.
- Este necesară o hidratare adecvată. Pentru a se asigura hidratarea adecvată, se consumă 1,5 L de lichid într-o perioadă de 24 h.
- Anunțați orice simptome de litiază renală (durere în flanc cu sau fără hematurie, inclusiv hematurie microscopică); terapia ar trebui întreruptă pentru 1-3 zile.
- Medicamentul nu vindecă boala HIV; continuați măsurile preventive pentru evitarea transmiterii bolii; pot apare infecții oportuniste.
- Folosiți metode contraceptive eficiente; medicamentul nu scade riscul transmiterii bolii prin contact sexual și sangvin.
- Anunțați G&V severe, diaree, febra frisoanele, modificări de personalitate sau schimbări în culoarea urinei sau a scaunului.
- Medicamentul trebuie păstrat la temperatura camerei departe de umezeală.

Indometacinum

Acțiune terapeutică: Antiinflamator nesteroidian

Categorie de risc pentru sarcină: B (trimestrul I), X (trimestrele II, III)

Prescripție: OTC/P-RF/P-6L

Denumire comercială: Indocollyre®, Indometacin, Indosin Gel

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă sinteza prostaglandinelor prin scăderea enzimei necesare pentru sinteză; analgezic, antiinflamator, anti-piretic.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
30 min	1-2 h	4,5-6 h	4-6 h

INDICAȚII

Nu este un simplu analgezic; se folosește pentru afecțiunile enumerate.

Artrită reumatoidă moderată sau severă (inclusiv acutizările bolii cronice), osteoartrita și spondilita anchilozantă (medicament de elecție).

Artrita gutoasă acută.

Durere acută de umăr (tendinite, bursite).

Topic, în leziuni după traumatisme închise (contuzii, entorse, luxații, blocaj muscular la sportivi, bursite, tendinite, sinovite și tenosinovite, sechele după fracturi), inflamații și dureri de origine circulatorie (flebite, tromboflebite, periflebite - cu tegument indemn), degerături.

CONTRAINDICAȚII

Sarcina în trimestrele II și III, hipersensibilitatea, astm, afecțiuni renale severe, afecțiuni hepatice severe, ulcer peptic.

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 25 mg, 50 mg. Supozitoare: 50 mg, Cremă: 4%. Unguent: 4%. Gel:

1%, 2%. Picături oftalmice: 0,1%.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Artrite moderate și severe, osteoartrite, spondilita anchilozantă

Adulți, inițial: 25 mg de 2-3 ori/zi; poate fi crescut cu 25-50 mg la intervale de o săptămână, în funcție de starea pacientului și de toleranță, până la obținerea unui răspuns satisfăcător. În cazul durerilor nocturne persistente sau crampelor, se poate da o doză suplimentară de 100 mg, înainte de culcare.

Doza zilnică maximă: 150-200 mg.

În fazele acute ale artritei reumatoide cronice, doza poate fi crescută cu 25-50 mg/zi până când criza acută este ținută sub control.

Artrita gutoasă acută

Adulți, inițial: 50 mg de 3 ori/zi până când durerea este tolerabilă; apoi, doza se reduce rapid până când medicamentul este retras. Durerea încetează de obicei în interval de 2-4 ore, sensibilitatea și căldura dispar în 24-36 ore iar tumefacția în 3-4 zile.

Durerea acută de umăr (bursită / tendinită)

75-150 mg/zi în 3-4 doze divizate, timp de 1-2 săptămâni.

SUPOZITOARE

Antiinflamator, antireumatic, anti-gutos

Adulți: 50 mg de 4 ori/zi.

Pediatric: 1,5-2,5 mg/kg/zi în 3-4 doze divizate (până la maxim 4 mg/kg sau 250-300 mg/zi oricare dintre ele este mai mic).

CREMĂ, UNGUENT, GEL

Aplicații locale de 2-3 ori pe zi, prin masarea ușoară a tegumentelor zonelor interesate (vor fi evitate mucoasele și tegumentele cu leziuni).

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, letargie, fatigabilitate, tremor, confuzie, insomnie, anxietate,

depresie, cefalee.

CV: tahicardie, edeme periferice, palpitații, aritmii, hipertensiune.

ORL: tinitus, pierderea auzului.

GI: G&V, anorexie, diaree, icter, hepatită colestatică, constipație, crampe, xerostomie, ulcer peptic, ulceratii, perforație, hemoragii GI.

GU: nefrotoxicitate – disurie, hematurie, oligurie, azotemie.

Hemaologice: discrazii sanguine, hemoragii prelungite.

Dermatologice: purpură, rash, prurit, transpirații.

PRECAUȚII

Sarcina în primul trimestru, lactația, copii, afecțiuni hemoragice, afecțiuni GI, afecțiuni cardiace, hipersensibilitate la alte antiinflamatoare, depresie.

Utilizarea la copii este restricționată la cei neresponsivi la sau care nu tolerează alți agenți antiinflamatori; eficacitatea nu a fost demonstrată la copii mai mici de 14 ani.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Crește efectul digoxinului, penicilaminei, fenitoiniei, aminoglicozidelor.

Scade efectul antihipertensivelor.

Hiperkaliemie: diuretice ce economisesc potasiul.

Toxicitate: litiu, metotrexat, ciclosporina, zidovudina.

Cresc riscul de hemoragii: anticoagulante, abciximab, cefamandol, cefoperazona, cefotetan, clopidogrel, eptifibatide, plicamicina, ticlopidina, acid valproic, trombolitice, aspirina.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Evaluați caracteristicile articulațiilor implicate inclusiv măsurători gonio-metrice, mobilitate, funcționalitate, tumefacție, eritem, gradul durerii și evaluări radiografice.

• Monitorizați sumarul de urină, HLG, funcția hepatică și renală.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Se ia cu alimente sau lapte pentru a

diminua discomfortul GI.

- Capsulele nu se zdrobesc și nu se rup; conținutul capsulei se poate amesteca în alimente dacă nu pot fi înghițite.
- Aveți grijă la operarea utilajelor cu risc; poate provoca amețeli și reduce atenția.
- Opriți tratamentul și anunțați lipsa răspunsului și efectele adverse.
- Înregistrați greutatea, în special dacă apare greață sau vărsături; anunțați orice durere abdominală sau diaree.
- Indometacinul maschează infecțiile; anunțați orice S&S de infecție sau febră.
- Sunt necesare 2-4 zile pentru apariția ameliorărilor în cazul exacerbarilor gutei și 2-4 săptămâni de terapie până la ameliorarea simptomelor artritelor.
- Respectați dozele prescrise și administrați pe toată perioada necesară fără a renunța.

Infliximabum

Acțiune terapeutică: Imunomodulator

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: S

Denumire comercială: **Remicade**

MOD DE ACȚIUNE

Este un anticorp monoclonal ce acționează prin neutralizarea activității biologice a TNF alfa.

INDICAȚII

Ameliorarea S&S, inducerea și menținerea remisiunii clinice a bolii Crohn severe ce nu răspunde la terapia convențională.

Pentru a reduce numărul fistulelor mucoase în boala Crohn fistulizantă. Siguranța și eficacitatea administrării a mai mult de 3 doze nu este stabilită.

În asociație cu methotrexat pentru inhibarea distrugerii progresive structurale la pacienții cu artrită reumatoidă

dă moderată sau severă ce nu răspund adecvat doar la methotrexat.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la proteine murice, ICC moderată sau severă (clasa NYHA III/IV).

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru soluție perfuzabilă: 100 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IV

În boala Crohn moderată sau severă

Inducere: 5 mg/kg la 0, 2 și 6 săptămâni, urmată de doze de întreținere de 5 mg/kg la fiecare 8 săptămâni după aceea. Cei ce nu răspund în 14 săptămâni, nu au șanse mai mari de a răspunde la dozele următoare.

Boala Crohn fistulizată

Inițial: 5 mg/kg IV urmată de doze adiționale de 5 mg/kg la 2 și 6 săptămâni.

În combinație cu methotrexat în artrita reumatoidă

Infliximab, 3 mg/kg la 2 și 6 săptămâni; apoi, la fiecare 8 săptămâni după. Dacă răspunsul e incomplet, se poate mări doza la 10 mg/kg, sau se administrează la fiecare 4 săptămâni.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, amețeli, depresie, vertij, fatigabilitate, anxietate, febră, **convulsii**.

CV: durere toracică, hiper / hipotensiune, tahicardie.

GI: G&V, durere abdominală, stomatită, constipație, dispepsie, flatulențe.

GU: disurie, poliurie.

Hematologice: anemie.

Dermatologice: rash, dermatită, urticarie, piele uscată, transpirații, hematoame, prurit.

Musculoscheletice: mialgii, durere de spate, artralгии.

Respiratorii: ICRS, faringită, bronșită, tuse, dispnee, sinuzită.

Sistemic: anafilaxie, infecții cu risc vital, sepsis, neoplazii.

PRECAUȚII

Sarcina, lactația, copii, vârstnici.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Nu administrați în timpul terapiei *vac-*
cinuri cu virusuri vii.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați frecvența și consistența scaunului.
- Examinați abdomenul și evaluați gradul durerii și producția de mucus.
- În cazul fistulelor evaluați numărul, mărimea, cantitatea și tipul de drenaj.
- În cazul artritelor evaluați caracteristicile articulațiilor implicate, inclusiv măsurătorile goniometrice, gradul de mobilitate, funcționalitatea și eritemele. Evaluați gradul durerii.
- Investigați prezența tuberculozei latente, deoarece medicamentul crește foarte mult riscul de apariție al acesteia.
- Reactualizați imunizările înainte de începerea terapiei.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Medicamentul se folosește ca terapie de scurtă durată.
- Simptomele legate de perfuzare, cum ar fi cefaleea, febra, pruritul, greața și durerile se pot combate cu antihistamine, acetaminofen, corticosteroizi și/sau epinefrină.
- În cazul prelungirii simptomelor colitelor ulcerose, intervenția chirurgicală poate ameliora calitatea vieții și poate scădea mortalitatea.
- Infliximab poate determina amețea; utilizați cu precauție în timp ce conduceți sau efectuați activități ce necesită atenție sporită.

Inosinum

Acțiune terapeutică: Antiviral

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Isoprinosine®**

INDICAȚII

Herpes zoster, herpes simplex I și II, bronșite virale, panencefalita sclerozantă subacută, eucefalite virale, rujeolă, varicelă, oreion, gripa, hepatite infecțioase, pre-SIDA.

CONTRAINDICAȚII

Se evită sau prudență la bolnavii cu gută; nu se asociază cu imunodepresive (antagonism).

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 500 mg;

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE COMPRIMATE

Adulți: 50 mg/kg/zi sau 6-8 comprimate fracționat; la copii sub 5 ani 50-100 mg/kg/zi, peste 5 ani 50 mg/kg/zi. Tratamentul se administrează 5 zile, repetând, la nevoie, la intervale de 8 zile.

EFECTE ADVERSE

Ocazionale: greață trecătoare (mai ales la dozele mari); poate crește acidul uric în ser și urină.

Insuline umane

Acțiune terapeutică: Antidiabetic

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: S/P-6L

Denumire comercială: **Actraphane, Actrapid®, Exubera, Humulin®, Insulatard®, Insulin Human Winthrop, Insuman, Mixtard®, Protaphane, Velosulin**

MOD DE ACȚIUNE

Scade glicemia; prin transportul glucozei în țesuturi și prin conversia glucozei în glicogen crește indirect nivelele de acid piruvic și acid lactic în sânge, reduce nivelele de fosfat și potasiu. Rar administrată ca agent unic datorită duratei sale scurte de acțiune. Insulina normală este singurul preparat ce se poate administra IV.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	Durată
SC	1/2-1 h	2-4 h	6-8 h
IV	10-30 min	15-30 min	1/2-1 h

INDICAȚII

Este indicată în tratamentul comei diabetice, acidozei diabetice sau în orice altă situație de urgență. Indicată în special pentru pacienții cu diabet instabil

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la protamină.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 40 UI/mL, 100 UI/mL. Suspensie injectabilă: 40 UI/mL, 100 UI/mL

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE**SC****Diabet**

Adulți, individualizat, uzual, inițial: 5-10 UI; pediatric: 2-4 UI. Injecțiile se administrează cu 15-30 minute înainte de mese și la culcare.

IV**Cetoacidoza diabetică**

Adulți: 0,1 UI/kg/h administrate în perfuzie continuă IV.

EFECTE ADVERSE

Oftalmice: tulburări de vedere.

Dermatologice: rash, urticarie, bufeuri, lipodistrofie, lipohipertrofie, tumefieri, eritem.

Metabolice: hipoglicemie, hiperglicemie de rebound (efect Somogyi 12-27

h sau mai mult).

Sistemic: anafilaxie.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Accentuarea hipoglicemiei: *salicilați, alcool, beta-blocanți, steroizi anabolici, fenilbutazona, sulfpirazona, guanetidina, hipoglicemizante orale, IMAO, tetraciclina.*

Scad hipoglicemia: *diuretice tiazidice, hormoni tiroidieni, contraceptive orale, corticosteroizi, estrogeni, dobutamina, epinefrina.*

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Pot apare tulburări de vedere; nu schimbați lentilele de corecție decât după ce vederea se stabilizează în 1-2 luni.
- Păstrați echipamentul de administrare al insulinei tot timpul la dispoziție.
- Medicamentul nu vindecă diabetul însă controlează simptomele.
- Purtați asupra dumneavoastră o plăcuță de identificare ca diabetic.
- Învățați să recunoașteți simptomele hipoglicemiei: cefalee, tremor, fatigabilitate, slăbiciune.
- Purtați asupra dumneavoastră tot timpul bomboane sau bucăți de zahăr pentru a combate hipoglicemia.
- Învățați să recunoașteți simptomele cetoacidozei: G&V, sete, poliurie, gură uscată, scăderea TA, piele uscată, respirație cetoică, letargie, respirații Kusmaul.
- Evitați administrarea de medicamente OTC dacă nu sunt prescrise de către medic.

Insulinum aspart

Acțiune terapeutică: Antidiabetic

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: S/P-6L

Denumire comercială: **Novomix[®], Novorapid[®]**

MOD DE ACȚIUNE

Scade glicemia; prin transportul glucozei în țesuturi și prin conversia glucozei în glicogen crește indirect nivelele de acid piruvic și acid lactic în sânge, reduce nivelele de fosfat și potasiu. Acțiune rapidă.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
10-20 min	1-3 h	N/A	3-5 h

INDICAȚII

Tratamentul diabetului zaharat la adult. Datorită acțiunii de scurtă durată se folosește cu o insulină cu durată de acțiune intermediară sau lungă.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la protamină.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 100 UI/mL. Suspensie injectabilă: 100 UI/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE**DOAR SC****Diabet zaharat**

Individualizat. Doza totală zilnică de insulină individuală este între 0,5-1 UI/kg/zi. Aproximativ 50-70% poate proveni din insulină aspart, iar restul dintr-o insulină cu acțiune intermediară sau lungă.

EFFECTE ADVERSE

Vezi Insuline Umane.

PRECAUȚII

Utilizați cu precauție în timpul lactației.

Dacă se utilizează cu insulină umană imediat înaintea injectării, există o oarecare scădere a nivelului maximal al insulinei aspart însă timpul până la nivelul maxim și biodisponibilitatea totală nu sunt afectate semnificativ.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Vezi Insuline Umane.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizați SV, glicemia, electroli-

ții Hb A1c, sumarul de urină, micro-albumina, testele funcționale hepatice și renale.

- Ajustați dozele în disfuncțiile renale sau hepatice.

Testele de laborator: o creștere mică însă persistentă a fosfatazei alcaline.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Această formă de insulină are un debut rapid (1-3 h), o durată scurtă (3-5 h) și poate fi folosită cu o formă de insulină intermediară sau cu durată lungă de acțiune pentru menținerea controlului glicemiei.

• În conformitate cu acțiunea rapidă, injecția cu insulină aspart trebuie urmată imediat (5-10 min) de o masă.

• Monitorizați glicemia; reglați dozele cu orice modificare a activității fizice sau programului obișnuit de masă.

• Bolile, tulburările emoționale și stresul pot modifica necesarul de insulină.

• Continuați dieta, exercițiile și modificările comportamentale pentru controlul glicemiei.

• Pot apare inițial prurit local, tumefacție sau eritem; anunțați persistența acestora.

• Dispneea, wheezingul, rash-ul difuz, creșterea AV și scăderea TA sunt S&S de șoc.

• Evitați sarcina; dacă aceasta se dorește, anunțați medicul.

**Insulinum detemir**

Acțiune terapeutică: Antidiabetic

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: S/P-6L

Denumire comercială: **Levemir®**

MOD DE ACȚIUNE

Insulină cu acțiune îndelungată. Se injectează subcutanat unde formează un depozit ce se va elibera lent pe o perioadă de 24 h.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
N/A	6-8 h	5-7 h	5,7-23,2 h

INDICAȚII

Tratamentul diabetului zaharat.

CONTRAINDICAȚII

Injectarea IV a preparatului. Hipoglicemie. Hipersensibilitate la orice component al preparatului.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 100 U/mL.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE
SC

DZ tip II sau II în tratament cu insulină normală

Se poate trece pe insulină detemir administrând același număr de unități.

DZ tip II la pacienții care nu au primit insulină

Se recomandă o doză inițială de 0,1-0,2 U/kg o dată pe zi ajustând doza în funcție de nivelele glicemiei.

EFECTE ADVERSE

Sistemice: reacții alergice, hipoglicemie, creștere ponderală.

Dermatologice: lipodistrofie, prurit, rash, reacții la locul injectării.

PRECAUȚII

Disfuncții renale, hepatice, alte afecțiuni asociate, stress, tulburări afective.

Pot apare reacții hipoglicemice la administrarea insulinei detemir.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Pot reduce efectul hipoglicemiant al insulinei: corticosteroizi, danazol, diuretice, agenți simpatomimetici, izoniazidă, derivați fenotiazidici, hormoni tiroidieni, estrogen, progesteron.

Pot crește efectul hipoglicemiant al insulinei: *antidiabetice orale, inhibitori ECA, disopiramid, fluoxetina, IMAO, propoxifen, salicilați, analogi de somatostatine, antibiotice sulfonamidice.*

Pot crește sau scade efectul hipoglice-

miant al insulinei: *beta-blocanți, clonidina, săruri de litiu, alcool.*

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Utilizați medicamentul doar dacă soluția este clară și incoloră.
- Este necesară menținerea în continuare a unei diete adecvate pentru controlul optim al diabetului.
- Sunt necesare determinări frecvente ale glicemiei pe parcursul tratamentului pentru a controla adecvat doza de insulină administrată.
- La pacienții cu diabet capacitatea de concentrare poate fi afectată ca rezultat al hiper sau hipoglicemiei.
- Anunțați imediat medicul dacă sunteți însărcinată sau dacă vă doriți o sarcină.

Insulinum glargine

Acțiune terapeutică: Antidiabetic

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: S/P-6L

Denumire comercială: **Lantus[®], Optisulín**

MOD DE ACȚIUNE

Scade glicemia; prin transportul glucozei în țesuturi și prin conversia glucozei în glicogen crește indirect nivelele de acid piruvic și acid lactic în sânge, reduce nivelele de fosfat și potasiu. Analog al insulinei umane cu durată lungă de acțiune obținută prin recombinație.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
60 min	N/A	N/A	24 h

INDICAȚII

O dată pe zi (la micul dejun) în tratamentul adulților și copiilor (peste 6 ani) cu diabet zaharat tip I, sau al adulților cu diabet zaharat tip II ce necesită administrarea de insulină cu

timp de acțiune îndelungat pentru controlul glicemiei.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la protamină.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 100 UI/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE DOAR SC

Diabet zaharat

Doze individualizate. Se administrează o singură dată pe zi, înainte de culcare. Inițial: în medie 10 UI o dată pe zi la aceeași oră; apoi, se ajustează în funcție de necesitățile pacientului, pentru o doză zilnică totală între 2-100 UI.

EFECTE ADVERSE

Incidență crescută a durerii la locul injectării în comparație cu pacienții în tratament cu insulină umană.

Vezi Insuline Umane.

PRECAUȚII

Durata lungă de acțiune a insulinei glargin, poate întârzia recuperarea în cazul hipoglicemiei.

Utilizați cu precauție în timpul lactației.

Nu este medicamentul de elecție pentru tratamentul cetoacidozei diabetice (utilizați o insulină cu durată scurtă de acțiune).

Eficacitatea și siguranța administrării medicamentului nu au fost determinate la copii între 6 și 15 ani cu diabet de tip I.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Vezi Insuline Umane.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizați SV, glicemia, electroliții Hb A_{1c}, sumarul de urină, microalbumina, testele funcționale hepatice și renale.
- Ajustați dozele în disfuncțiile renale sau hepatice.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Insulina glargin se administrează o

singură dată pe zi înainte de culcare.
Nu diluați și nu amestecați cu alte tipuri de insulină.

- Monitorizați glicemia și observați S&S de hipo / hiperglicemie.
- Anunțați apariția rash-ului sistemic, tusei sau ameteilor.
- Continuați modificările stilului de viață necesare pentru a controla glicemia.
- Evitați sarcina. Consultați medicul dacă doriți să rămâneți însărcinată.

Insulinum glulizina

Acțiune terapeutică: Antidiabetic

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: S/P-6L

Denumire comercială: **Apidra®**

MOD DE ACȚIUNE

Insulina reduce nivelele glucozei plasmatică prin stimularea captării periferice a glucozei și prin inhibarea producției hepatice de glucoză. Insulina inhibă lipoliza în adipocite, inhibă proteoliza și stimulează sinteza proteică. Insulina glulizina are un debut mai rapid și o durată de acțiune mai scurtă decât cea a insulinei normale.

INDICAȚII

Tratamentul diabetului zaharat.

CONTRAINDICAȚII

Episoade hipoglicemice. Hipersensibilitate la oricare din componentele preparatului.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 100 U/mL

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE SC SAU POMPA DE PERFUZIE

Se utilizează în aceeași doză ca și insulina normală având aceeași capacitate de scădere a glicemiei. Dozele de insulină glulizina se individualizează în funcție de fiecare pacient. De obicei se utilizează în combinație

cu o insulină cu acțiune îndelungată.

EFECTE ADVERSE

Sistemic: reacții alergice, hipoglicemie.

Dermatologic: reacții la locul injectării, lipodistrofie, prurit, rash.

PRECAUȚII

Hipoglicemie, disfuncții hepatice sau renale.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Pot reduce efectul hipoglicemiant al insulinei: *corticosteroizi, danazol, diuretice, agenți simpatomimetici, izoniazidă, derivați fenotiazidici, hormoni tiroidieni, estrogen, progesteron.*

Pot crește efectul hipoglicemiant al insulinei: *antidiabetice orale, inhibitori ECA, disopiramid, fluoxetina, IMAO, propoxifen, salicilați, analogi de somatostatine, antibiotice sulfonamidice.*

Pot crește sau scade efectul hipoglicemiant al insulinei: *beta-blocanți, clonidina, săruri de litiu, alcool.*

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Este necesară menținerea în continuare a unei diete adecvate pentru controlul optim al diabetului.
- Sunt necesare determinări frecvente ale glicemiei pe parcursul tratamentului pentru a controla adecvat doza de insulină administrată.
- La pacienții cu diabet capacitatea de concentrare poate fi afectată ca rezultat al hiper sau hipoglicemiei.
- Anunțați imediat medicul dacă sunteți însărcinată sau dacă vă doriți o sarcină.

Insulinum lispro

Acțiune terapeutică: Antidiabetic

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: S/P-6L

Denumire comercială: **Humalog[®], Liprolog**

MOD DE ACȚIUNE

Scade glicemia; prin transportul glucozei în țesuturi și prin conversia glucozei în glicogen crește indirect nivelele de acid piruvic și acid lactic în sânge, reduce nivelele de fosfat și potasiu.

Insulină cu acțiune rapidă derivată din *E. coli*. Comparată cu insulina normală are un debut mai rapid al efectului hipoglicemiant, un vârf al scăderii glucozei mai precoce și o durată de acțiune mai scurtă. Totuși, este echipotentă cu insulina normală umană (o singură unitate de insulină lispro are aceeași capacitate de scădere a glicemiei ca o singură unitate de insulină normală).

Poate reduce riscul apariției hipoglicemiei nocturne la pacienții cu diabet de tip I

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
15 min	0,5-1,5 h	N/A	6-8 h

INDICAȚII

Diabet zaharat tip I.

În combinație cu o sulfoniluree pentru tratamentul hiperglicemiei la copii peste trei ani și la adulții peste 65 de ani.

În combinație cu o sulfoniluree în diabetul zaharat de tip II.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la protamină. Utilizarea în timpul episoadelor de hipoglicemie. Hipersensibilitate la insulină lispro.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 100 UI/mL. Suspensie injectabilă: 100 UI/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

SC

Diabet

Individualizat, în funcție de severitatea afecțiunii.

EFECTE ADVERSE

Vezi Insuline Umane.

PRECAUȚII

Deoarece insulina lispro are un debut mai rapid și o durată de acțiune mai scurtă decât insulina normală, pacienții cu tipul I de diabet necesită de asemenea o insulină cu durată lungă de acțiune pentru menținerea controlului glicemiei.

Necesarul de insulină poate scădea în disfuncțiile renale sau hepatice.

Utilizați cu precauție pe perioada lactației.

Siguranța și eficacitatea nu au fost determinate la copii sub 12 ani.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Vezi Insuline Umane.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizați SV, HLG, Hb A_{1c}, sumarul de urină (microalbumina) și testele funcționale renale și hepatice.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Revedeți metodele de preparare, păstrare și administrare; alternați locul injectării.
- Medicamentul are un debut mai rapid și o durată mai scurtă de acțiune decât insulina umană.
- Se administrează în timp de 15 minute după masă și imediat după preparare în cazul terapiei combinate.
- Monitorizați / înregistrați glicemia, în special la 2 h postprandial până la stabilizarea răspunsului.
- Revedeți S&S hipoglicemiei și măsurile ce trebuie luate pentru a le combate.
- Pacienții cu diabet de tip I trebuie să folosească și o insulină cu durată lungă de acțiune pentru controlul adecvat al glicemiei.

Interferon alfacon-1

Acțiune terapeutică: Imunomodulator

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Infergen**

MOD DE ACȚIUNE

Prezintă efecte antivirale, antiproliferative și imunomodulatoare.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
Lent	24-36 h	N/A	N/A

INDICAȚII

Tratamentul hepatitei C cronice la pacienții peste 18 ani cu boală hepatică compensată.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la interferon alfa sau produse derivate din E. Coli.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 9 μg/0,3 mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE**INJECTII SC**

Hepatită C cronică la pacienții cu vârsta peste 18 ani

9 μg SC într-o singură doză, de 3 ori/săptămână, 24 săptămâni. Se recomandă o pauză de 48 h între 2 administrări. La pacienții care tolerează tratamentul dar nu răspund la acesta, se pot administra 15 μg de 3 ori/săptămână, 6 luni.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, fatigabilitate, febră, rigiditate, insomnie, amețeli, nervozitate, depresie, anxietate, labilitate emoțională, tulburări de gândire.

CV: hipertensiune, palpitații.

ORL: tinitus, otalgii.

Oftalmice: conjunctivite, dureri oculare.

GI: durere abdominală, G&V, diaree,

anorexie, dispepsie, constipație, flatulență, hemoroizi, salivă redusă.

GU: dismenoree, vaginită, tulburări menstruale.

Hematologice: granulocitopenie, trombocitopenie, leucopenie, echimoze.

Dermatologice: alopecie, prurit, rash, eritem, piele uscată.

Musculoscheletice: durere de spate, ceață, membre.

Respiratorii: faringită, ICRS, tuse, sinuzită, rinită, congestia tractului respirator, epistaxis, dispnee, bronșită.

PRECAUȚII

Sarcina, afecțiuni tiroidiene, mielosupresie, afecțiuni hepatice, lactația, copii < 18 ani.

Dacă pacientul nu a primit sau nu a tolerat prima etapă a terapiei, nu se administrează doza de 15 µg de 3 ori/săptămână.

În cazul reacțiilor adverse netolerabile, se reduce doza la 75 µg. Dacă reacțiile apar și la această doză, se întrerupe terapia sau se administrează doze și mai mici.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Investigați orice disfuncție cardiacă, hipertensiunea, tulburările psihice severe deoarece aceste afecțiuni scad eficacitatea tratamentului.

• Monitorizați HLG, TSH, ARN-ul virusului hepatic C, testele funcționale hepatice și renale.

Testele de laborator: cresc nivele TSH, trigliceridelor. Scad nivelele hematocritului și hemoglobinei. Teste tiroidiene anormale.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Revedeți dozajul și metode de administrare; în mod normal se administrează de 3 ori/săptămână, cu intervale de 48 h între doze.

• Pot apare simptome pseudogripale: cefalee, oboseală, febră, dureri musculare / articulare, rigiditate, transpirații abundente.

• Dacă apare depresie, ideea de suicid, întrerupeți terapia.

Interferonum alfa

2a

Acțiune terapeutică: Antineoplazic

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: S/P-RF

Denumire comercială: **Multiferon, Roferon® A**

MOD DE ACȚIUNE

Interferonul se leagă de receptorii specifici de pe suprafața celulelor, inhibând replicarea virusurilor în celulele infectate, inhibând proliferarea celulară, crescând activitatea fagocitară a macrofagelor și sporind efectele toxice ale leucocitelor asupra celulelor țintă.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T ½	Durată
IM	Rapid	3,8 h	3,7-8,5 h	N/A
SC	Lent	7,3 h		

INDICAȚII

Leucemia cu celule păroase la pacienții peste 18 ani; poate fi folosit la pacienții splenectomizați sau nu.

Sarcomul Kaposi asociat bolii SIDA la pacienții mai mari de 18 ani.

În faza cronică a leucemiei mieloide cronice cu cromozom Philadelphia pozitiv, la cel mult un an de la diagnosticare.

Hepatita C cronică la pacienții peste 18 ani.

CONTRAINDICAȚII

Utilizarea la pacienții cu istoric de hepatită autoimună, afecțiuni autoimune sau pacienți cu transplante, imunodeprimați. Utilizarea în tratamentul sarcomului Kaposi visceral asociat bolii SIDA rapid progresive sau cu risc vital.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 3 mil.UI/0,5 mL, 4,5 mil.UI/ 0,5 mL, 6 mil.UI/0,5 mL, 9 mil.UI/0,5 mL, 18 mil.UI/0,6 mL, 6 mil.UI/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IM, SC

Leucemia cu celule păroase

Inducție: 3 mil.UI/zi timp de 16-24 săptămâni; întreținere: 3 mil.UI/zi de 3 ori pe săptămână. Când apar efecte adverse severe, se reduce doza cu 50% sau se încetează tratamentul. Nu sunt recomandate doze mai mari de 3 mil. UI.

Sarcom Kaposi asociat bolii SIDA

Inducție: 36 mil.UI/zi timp de 10-12 săptămâni sau 3 mil.UI/zi în zilele 1-3; 9 mil. UI/zi în zilele 4-6 și 18 mil. UI/zi în zilele 7-9 urmate de 36 mil.UI/zi pentru restul zilelor până la sfârșitul celor 10-12 săptămâni.

Întreținere: 36 mil. UI de 3 ori/săptămână. Dacă apar efecte adverse grave doza poate fi întreruptă sau redusă la jumătate.

Leucemia mieloidă cronică, faza cronică, PH-pozitivă

Inducție: 9 mil.UI/zi. Doza poate fi ajustată în prima săptămână de terapie pentru a crește toleranța pe termen scurt, administrând 3-6 mil. UI/zi timp de 3 zile și apoi până la doza țintă de 9 mil.UI/zi.

Întreținere: doza optimă și durata terapiei nu au fost stabilite.

Hepatita C cronică

3 mil.UI, SC sau IM, de 3 ori pe săptămână timp de 12 luni.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, confuzie, parestezii, halucinații, **convulsii**, **comă**, amnezie, anxietate, modificări ale dispoziției, depresie, somnolență, paranoia, iritabilitate.

CV: edeme, hipotensiune, hipertensiune, dureri toracice, palpitații, **aritmii**,

ICC, IM, AVC, tahicardie, **sincopă**.

GI: scădere ponderală, modificarea gustului, G&V, anorexie, diaree, xerostomie.

GU: impotență.

Hematologice: **neutropenie**, trombocitopenie.

Dermatologice: rash, piele uscată, prurit, alopecie, fotosensibilitate.

Diverse: sindrom pseudogripal.

PRECAUȚII

Sarcina, hipotensiunea severă, aritmii, tahicardie, lactație, copii, afecțiuni hepatice sau renale severe, afecțiuni convulsive.

Provoacă sau agravează afecțiunile fatale sau cu risc vital neuropsihiatrice, autoimune, ischemice și infecțioase.

Oprii terapia la pacienții cu S&S severe, persistente sau de agravare a acestor afecțiuni datorită terapiei. La majoritatea pacienților aceste semne dispar după încetarea terapiei.

Întrerupeți tratamentul dacă leucemia nu răspunde în interval de 6 luni. Cel mai scăzut nivel, leucocite: 20-40 de zile; trombocite 15-20 de zile.

Luați în considerare administrarea SC când numărul trombocitelor este mai mic de 50.000/mm³.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Crește nivelul teofilinelor: *aminofiline*.

Accentuează neutropenia: *zidovudina*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Efectuați examen oftalmologic la toți pacienții la început și la cei cu boli oftalmice preexistente periodic în timpul terapiei.

• Încetați terapia dacă apar sau se agravează tulburările de vedere.

Testele de laborator: cresc AST, ALT, LDH, azotemia, creatinina serică fosfataza alcalină bilirubina, acidul uric, glicemia, fosfatemia. Scad hemoglobina și hematocritul. Hipocalcemie, proteinurie, hiperglicemie, leucopenie, neutropenie, trombocitopenie, ane-

mie.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Cele mai frecvente reacții adverse sunt reprezentate de simptomele pseudogripale (febră, oboseală, cefalee, anorexie, amețeli); intensitatea acestor efecte poate scădea dacă medicamentul este administrat înainte de culcare.
- Simptomele pseudogripale se reduc după o perioadă de administrare a medicamentului. Pentru febră sau cefalee se poate utiliza acetaminofen sau ibuprofen.
- Consumați 2-3 L de lichide zilnic.
- În primele 2 zile ale terapiei poate apare hipotensiune; se recomandă trecerea treptată de la clinostatism la ortostatism.
- Nu schimbați firma producătoare de medicament fără a anunța medicul deoarece pot fi necesare ajustări ale dozelor.
- Este indicat să aveți contacte sexuale protejate și să controlați apariția sarcinii.
- Anunțați orice S&S de afecțiune neurologică sau psihologică.
- Evitați consumul de alcool și alte deprimante SNC.
- Este posibilă căderea părului.

Interferonum alfa-2b

Acțiune terapeutică: Antineoplazic

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: S/P-RF

Denumire comercială: **Intron A, Viraferon**

MOD DE ACȚIUNE

Interferonii se leagă de receptorii celulelor infectate viral, suprimând proliferarea celulară, amplificând funcția de fagocitare a macrofagelor și sporind astfel efectele toxice ale leucocitelor

asupra celulelor țintă.

FARMACOCINETICA

	Debut	Vârf	T _{1/2}
IM, SC	Rapid	3-12 h	2-3 h
IV	Rapid	Sf perf.	

INDICAȚII

La pacienții peste 18 ani cu leucemie cu celule păroase splenectomizați sau nu.

Pacienți cu veruci genitale externe sau perianale (Condylomata acuminata).

Sarcom Kaposi asociat SIDA.

Hepatita C cronică cu boală hepatică compensată și antecedente de transfuzii care au anticorpi HVC pozitivi.

Hepatită B cronică cu boală hepatică compensată și replicare HVB (pacientul trebuie să fie HBsAg pozitiv pentru cel puțin 6 luni și să aibă replicare HVB cu nivel seric ridicat de ALT); hepatita B cronică la copiii cu vârsta peste 1 an.

Terapia adjuvantă a melanomului malign la pacienții cărora li s-a extirpat tumora, dar la care există riscul de recurență la 56 de zile după intervenția chirurgicală.

În asociere cu un medicament antraciclinic în tratamentul inițial al limfomului non-Hodgkinian simptomatic.

CONTRAINDICAȚII

Tratamentul bolii viscerale rapid progresive în sarcomul Kaposi asociat SIDA. Boală hepatică decompensată, hepatită autoimună. Pacienți transplantați imunodeprimați. Asociația interferon alfa-2b și ribavirină la femeile însărcinate, la bărbații ale căror parteneri sunt însărcinate sau la cei cu hepatită autoimună.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 3 M UI/mL, 5 M UI/mL, 15 M UI/mL, 18 M UI/mL, 25 M UI/mL, 30 M UI/mL, 60 UI/mL. Pulbere pentru soluție injectabilă:

1 M UI/mL, 3 M UI/mL, 5 M UI/mL, 10 M UI/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE IM, SC

Leucemie cu celule păroase

2 M UI/m² de 3 ori/săptămână. Nu se recomandă o doză mai mare. Pentru observarea efectelor dorite pot fi necesare până la 6 luni de terapie.

Sarcom Kaposi asociat SIDA

30 M UI/m² de 3 ori pe săptămână SC sau IM, utilizând doar fiole de 60 M UI. Nu folosiți fiole de 18 și 25 M UI deoarece dozele sunt neadecvate. Folosind acest dozaj, pacientul ar trebui să tolereze la sfârșitul a 12 săptămâni de terapie o doză medie săptămânală de 110 M UI, iar după 24 de săptămâni de terapie – doza medie săptămânală de 75 M UI.

Hepatita C cronică

3 M UI de 3 ori pe săptămână, 16 săptămâni; apoi se continuă tratamentul încă 18-24 săptămâni cu doze de 3 milioane UI de 3 ori pe săptămână până la normalizarea nivelului ALT. Dacă nu apare nici un răspuns după 16 săptămâni, se întrerupe terapia.

Hepatita B cronică

30-35 M UI pe săptămână SC sau IM, administrate fie ca 5 M UI/zi, fie ca 10 M UI de 3 ori pe săptămână, timp de 16 săptămâni. Dacă apar reacții adverse severe, se reduce doza la jumătate din doza inițială.

La copii, se administrează 3 M UI de 3 ori/săptămână în prima săptămână de terapie; apoi se crește treptat doza până la 6 M UI de 3 ori/săptămână (maxim 10 milioane de 3 ori/săptămână) timp de 16-24 de săptămâni.

IV

Melanom malign

20 M UI/m² IV timp de 5 zile consecutive pe săptămână, 4 săptămâni.

Întreținere: 10 M UI/m² SC de 3 ori/săptămână, 48 săptămâni.

Limfom folicular

5 M UI SC de 3 ori/săptămână până la 18 săptămâni de terapie, în asociere cu chemoterapie cu antraciclină.

INTRALEZIONAL

Condylomata acuminata (verucozități genitale sau venerice)

1 M UI/leziune de 3 ori/săptămână, 3 săptămâni. Pentru reducerea efectelor adverse, seara se administrează acetaminofen. Efectul maxim al medicamentului apare în 4-8 săptămâni. Dacă după 12-16 săptămâni, răspunsul terapeutic nu este satisfăcător, se poate relua terapia.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, confuzie, parestezii, halucinații, **convulsii**, **comă**, amnezie, anxietate, modificări ale dispoziției, depresie, somnolență, paranoia, iritabilitate.

CV: edeme, hipotensiune, hipertensiune, dureri toracice, palpitații, **aritmii**, **ICC**, **IM**, **AVC**, tahicardie, **sincopă**.

GI: scădere ponderală, modificarea gustului, G&V, anorexie, diaree, xerostomie.

GU: impotență.

Hematologice: neutropenie, trombocitopenie.

Dermatologice: rash, piele uscată, prurit, alopecie, fotosensibilitate.

Diverse: sindrom pseudogripal.

PRECAUȚII

Sarcina, hipotensiunea severă, aritmiile, tahicardia, lactația, copii, afecțiuni renale sau hepatice severe, afecțiuni convulsive.

Determină sau agravează tulburările severe neuropsihiatrice, autoimune, ischemice sau infecțioase,

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Crește nivelul teofilinelor: **aminofiline**.

Accentuează neutropenia: **zidovudina**.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Monitorizați testele uzuale de laborator, SV, și leziunile / încărcătura virală conform indicațiilor.

Testele de laborator: cresc nivelele AST, ALT, LDH, acidului uric, creatininei, ureii, fosfatazei alcaline. Scad nivelele hematocritului și hemoglobinei. Teste funcționale hepatice modificate. Bilirubinemie.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Simptomele pseudogripale pot fi diminuate dacă administrați medicamentul seara, înainte de culcare.
- Dacă apare febră sau cefalee, puteți utiliza acetaminofen sau ibuprofen.
- Consumați zilnic 2-3 L de lichide.
- Poate determina amețeli, stare confuzională; evitați efectuarea unor activități ce necesită atenție sporită până la epuizarea efectelor.
- Poate apare oboseală.
- Anunțați medicul în caz de depresie, halucinații, tendințe la suicid.

Interferonum Beta 1a / Interferonum Beta 1b

Acțiune terapeutică: Imunomodulator

Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Beta-1a: Avonex, Refib. Beta-1b: Betaferon**

MOD DE ACȚIUNE

Interferonii beta au efecte antivirale, antiproliferative și imunomodulatoare. Mecanismul de acțiune al acestora este încă necunoscut.

FARMACOCINETICĂ (BETA-1a)

	Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
IM	12 h	48 h	10 h	4 zile

FARMACOCINETICĂ (BETA-1b)

	Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
SC	Lent	1-8 h	8 min-4,3 h	N/A

INDICAȚII**Interferon beta-1a**

Tratamentul sclerozei multiple recurente pentru întârzierea apariției tulburărilor neurologice și psihice și scăderea frecvenței exacerbărilor clinice; eficacitatea în scleroza multiplă cronică progresivă nu a fost demonstrată.

Tratamentul primului atac de scleroză multiplă, în prezența modificărilor RMN caracteristice.

Interferon beta-1b

Tratamentul ambulator al sclerozei multiple remisiv-recurente sau sclerozei multiple progresive, pentru reducerea exacerbărilor clinice. Eficacitatea administrării în scleroza multiplă cronică progresivă nu a fost încă studiată.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la interferon beta natural sau recombinat, la albumină umană, proteine de hamster.

MOD DE PREZENTARE**Beta-1a**

Soluție injectabilă: 22 µg, 44 µg. Liofilizat + solvent pentru soluție injectabilă: 30 µg (6 mil UI).

Beta-1b

Pulbere + solvent pentru soluție injectabilă: 250 µg/mL.

**DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE
INTERFERON BETA-1a IM**

În forme de scleroză multiplă recidivantă

Avonex: 30 µg IM o dată/săptămână;
Rebif: de obicei se începe cu 8,8 µg SC de 3 ori/săptămână și se crește în 4 săptămâni la 44 µg de 3 ori/săptămână.

INTERFERONUL BETA-1B SC
Scleroză multiplă remisiv-recurentă
 0,25 µg SC la fiecare 2 zile.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, febră, durere, frisoane, modificări ale statusului mental, hiper-tonie, **tentative de suicid, convulsii.**

CV: migrenă, palpitații, hipertensiune, tahicardie, afecțiuni vasculare periferice.

Oftalmice: conjunctivită, tulburări de vedere.

GI: diaree, constipație, G&V, durere abdominală.

GU: dimenoree, menstrre neregulate, **metroragii**, cistite, mastalgii.

Hematologice: scad limfocitele, **neutrofilele, leucocitele**; limfadenopatie.

Dermatologice: transpirații, reacții la locul injectării.

Musculoscheletice: mialgii, miastenii.

Respiratorii: sinuzită, dispnee.

PRECAUȚII

Sarcina, lactația, copii < 18 ani, **scleroză multiplă cronică progresivă**, depresia, tulburări ale statusului mental, afecțiuni convulsive, alergie la latex.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Investigați orice reacție de hipersensibilitate la albumină umană sau interferon.

• Monitorizați HLG și valorile enzimelor hepatice.

Testele de laborator: cresc ALT, bilirubina totală, AST, azotemia, protei-nuria. Induce hipo / hiperglicemie, cetoacidoză.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Nu modificați dozele și nu schimbați modul de administrare fără aprobarea medicului.

• Este recomandat să administrați Rebif la aceeași oră, după-amiaza sau seara, la intervale de cel puțin 48 h (de ex. luni, miercuri, vineri).

• Utilizați Rebif numai sub suprave-

gherea medicului; alternați locul in-jecării.

• Simptomele pseudogripale sunt frec-vente; pentru a le combate, puteți uti-liza analgezice și antipiretice.

• Anunțați orice modificare psihică, depresia, ideile de suicid.

• Utilizați metode contraceptive efici-ente; medicamentul afectează fătul.

• Medicamentul poate determina fo-tosensibilitate, de aceea purtați îmbră-căminte de culoare deschisă, pălărie și ochelari de soare.

• Evitați consumul de alcool.

• Utilizați cu precauție medicamentul la diabetici.

Intron A vezi Interferonum alfa 2b

Invanz® vezi Ertapenemum

Invirase® vezi Saquinavirum

Iobitridolum

Acțiune terapeutică: Substanță de contrast

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: S/P-RF

Denumire comercială: **Xenetix**

INDICAȚII

Substanță de contrast utilizată pen-tru: urografie intravenoasă, tomoden-sitometrie, angiografie, arteriografie, angiocadiografie, colangiopancreato-grafie endoscopică retrogradă, artro-grafie, histerosalpingografie.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la medicament, tireotoxicoza, histerosalpingografie în cazul prezenței sarcinii, istoric de apariție a unor reacții adverse imediate sau reacții cutanate întârziate severe la

administrarea medicamentului.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 65,81 g/100 mL, 76,78 g/100 mL.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

IV

Urografie

Intravenos rapid: 1,2 mL/kg administrat în 50-100 mL soluție.

Intravenos lent: 1,6 mL/kg administrat în 100 mL soluție.

Tomodensitometrie

Craniană: 1,4 mL/kg administrat în 20-100 mL.

A întregului corp: 1,9 mL/kg administrat în 20-150 mL.

Angiografie

1,7 mL/kg în 40-270 mL soluție.

Arteriografie

Cerebrală: 1,8 mL/kg în 42-210 mL soluție.

Membre inferioare: 2,8 mL/kg în 85-300 mL soluție.

Angiocardiografie

1,1 mL/kg în 70-125 mL soluție.

Colangiopancreatografie endoscopică retrogradă

0,7 mL/kg în mai puțin de 50 mL soluție.

INTRACAVITAR

Artrografie

5-20 mL în funcție de articulația investigată.

Histerosalpingografie

5-20 mL în funcție de volumul uterului.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, bufeuri.

CV: tulburări de ritm, angor, infarct miocardic, colaps CV.

GI: G&V, dureri abdominale, diaree.

Respiratorii: edem pulmonar.

Altele: anafilaxie, creșterea creatininei, reacții locale.

PRECAUȚII

Insuficiența renală, insuficiența hepatică, astm, afecțiunile tiroidiene,

afecțiunile cardiovasculare severe, feocromocitom, miastenia, sarcina și lactația.

Nu este utilizat pentru mielografie.

Iodixanolum

Acțiune terapeutică: Mediu de contrast

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: S/P-RF

Denumire comercială: Visipaque

INDICAȚII

Mediu de contrast pentru examinări radiologice ale adultului: cardioangiografii, angiografie cerebrală, angiografie periferică, angiografie abdominală, urografie, flebografie, examinare CT cu contrast.

CONTRAINDICAȚII

Tircotoxicoză manifestă, insuficiență cardiacă decompensată.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 150 mg I/mL, 270 mg I/mL, 320 mg I/mL.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

SOLUȚIE INJECTABILĂ

Doza variază în funcție de tipul de examinare, vârstă, greutate, debit cardiac și starea generală a pacientului, cât și de tehnica utilizată.

EFECTE ADVERSE

Comune: senzație de căldură, senzație de durere la locul injectării, tulburări de vedere, cefalee, greață, vărsături și tulburări de gust.

Ocazionale: reacții cutanate, prurit, parosmie, angioedem și simptome respiratorii.

PRECAUȚII

Substanțele de contrast non-ionice au o activitate anticoagulantă in vitro mai scăzută decât substanțele de contrast ionice.

Mediile de contrast pot determina tulburări ale funcției renale până la

insuficiență. Pacienții cu afecțiuni portante ale funcției renale ce necesită atenție specială trebuie să vadă faptul că eliminarea este semnificativ întârziată.

În cazul pacienților vârstnici cu hipertiroidie și cu afecțiuni care se impun o atenție specială, trebuie luate măsuri de precauție suplimentare în cazurile de antecedente de astm sau reacții la compuși iodici.

Ioflupanum Iod

Acțiune terapeutică: Varia

Categorie de risc pentru sarcină: S

Prescripție: S

Denumire comercială: Dats

INDICAȚII

Detectarea pierderii funcției neuronilor dopaminergici din striatum la pacienții cu parkinsonianism incert pentru diferențierea între tremorul esențial și sindromul parkinsonian și boala Parkinson, atrofia sistemică multirădială supranucleară progresivă poate diferenția între boala Parkinson și atrofia sistemică multiplă și supranucleară progresivă.

CONTRAINDICAȚII

Sarcina și pacienții cu hipertiroidie la substanțe iodate sau la derivati din excipienți.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 74 MBq/mL

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

IV

S-a demonstrat eficacitatea pentru doze cuprinse între 185 MBq; nu utilizați în afara dozei.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, vertij.

GI: creșterea apetitului.

Dermatologice: durere intensă la

insuficiență. Pacienții cu afectări importante ale funcției renale și hepatice necesită atenție specială, având în vedere faptul că eliminarea substanței este semnificativ întârziată.

În cazul pacienților vârstnici, cu hipertiroidie și cu afecțiuni cardiovasculare se impune o atenție specială. Vor fi luate măsuri de precauție suplimentare în cazurile de antecedente alergice, astm sau reacții la compuși iodați.

Ioflupanum Iod 123

Acțiune terapeutică: Varia

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: S

Denumire comercială: **Datscan**

INDICAȚII

Detectarea pierderii funcționalității neuronilor dopaminergici la nivelul striatului la pacienții cu sindrom parkinsonian incert pentru a putea diferenția între tremorul esențial din sindromul parkinsonian și boala Parkinson, atrofia sistemică multiplă, paralizia supranucleară progresivă. Nu se poate diferenția între boala Parkinson, atrofia sistemică multiplă și paralizia supranucleară progresivă.

CONTRAINDICAȚII

Sarcina și pacienții cu hipersensibilitate la substanțe iodate sau la oricare dintre excipienți.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 74 MBq/mL

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

IV

S-a demonstrat eficacitatea clinică pentru doze cuprinse între 111-185 MBq; nu utilizați în afara acestor doze.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, vertij.

GI: creșterea apetitului.

Dermatologice: durere intensă la locul

injectării.

PRECAUȚII

Disfuncții renale sau hepatice moderate sau severe.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Pot interfera cu diagnosticul: *amfetamine, benzotropine, bupropion, cocaina, metilfenidat, sertralina.*

Iohexolum

Acțiune terapeutică: Substanță de contrast

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: S

Denumire comercială: **Omni-paque®**

INDICAȚII

Mediu de contrast pentru razele X, utilizat la adulți și copii, pentru cardiografiografie, arteriografiografie, urografice, flebografiografie și computer tomografiografie; mielografiografie lombară, toracică, cervicală și CT cisternelor bazale, precedată de injectare subarahnoidiană; artrografice, pancreatografiografie endoscopică retrogradă, colangiopancreatografiografie endoscopică retrogradă, herniografiografie, histerosalpingografiografie, sialografiografie, examinări ale tractului GI.

CONTRAINDICAȚII

Tireotoxicoza manifestă. Reacții severe la iohexol în antecedente.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 240 mg I/mL, 300 mg I/mL, 350 mg I/mL.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE SOLUȚIE INJECTABILĂ

Dozele variază în funcție de tipul examinării, vârstă, greutate, starea generală a pacientului și tehnica utilizată.

EFECTE ADVERSE

Ocazionale: senzație de căldură, gust

metalic, disconfort GI, reacții de hipersensibilitate, inflamația glandelor salivare, spasm arterial, reacții neurologice, aritmii, IC, semne de ischemie, G&V, cefalee, vertij, fotofobie.

PRECAUȚII

Utilizați cu precauție la pacienții cu antecedente alergice, astm sau reacții alergice la medii de contrast iodate.

Mediile de contrast non-ionice au mai puțin efect asupra coagulării in vitro, comparativ cu mediile de contrast ionice.

Se va asigura o hidratare adecvată atât înainte, cât și după administrarea mediului de contrast. Aceasta se va aplica în special pacienților cu mielom multiplu, diabet zaharat, disfuncții renale, cât și la sugari, copii mici și pacienți vârstnici.

Sugarii (vârsta < 1 an) și în special nou-născuții sunt predispuși la tulburări ale echilibrului electrolitic și hemodinamic.

O atenție deosebită se va acorda și pacienților cu afecțiuni cardiace severe sau cu hipertensiune pulmonară, deoarece sunt predispuși să dezvolte tulburări hemodinamice sau aritmii.

Pacienții cu patologie cerebrală acută, tumori sau epilepsie în antecedente sunt predispuși la crize de apoplexie și de aceea li se va acorda o atenție deosebită.

De asemenea, alcoolicii și drogații prezintă un risc crescut la crize de apoplexie și reacții neurologice.

lomeproolum

Acțiune terapeutică: Substanță de contrast

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: S/P-RF

Denumire comercială: **lomeron**

INDICAȚII

Mediu de contrast în diferite explorări imagistice.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la medicament.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 612,4 mg/mL, 714,4 mg/mL, 816,5 mg/mL.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

Dozele variază în funcție de tipul examinării, vârstă, greutate, starea generală a pacientului și tehnica utilizată.

EFECTE ADVERSE

Ocazionale: senzație de căldură, înroșirea tegumentelor, G&V tranzitorii.

Poate apare **anafilaxie**.

PRECAUȚII

Utilizați cu precauție medicamentul în insuficiența hepatică severă, insuficiența cardiacă congestivă, insuficiența respiratorie severă, insuficiența renală, pacienți cu diabet, hiperuricemie.

lopamidolum

Acțiune terapeutică: Substanță de contrast

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: S/P-RF

Denumire comercială: **lopamiro, Scanlux**

INDICAȚII

Pentru mielografie, angiografie cerebrală, arteriografie și venografie periferică, angiocardiografie, ventriculografie stângă și arteriografie coronariană, aortografie, angiografie viscerală selectivă, urografie, artrografie.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 612,4 mg/mL, 755,3 mg/mL.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

SOLUȚIE INJECTABILĂ

Doza variază în funcție de tipul examinării, vârstă, greutate, starea generală a pacientului și tehnica utilizată.

EFECTE ADVERSE

Ocazionale: cefalee, G&V, senzație

de cald, dispnee, hipotensiune; folosit pentru mielografie provoacă ocazional cefalee, amețeli, G&V; în timpul arteriografiei intracardiace și/sau coronariene, pot surveni **aritmii ventriculare** (rareori); ca pentru toate produsele iodate sunt posibile **reacții alergice** sau **de intoleranță severă**.

PRECAUȚII

Prudență mare sau se evită la cei cu reacții nedorite la produși iodați în antecedente, la alergici sau la astmatici, la bolnavii cu insuficiență hepato-renală gravă; prudență în insuficiența hepatică severă, insuficiența renală moderată-gravă, insuficiența cardiacă, boli sistemice grave, diabet, mielom multiplu (este necesară o hidratare bună); dezechilibrele hidroelectrolitice trebuie corectate; grijă deosebită când se injectează în inima dreaptă sau artera pulmonară, angiografia inimii drepte trebuie efectuată excepțional; la femei se va folosi, de preferință, în perioada preovulatorie a ciclului și se va evita în cursul sarcinii.

Tratamentul anticonvulsivant se menține la epilepticii supuși mielografiei; neurolepticele și antidepresivele vor fi întrerupte cu cel puțin 2 zile înainte de mielografie (sau multă prudență, dacă nu este posibil).

Interferă testul cu radioiod timp de 2 - 3 luni.

Iopromidum

Acțiune terapeutică: Substanță de contrast

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: S/P-RF

Denumire comercială: **Ultravist**

INDICAȚII

Creșterea contrastului în tomografia computerizată, angiografie cu subtracție digitală, urografie, flebografie a extremităților, venografii, vizualizarea cavităților corpului, artropatii, histerosalpingografii, fistulografii, arteriografii și în special angiocardigrafii.

CONTRAINDICAȚII

Hipertiroidism. Nu se recomandă pentru mielografii, ventriculografii. Nu se va face histerosalpingografie în cursul sarcinii sau în caz de inflamații la nivelul pelvisului.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 623,4 mg/mL, 768,86 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

SOLUȚIE INJECTABILĂ

Urografii

Adulți: 0,8-1,3 mL/kg, copii: 0,5-1,2 mL/kg.

CT

1-2,5 mL/kg.

Angiografie cu subtracție digitală

30-60 mL în bolus IV.

EFECTE ADVERSE

Ocazionale: G&V, eritem, senzație generală de căldură, senzații care sunt mai reduse dacă ritmul de administrare este mai lent. Reacții alergice de diferite intensități. Tulburări ale SNC, în cursul angiografiilor cerebrale, **crize epileptice**, confuzie, somnolență, tulburări de vedere.

ioversolum

Acțiune terapeutică: Mediu de contrast

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: S

Denumire comercială: **Optiray®**

INDICAȚII

Ca mediu de contrast în angiografii și urografii. Mărirea contrastului în tomografia computerizată.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă / perfuzabilă: 339 mg/mL, 509 mg/mL, 639 mg/mL, 678 mg/mL, 741 mg/mL.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

Dozele și concentrațiile utilizate variază în funcție de procedura folosită și calea de administrare.

EFECTE ADVERSE

SNC: tulburări de vedere, amețeli, transpirație excesivă, nervozitate, **convulsii**.

CV: bufeuri, tahicardie, angină toracică.

GI: G&V.

Respiratorii: constricție toracică sau dificultăți respiratorii, wheezing.

Dermatologice: durere la locul injectării, tumefacția buzelor sau a feței, prurit, rash.

Ipratropii bromidum

Acțiune terapeutică: Agent blocant colinergic

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Artrovent[®], Ipravent 20- Inhaler, Ipraxa**

MOD DE ACȚIUNE

Înrudit chimic cu atropina; inhibă acțiunea acetilcolinei, previne creșterea intracelulară a concentrației de GMPc, ce se eliberează după interacțiunea acetilcolinei cu receptorii muscarinici aflați la nivelul musculaturii netede bronșice. Astfel, se produce bronhodilatație, inițial locală.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T ½	Durată
Inh.	15 min	1-2 h	2 h	3-4 h

INDICAȚII

Bronhodilatație în BPOC, inclusiv bronșită cronică și emfizem.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la medicament, atropină, lecitină din soia.

MOD DE PREZENTARE

Suspensie inhalatorie: 20 µg/doză.
Aerosol: 20 µg/doză. Soluție de inhalat prin nebulizare: 250 µg/mL.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE**AEROSOL****Bronhospasm**

Adult: 2 inhalări (40 µg); pot fi necesare inhalări suplimentare, dar nu mai mult de 10.

EFECTE ADVERSE

SNC: anxietate, amețeli, cefalee, nervozitate.

CV: palpitații.

ORL: xerostomie.

GI: G&V, crampe abdominale.

Dermatologice: rash.

Respiratorii: tuse, agravarea simptomelor, **bronhospasm**.

PRECAUȚII

Sarcina și lactația, copii < 12 ani, glaucom cu unghi îngust, hipertrofie prostatică, obstrucție de col vezical.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați complet pulmonar; monitorizați testele funcționale pulmonare și radiografiile.
- Observați modificarea prostatei, dificultățile la urinare.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Utilizați medicamentul conform indicațiilor; agitați bine înainte de utilizare.
- Inhalările se administrează la intervale de circa 3 min.
- Medicamentul nu se utilizează pentru combaterea atacurilor acute; efectul se instalează în 15 min.
- Evitați contactul cu ochii.
- Poate fi necesar un spacer în cazul aerosolului sau o piesă bucală în cazul soluției inhalatorii pentru prevenirea contactului cu ochii.
- Medicamentul poate determina senzație de gură uscat și gust neplăcut; clătiți frecvent gura pentru a combate

simptomele.

- Pot apare amețeli, insomnie, tulburări de vedere, oboseală severă.
- Opriți fumatul pentru a păstra funcțiile pulmonare în limite normale.

Ipravent Inhaler vezi Ipratropii bromidum

Irbesartanum

Acțiune terapeutică: Antihipertensiv
Categorie de risc pentru sarcină: C (primul trimestru), D (trimestrul doi și trei)

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Aprovel[®], Irbesartan, Karvea**

MOD DE ACȚIUNE

Blochează efectele vasoconstrictoare și secretante de aldosteron ale angiotensinei II; blochează selectiv legarea angiotensinei II de receptorul tisular AT1.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
Variabil	1-3 h	11-15 h	N/A

INDICAȚII

Hipertensiune, singur sau în asociere cu alte antihipertensive.

Nefropatie la pacienții cu DZ tip II și un nivel al creatininei serice mai mare de 300 mg/zi (reduce rata progresiei afecțiunii renale).

CONTRAINDICAȚII

Sarcina în trimestrele II, III, hipersensibilitatea.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 75 mg, 150 mg, 300 mg

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE COMPRIMATE

Hipertensiune

150 mg/zi în doză unică, cu / fără alimente, până la maxim 300 mg/zi. Se recomandă o doză inițială de 75 mg la pacienții cu volum cardiac scăzut sau cu retenție hidrosalină.

Dacă nu se controlează astfel nivelul TA, se poate asocia hidroclorotiazidă. Pacienții ce nu răspund la doze de 300 mg/zi este puțin probabil să răspundă la doze crescute sau la divizarea dozelor.

Doza inițială la copiii de 6-12 ani este de 75 mg o dată pe zi. Se pot administra până la 150 mg/zi.

Doza inițială la copiii de 13-16 ani: 150 mg/zi. Pot fi administrate 300 mg/zi la cei ce nu se controlează TA.

Neuropatie diabetică în DZ tip II

Adulți: 300 mg o dată pe zi; adolescenți 13-16 ani: 150 mg o dată pe zi, până la 300 mg/zi; copii 6-12 ani: 75 mg o dată pe zi, până la 150 mg/zi.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, anxietate, cefalee, fatigabilitate.

GI: diaree, dispepsie.

Diverse: edeme, durere toracică, rash, tahicardie, ITU, angioedem, hiperkaliemie.

Respirator: tuse, infecții de tract respirator, afecțiuni sinusale, faringită, rinită.

PRECAUȚII

Sarcina în primul trimestru, hipersensibilitate la inhibitorii ECA; lactația, copii, vârstnici, afecțiuni renale.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Reducerea efectului antihipertensiv: **AINS**.

Hiperkaliemie accentuată: **diuretice ce economisesc potasiu, substituenți ai sării ce conțin potasiu**.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Dacă se stabilește prezența sarcinii, se întrerupe tratamentul.
- Copiii tratați cu blocante ale angio-

- Monitorizați SV, electroliții, micro-albuminuria, sumarul de urină, testele funcționale hepatice și renale.

- Testele de laborator:** cresc nivelele creatinei serice, ureei. Scade nivelul hemoglobinei. Neutropenie.

- Evitați efectuarea activităților ce necesită atenție sporită până la epuizarea efectelor, deoarece provoacă amețeli.

- Pentru a evita scăderea bruscă a tensiunii arteriale, modificați-vă lent poziția staturală (de ex. ridicați-vă ușor de pe scaun).

- Pentru a menține tensiunea arterială în limite normale, se recomandă respectarea unui regim sărac în grăsimi, efectuarea regulată a exercițiilor fizice, oprirea fumatul, reducerea aportului de sare.

- Utilizați teste pentru a detecta prezența sarcinii; întrerupeți terapia pe parcursul sarcinii.

Acțiune terapeutică: Antineoplazică
Categorie de risc pentru sarcină: D
Prescripție: S
Denumire comercială: **Campto,**
Irinotesin

Citotoxic prin producerea de modificări la nivelul ADN-ului dublu catenar în timpul sintezei ADN-ului.

Debut	Vârf	T ½	Durată
Imediat	1-2 h	6 h	N/A

Ca terapie de primă intenție alături de 5-fluorouracil și leucovorin în me-

Metastaze ale carcinoamelor de colon sau rect la pacienții la care boala a evoluat sau a recidivat după terapia cu 5-fluorouracil.

Sarcina, hipersensibilitatea.

Concentrat pentru soluție perfuzabilă: 20 mg/mL.

Carcinom metastatic de colon sau rect

Schema terapeutică 1: irinotecan 125 mg/m² în perfuzie de 90 de min. în zilele de 1, 8, 15 și 22 urmată de 2 săptămâni de pauză. 5-fluorouracil 500 mg/m² în perfuzie în zilele de 1, 8, 15 și 22 urmată de 2 săptămâni de pauză. Leucovorin 20 mg/m² în perfuzie IV în zilele 1, 8, 15 și 22 urmată de 2 săptămâni de pauză. Următoarea cură începe în ziua 43.

Schema terapeutică 2: irinotecan 180 mg/m² în perfuzie timp de 90 minute în zilele 1, 15, 29. 5-fluorouracil 400 mg/m² în perfuzie în zilele 1, 2, 15, 16, 29 și 30. Acesta este urmat de o perfuzie de 22 de ore cu o cantitate de 600 mg/m² în zilele de 1, 2, 15, 16, 29 și 30. Leucovorin 200 mg/m² IV timp de 2 ore în zilele 1, 2, 15, 16, 29 și 30. Urmatorea cură începe în ziua 43. Modificările de doză se bazează pe evoluția neutropeniei, febrei neutropenice, diareei și a altor manifestări toxice.

Schema terapeutică I cu un singur agent: 125 mg/m² în perfuzie cu o durată de 90 de minute în zilele 1, 8, 15, 22 urmată de o perioadă de 2 săptămâni de pauză. Următoarele doze pot fi ajustate până la maxim de 150 mg/m² sau minim 50 mg/m² cu ajustări de 25-50 mg/m² în funcție de toxicitate.

Schema terapeutică II cu u
agent: 350 mg/m² în perfuzi
rata de 90 de minute o dată
3 săptămâni. Dozele următo
ajusta până la 200 mg/m² v
câte 50 mg/m² în funcție de t

Simpptome: agravarea efectelor

Tratament: tratamentul suportiv pentru prevenirea deshidratării, a diareei. Se tratează orice

SNC: febră, cefalee, frisoane,
CV: vasodilatație.

GI: diaree severă, G&V, constipație, crampe, stoma
pepsie, hepatotoxicitate.

Hematologic: leucopenie, an
utropenie.

Dermatologice: iritație la locul
rii, rash, transpirații, alopecie

Diverse: edeme, astenie, pierdere în greutate, hiperdermală.

Respiratorii: dispnee, tuse acută, rinită.

Lactația, copii, vârstnici,
presie, radioterapie.

Diareea în forma inițială însoțită de simptome colinergice: care rinită, hipersalivație, mialgii, eritem, crimație, diaforeză, hiperperistaltism intestinal care poate provoca dureri abdominale. Acest tip de diaree trebuie tratată cu atropină. Diareea tardivă poate fi periculoasă și poate duce la dezechilibru hidroelectrolitic sau sepsis. Se poate trata cu loperamidă. Pacienții cu diaree se țin sub observație și se administrează lichide și electroliți dacă se instalează vărsături, tace, sau se pot da antibiotici dacă există ileus, febră sau neutropenie. Se oprește terapia cu irinotecan și se reduce doza dacă se instalează diaree severă.

Dacă nu apar efecte toxice importante, terapia poate continua cât timp este necesar pentru a obține beneficii.

Schema terapeutică II cu un singur agent: 350 mg/m² în perfuzie cu durata de 90 de minute o dată la fiecare 3 săptămâni. Dozele următoare se pot ajusta până la 200 mg/m² variind cu câte 50 mg/m² în funcție de toxicitate.

SUPRADOZARE

Simptome: agravarea efectelor adverse.

Tratament: tratamentul suportiv pentru prevenirea deshidratării, consecință a diareei. Se tratează orice infecție.

EFFECTE ADVERSE

SNC: febră, cefalee, frisoane, amețeli.

CV: vasodilatație.

GI: diaree severă, G&V, anorexie, constipație, crampe, stomatită, dispensie, hepatotoxicitate.

Hematologice: leucopenie, anemie, neutropenie.

Dermatologice: iritație la locul injectării, rash, transpirații, alopecie.

Diverse: edeme, astenie, pierdere ponderală.

Respiratorii: dispnee, tuse accentuată, rinită.

PRECAUȚII

Lactația, copii, vârstnici, mielosupresie, radioterapie.

Diareea în forma inițială se poate însoți de simptome colinergice printre care rinită, hipersalivație, mioză, lacrimație, diaforeză, hiperperistaltism intestinal care poate provoca crampe abdominale. Acest tip de diaree poate fi tratată cu atropină. Diareea în faza tardivă poate fi periculoasă pentru că duce la dezechilibru hidroelectrolitic sau sepsis. Se poate trata cu loperamid. Pacienții cu diaree se țin sub supraveghere și se administrează lichide și electroliți dacă se instalează deshidratarea, sau se pot da antibiotice la cei cu ileus, febră sau neutropenie severă. Se oprește terapia cu irinotecan sau se reduce doza dacă se instalează diareea severă.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Accentuarea mielosupresiei, diaree: *alte antineoplazice, radioterapie.*

Linfocitopenie accentuată: *dexametazona.*

Acatisie accentuată: *proclorperazina.*

Deshidratare: *diuretice.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați cu grijă locul perfuziei, se spală locul cu apă sterilă și se aplică gheață în caz de extravazare.
- Efectuați HLG înaintea fiecărui tratament. Nu se începe dacă numărul neutrofilelor e mai mic de 500/mm³ și dacă apare febră. Orice reducere semnificativă a numărului leucocitelor (sub 2.000/mm³), neutrofilelor (sub 1.000/mm³) sau a trombocitelor (sub 100.000/mm³) necesită o reducere a dozei.

Testele de laborator: crește AST, fosfataza alcalină, bilirubina.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Diareea poate apare în primele 24 de ore de terapie; este o diaree de natură colinergică și este temporară.
- Anunțați dacă temperatura ajunge la peste 38,5°C sau apare diaree, vomă sau deshidratare.
- Dacă diareea apare mai târziu, se administrează 4 mg de loperamid urmat de 2 mg la fiecare 2 ore timp de 12 ore până ce diareea se oprește.
- După primul tratament se amână chimioterapia la pacienții cu diaree, până când se readuc la normal funcțiile intestinale.
- Consumați multe lichide pentru a preveni deshidratarea.
- Evitați laxativele doar dacă nu sunt prescrise.
- Folosiți metode contraceptive eficiente în timpul și câteva luni după încheierea terapiei.
- Evitați aglomerațiile, persoanele cu infecții cunoscute și vaccinările pe pe-

rioadă terapiei.

Isoconazolum

Acțiune terapeutică: Antifungic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Gyno-Travogen*, Izocon, Ovocon, Travogen**

INDICAȚII

Vaginal

Micoze vaginale și infecții mixte cu bacterii gram-pozitive.

Extern

Micoze superficiale ale pielii produse de dermatofiți, levuri, ciuperci.

MOD DE PREZENTARE

Ovule: 600 mg. Cremă: 1%.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

VAGINAL

600 mg/zi seara, înainte de culcare.

EXTERN

O aplicație pe zi, cel puțin 2 săptămâni.

EFECTE ADVERSE

Ocazionale: senzație de arsură locală, prurit.

PRECAUȚII

Se va efectua tratamentul profilactic simultan al partenerului; se evită dușurile vaginale iar lenjeria trebuie schimbată zilnic și fiartă.

Isodinit vezi Isosorbidi dinitras

Isofluranum

Acțiune terapeutică: Anestezic general
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: S
Denumire comercială: **Aerrane, Forane, Isoflurane**

INDICAȚII

Anestezie generală prin inhalare.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la isofluran sau antecedente de hipertermie malignă survenită după administrarea de isofluran.

MOD DE PREZENTARE

Lichid pentru inhalatie: 100%.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

INHALATOR

Inducție: concentrație de 0,5%. Concentrația de 1,5-3% produce anestezia chirurgicală în 7-10 minute.

Întreținere: 1-2,5% isofluran în amestecuri de oxigen / oxid de azot.

EFECTE ADVERSE

Ocazionale: aritmii, leucocitoză, creșteri mici ale concentrațiilor plasmatice a fluorului, hipotensiune și **deprimare respiratorie.**

PRECAUȚII

Utilizați cu precauție la pacienții cu hipertensiune intracraniană, în sarcină și lactație.

Isoniazidum

Acțiune terapeutică: Antituberculos
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: P-RF/S
Denumire comercială: **Isoniazida**

MOD DE ACȚIUNE

Bactericid; intervine în sinteza lipidelor și acizilor nucleici de la nivelul celei bacteriene tuberculoase.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T _{1/2}	Durață
PO	Variabil	1-2 h	1-4 h	24 h

INDICAȚII

Tuberculoza provocată de tulpini de *Mycobacterium tuberculosis* de natură umană, bovină și BCG; nu se folosește

ca unic agent tuberculostatic.

Profilaxia tuberculozei în: SIDA, contacte cu persoane diagnosticate recent cu infecție tuberculoasă, recidive recente, radiografii toracice anormale, medicamente administrate IV, la persoane cu risc crescut de tuberculoză, la cei cu o vârstă mai mică de 35 de ani cu IDR mai mare de 10 mm.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, afecțiuni hepatice acute.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 100 mg, 300 mg. Soluție injectabilă: 50 mg/mL

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Tuberculoză activă

Adulți: 5 mg/kg/zi (până la 300 mg/zi) într-o singură doză; copii și nou-născuți: 10-20 mg/kg/zi (până la 300 mg/zi) în doză unică.

Profilaxie

Adulți: 300 mg/zi în doză unică; copii și nou-născuți 10-20 mg/kg/zi (până la o doză totală de 300 mg) în doză unică.

IM

Tuberculoză activă

Adulți: 5 mg/kg/zi (până la 300 mg/zi) în doză unică; copii 10-20 mg/kg (până la 300 mg/zi) o dată pe zi.

Profilaxie

300 mg/zi pentru adulți / adolescenți și 10 mg/kg/zi pentru copii.

SUPRADOZARE

Simptome: G&V, amețală, tulburări de vedere, tulburări de vorbire, halucinații timp de 30 de minute; supradoza severă poate provoca detresă respiratorie, deprimarea SNC-ului, convulsii severe, acidoză metabolică, acetonurie, hiperglicemie,

Tratament: se asigură respirația și se efectuează lavaj gastric (în primele 2-3 ore dacă nu se instalează convulsiile).

Pentru controlul convulsiilor se administrează diazepam sau barbiturice cu durată scurtă de acțiune IV, urmate de piridoxină (1 mg IV pentru fiecare mg de isoniazidă ingerat). Bicarbonat de sodiu IV pentru corectarea acidozei metabolice. Se provoacă diureză osmotică; se monitorizează diureza. În cazuri severe se face hemodializă sau dializă peritoneală.

EFECTE ADVERSE

SNC: neuropatie periferică, amețeli, afectarea memoriei, encefalopatie toxică, convulsii, psihoze, tulburări de vorbire.

Oftalmice: vedere neclară, nevrită optică.

GI: G&V, disconfort epigastric, icter, hepatită cu risc vital.

Hematologice: agranulocitoză, anemie hemolitică, aplastică, trombocitopenie, eozinofilie, methemoglobinemie.

Hipersensibilitate: febră, erupții cutanate, limfadenopatii, vasculită.

Diverse: deficit de vitamina B6, pelagră, hiperglicemie, acidoză metabolică, ginecomastie, sindrom reumatic, sindrom pseudo-lupic.

PRECAUȚII

Sarcina, afecțiuni renale, retinopatie diabetică, cataractă, defecte oculare, afecțiuni hepatice, copii < 13 ani.

Pacienții diagnosticați cu tuberculoză care au dezvoltat hepatită în urma administrării de isoniazidă se tratează cu tuberculostatice alternative. Se revine la isoniazidă după normalizarea analizelor și după dispariția semnelor hepatice.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Toxicitate crescută: *alimente bogate în tiramină, alcool, cicloserină, etionamida, rifampicina, carbamazepina, warfarina, fenitoina, benzodiazepine, meperidina.*

Scad absorbția: *antiacide pe bază de aluminiu.*

Scade eficacitatea vaccinurilor BCG, ketoconazolului.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Efectuați analizele uzuale de laborator, radiografia toracică și examenul sputei; notați momentul virajului PPD.
- Monitorizați testele funcționale hepatice și renale; doza se reduce în caz de disfuncție.
- Cei cu vria recent la PPD însă fără simptome, necesită de asemenea tratament și evaluare radiologică; pacienții cu examene de spută pozitive necesită tratament, izolare și depistarea și eventualul tratament al contacților.
- Evaluați funcția pulmonară, și observați caracteristicile sputei / tusei.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Administrați medicamentul pe stomacul gol cu o oră înainte sau două ore după mese.
- Consumați 2-3 L de lichide pe zi pentru a asigura o hidratare adecvată.
- Piridoxina se administrează pentru a preveni efectele neurotoxice ale medicamentului (nevrita periferică).
- Evitați consumul de alcool pentru a preveni toxicitatea hepatică.
- Întrerupeți medicația și anunțați semnele de oboseală, slăbiciune, deteriorarea stării generale și anorexia (S&S de hepatită).
- Anunțați apariția tulburărilor de vedere. Pot preceda apariția nevritei optice.
- În caz de diabet, monitorizați atent glicemia.
- Luați medicamentul conform prescripției. Pierderea unei doze poate necesita reînceperea tratamentului.
- Prezentați-vă la controalele periodice de laborator și oftalmologice.

Isoniazidum + Rifampicinum

Acțiune terapeutică: Tuberculostatic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: S/P-RF
Denumire comercială: **Rifinah, Sinerdol**

INDICAȚII

În tuberculoza pulmonară la pacienții la care s-a inițiat terapia cu componentele individuale ale produsului stabilindu-se astfel dozele eficiente terapeutice.

CONTRAINDICAȚII

Leziuni hepatice la tratamentul anterior cu isoniazidă, reacții adverse severe la isoniazidă cum ar fi febră, frisoane, artrită; afecțiuni hepatice acute indifferente de etiologie. Istoric de hipersensibilitate la oricare dintre componentele produsului, inclusiv hepatită indusă medicamentos.

MOD DE PREZENTARE

Drajeuri: 150 mg + 150 mg, 150 mg + 300 mg. Capsule: 150 mg + 300 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

PO
Adulți: 2 capsule (600 mg rifampicina, 300 mg isoniazidă) administrate o dată pe zi cu o oră înainte sau două ore după masă.

EFECTE ADVERSE

Vezi Isoniazidum și Rifampicinum.

PRECAUȚII

Sarcina și lactația, diabet, porfirie, afecțiuni renale, afecțiuni hepatice, diaree severă datorată administrării antibioticelor (colită pseudomembranoasă); istoric de gută.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Vezi Isoniazidum și Rifampicinum.

OBSERVAȚII PENTRU PAC

- Medicamentul poate țeli sau letargie. Utilizați medicamentul dacă efectele sunt cu risc crescut sau care sunt sporite. Consumul de alcool la terapia poate amplifica efectele.
- Poate provoca modificări ale urinei, scaunului, salivării, transpirației, sputei și tusei oranj-roșu. Acesta este normal și nu trebuie să vă îngrijoreze.
- Medicamentul poate interfere cu tratamentul contracepției; utilizați o metodă contracepție alternativă pentru prevenirea sarcinii.

Isoptin® vezi Verapamil

Isosorbidi dii

Acțiune terapeutică: Vasodilatator coronarian

Categorie de risc pentru sarcină: P-6L / P-RF

Denumire comercială: **D Elantan Long, Isodinit® Retard, Isosorbid Dinitrat, Isosorbid Dinitrat, Maycor® Retard**

MOD DE ACȚIUNE

Antianginos din categoria vasodilatatorilor cu acțiune prelungită. Isosorbid produce vasodilatație în organism, efectul asupra circulației fiind determinat de creșterea de guin în miocard. Prin reducerea tensiunii arteriale, a presiunii peretelui miocardic nevoia de oxigen la nivelul

FARMACOCINETICA

	Debut	T _{1/2}
PO	15-45 min	5 min,
PO SR	< 4 h	apoi 2-5

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Medicamentul poate provoca amețeli sau letargie. Utilizați cu precauție medicamentul dacă efectuați activități cu risc crescut sau care necesită atenție sporită. Consumul de alcool pe durata terapiei poate amplifica aceste efecte.
- Poate provoca modificarea culorii urinei, scaunului, salivei, lacrimilor, transpirației, sputei și tegumentelor în oranj-roșu. Acesta este un lucru normal și nu trebuie să vă îngrijorați.
- Medicamentul poate interacționa cu tratamentul contraceptiv oral. Utilizați o metodă contraceptivă de barieră pentru prevenirea sarcinii.

Isoptin® vezi Verapamilum

Isosorbidi dinitras

Acțiune terapeutică: Vasodilatator coronarian

Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: P-6L / P-RF

Denumire comercială: **Diniter SR, Elantan Long, Isodinit, Isodinit® Retard, Isoket, Isosorbid, Isosorbid Dinitrat, Isosorbide Dinitrate, Maycor® Retard**

MOD DE ACȚIUNE

Antianginos din categoria nitriților cu acțiune prelungită. Isosorbid dinitrat produce vasodilatație în întregul organism, efectul asupra coronarelor determinând creșterea debitului sanguin în miocard. Prin reducerea rezistenței periferice se realizează scăderea tensiunii arteriale, a presarcinii, a tensiunii peretelui miocardic și se reduce nevoia de oxigen la nivelul acestuia.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	T _{1/2}	Durată
PO	15-45 min	5 min,	4-6 h
PO SR	< 4 h	apoi 2-5 h	6-8 h

INDICAȚII**PO**

Cardiopatia ischemică pentru prevenirea și combaterea crizelor de angor pectoris; ca tratament adjuvant în insuficiența cardiacă, retinita angiospastică și alte afecțiuni însoțite de spasme ale vaselor periferice: unele cazuri de spasm esofagian fără reflux gastroesofagian.

IV

Tratamentul insuficienței ventriculare stângi secundare IMA sau unei alte etiologii.

Tratamentul anginei pectorale severe sau instabile.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitatea la medicament sau la nitrați, anemie severă, presiune intracraniană crescută, hemoragie cerebrală, IM acut (PO), insuficiență circulatorie acută, șoc cardiogenic, hipotensiune (TA sistolică sub 90 mmHg).

MOD DE PREZENTARE

Comprimat: 10 mg, 20 mg. Comprimat eliberare prelungită: 20 mg. Capsule retard: 20 mg. Capsule eliberare prelungită: 20 mg, 40 mg, 50 mg. Spray bucofaringian, soluție: 1,25 mg/doză. Concentrat pentru soluție perfuzabilă: 1 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE**COMPRIMATE****Antianginos**

Inițial: 5-20 mg la 6 h; întreținere: 10-40 mg la 6 h (de obicei: 20-40 mg de 4 ori/zi).

COMPRIMATE CU ELIBERARE PRELUNGITĂ**Antianginos**

Inițial: 40 mg; întreținere: 40-80 mg la 8-12 h.

CAPSULE CU ELIBERARE PRELUNGITĂ**Antianginos**

Inițial: 40 mg; întreținere: 40-80 mg la 8-12 h.

IV

Inițial: 1-2 mg/h; apoi terapia se adaptează la nevoile individuale. Doza maximă este de obicei 8-10 mg/h.

La pacienții cu insuficiență cardiacă pot fi necesare doze mai mari, 10-50 mg/h în funcție de nevoile individuale. Doza medie este de 7,5 mg/h.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee de origine vasculară, amețeli, fatigabilitate.

CV: hipotensiune posturală, tahicardie, colaps, sincopă, palpitații.

GI: G&V, diaree.

Dermatologice: paloare, transpirații, rash.

Diverse: fasciculații, anemie hemolitică, methemoglobinemie.

PRECAUȚII

Sarcina, hipotensiune posturală, lactația, copii, IM, ICC, afecțiuni renale sau hepatice severe.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Hipotensiune accentuată: *beta-blocante, diuretice, antihipertensive, alcool, blocante ale canalelor de calciu, fenotiazine.*

Hipotensiune fatală: *sildenafil, vardenafil.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Evaluați ECG; observați rezultatele testelor la stres sau ale cateterizării ca și istoricul de boală coronariană.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Administrați în timpul mesei pentru a elimina sau a reduce cefaleea; altfel, administrați pe stomacul gol pentru a facilita absorbția. Poate apare toleranță.
- Produsele cu acțiune rapidă pot fi administrate de 2 ori/zi sau de 3 ori/zi, ultima doză nu mai târziu de 7 PM.
- Produsele cu eliberare prelungită se pot administra o dată sau de 2 ori/zi. Revedeți metoda de administrare; nici unul dintre produse nu se mesteca și

nu se zdrobește decât dacă se indică lucrul acesta.

• Medicamentul poate fi administrat înaintea oricărei activități stresante (activitate sexuală, efort fizic).

• Evitați activitățile periculoase dacă apare amețelă; evitați consumul de alcool sub orice formă.

• Acetaminofenolul poate reduce cefaleea secundară medicamentului.

Isosorbidi mononitras

Acțiune terapeutică: Vasodilatator coronar

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Monitron® EP, Monoter® SR, Olicard Retard**

MOD DE ACȚIUNE

Isosorbidul mononitrat este principalul metabolit al isosorbid dinitratului.

INDICAȚII

Profilaxia și tratamentul anginei pectorale.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitatea la medicament sau la nitrați, anemie severă, presiune intracraniană crescută, hemoragie cerebrală, IM acut.

MOD DE PREZENTARE

Comprimat eliberare prelungită: 60 mg. Capsule eliberare prelungită: 20 mg, 40 mg, 60 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE, CAPSULE ELIBERARE PRELUNGITĂ

Profilaxia anginei

Inițial: 40 mg sau 60 mg în doză unică; apoi, după câteva zile doza se poate crește la 120 mg administrată ca două comprimate de 60 mg o dată pe zi.

Rar, pot fi necesare doze de 240 mg zilnic.

SUPRADOZARE

Simptome: hipertensiune intracraniană manifestată prin cefalee pulsatilă, confuzie, febră moderată. De asemenea, vertij, tulburări de vedere, G&V, sincopă, dispnee (urmată de scăderea efortului ventilator), diaforeză, bloc cardiac, paralizii, comă, convulsii, deces.

Tratament: terapie direcționată către creșterea volumului lichidian central. Nu se utilizează vasoconstrictoare.

EFECTE ADVERSE

CV: hipotensiune (poate fi însoțită de bradicardie paradoxală și accentuarea anginei pectorale).

SNC: cefalee, amețeală.

GI: G&V.

Diverse: posibilitatea apariției methemoglobinemiei.

PRECAUȚII

Sarcina, hipotensiune posturală, lactația, copii, IM, ICC, afecțiuni renale sau hepatice severe.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Hipotensiune accentuată: *beta-blocante, diuretice, antihipertensive, alcool, blocante ale canalelor de calciu, fenotiazine.*

Hipotensiune fatală: *sildenafil, vardenafil.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigați indicațiile pentru terapie, istoricul cardiac, debutul și frecvența recurențelor, ca și factorii declanșatori.
- Monitorizați SV, statusul cardiac și electroliții.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Consumați 1-2 L de lichide pe zi pentru a asigura o hidratare adecvată.
- Luați comprimatele cu eliberare prelungită dimineața la trezire.
- Nu mestecați și nu zdrobiți compri-

matele; luați cu un pahar cu apă.

• Poate provoca hipotensiune marcată. Schimbați-vă lent poziția pentru a preveni apariția amețelii.

• Evitați consumul de alcool.

• Anunțați dacă perisită sau recidivează angina.

Isotretinoinum

Acțiune terapeutică: Antiacneic

Categorie de risc pentru sarcină: X

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Roaccutane[®], Sotret**

MOD DE ACȚIUNE

Reduce mărimea glandelor sebacee, scade secreția de sebum și inhibă keratinizarea anormală

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
Variabil	2,9-3,2 h	10-20 h	6-20 h

INDICAȚII

Acnee nodulară severă, ce nu răspunde la terapie standard. Termenul de severă se referă la prezența mai multor noduli inflamatorii cu diametru de 5 mm sau mai mult.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la isotretinoin; sarcina și lactația.

MOD DE PREZENTARE

Capsule moi: 10 mg, 20 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

CAPSULE

Acnee chistică recalcitrantă

Adulți și copii peste 12 ani, inițial: 0,5-1 mg/kg/zi (între 0,5-2 mg/kg/zi) divizat în două doze timp de 15-20 săptămâni. Se ajustează doza în funcție de toxicitate și de răspunsul clinic; dacă numărul chiștilor scade cu 70% sau mai mult, se poate înceta terapia.

vă, ochelari de soare și folosiți creme de protecție pe durata expunerii.

Itraconazolum

Acțiune terapeutică: Antifungic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Itraconazol, Itraconazole Fungizol, Omicral, Orungal, Sporilin**

MOD DE ACȚIUNE

Modifică structura membranelor celulare și inhibă unele enzime fungice.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Lent	4,6 h	21 h apoi 64 h	4-6 zile

INDICAȚII

Capsule

Pentru următoarele infecții fungice la pacienții normali, predispuși sau imunocompromiși: histoplasmoza pulmonară cronică; cromoblastomicoză; blastomicoză; dermatomicoze datorate tinea corporis, tinea pedis, și pitiriazis versicolor când terapia orală este necesară; onicomicoză; aspergiloză pulmonară invazivă și neinvazivă; candidoză orală și oro-esofagiană; sporotricoză cutanată și limfatică; paracoccidiomicoză.

Soluție orală

Candidoză orofaringială și esofagiană la adulții HIV-pozitivi sau la alți pacienți imunocompromiși.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, meningită fungică, onicomicoze sau dermatomicoze asociate cu afecțiuni cardiace.

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 100 mg. Soluție orală: 10 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE CAPSULE

Blastomicoză sau histoplasmoză pulmonară cronică

Adulți: 200 mg o dată pe zi. Dacă nu apare nici o ameliorare, sau dacă boala progresează, doza poate fi crescută cu câte 100 mg până la maxim 400 mg/zi. Dozele mai mari de 200 mg/zi se administrează în 2 doze distincte.

Candidoză orală și oro-esofagiană

100 mg/zi timp de 2 săptămâni (4 săptămâni pentru candidoza oro-esofagiană). Se crește doza la 200 mg/zi la cei cu SIDA sau neutropenie.

Aspergiloză pulmonară

200 mg/zi timp de 3-4 luni.

Aspergiloză pulmonară invazivă

200 mg de 2 ori/zi timp de 3-4 luni.

Sporotricoză, paracoccidiomicoză

100 mg/zi timp de 3 luni (sporotricoză) sau 6 luni (paracoccidiomicoză).

Cromoblastomicoză

Dacă se datorează Cladosporium carioni: 100 mg/zi timp de 3 luni.

Dacă se datorează Fonsecaea pedrosoi: 200 mg/zi timp de 6 luni.

Dermatomicoză

Pentru Tinea corporis / cruris: 100 mg o dată pe zi timp de 14 zile. Se pot administra și 200 mg/zi timp de 7 zile.

Pentru Tinea pedis: 100 mg o dată pe zi timp de 28 de zile. Se pot administra și 200 mg de 2 ori/zi timp de 7 zile.

Pentru Pitiriazis versicolor: 200 mg o dată pe zi timp de 7 zile.

Onicomicoză

Pentru un regim terapeutic de 1 săptămână se administrează 200 mg de 2 ori/zi. Tratamentul cu 2 cure terapeutice de 1 săptămână se recomandă în infecțiile unghiilor de la mâini iar cel cu 3 cure terapeutice de 1 săptămână în infecțiile unghiilor de la picioare. Curele de 1 săptămână sunt întotdeauna separate de un interval de 3 săptămâni fără medicament.

SOLUȚIE ORALĂ**Candidoză orofaringială**

200 mg/zi (20 mL) în doze unice sau multiple timp de 1-2 săptămâni.

Candidoză esofagiană

100 mg/zi (10 mL) timp de minim 3 săptămâni. Continuați timp de trei săptămâni după rezoluția simptomelor.

SUPRADOZARE

Simptome: accentuarea efectelor adverse.

Tratament: utilizați măsuri suportive, inclusiv lavaj gastric și bicarbonat de sodiu. Dializa nu va îndepărta itraconazolul.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, amețeli, insomnie, somnolență, depresie.

CV: hipertensiune.

GI: G&V, anorexie, diaree, crampe, durere abdominală, **hemoragii GI, hepatotoxicitate.**

GU: ginecomastie, impotență, scăderea libidoului.

Dermatologice: prurit, febră, rash, **ne-croliză epidermică toxică.**

Diverse: edeme, fatigabilitate, stare de rău, hipokaliemie, tinitus, **rabdomioliză.**

PRECAUȚII

Sarcina și lactația, afecțiuni hepatice sau cardiace, aclorhidrie sau hipoclorhidrie (indusă medicamentos), copii.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Edeme: *blocanți de canale de calciu*.

Accentuarea sedării: *triazolam, midazolam oral*.

Tinitus, hipoacuzie: *chinidina*.

Nivele crescute, toxicitate: *buspirona, busulfan, claritromicina, ciclosporina, diazepam, digoxin, felodipina, indinavir, isradipina, nicardipina, nifedipina, fenitoina, chinidina, ritonavir, saquinavir, tacrolimus, warfarina*.

Hepatotoxicitate: *alte medicamente*.

hepatotoxice.

Scade efectele *contraceptivelor orale*.

Scad acțiunea itraconazolului: *antiacide, antagoniști de receptori H₂, rifamicine, didanozina*.

Hipoglicemie severă: *hipoglicemizante orale*.

Efecte CV cu risc vital: *pimozida, chinidina*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Datorită posibilității apariției insuficienței hepatice, confirmați diagnosticul de onicomicoză prin teste de laborator.

• Evaluați medicamentele prescrise pentru a evita interacțiunile nefavorabile.

• Monitorizați HLG, electroliții, culturile fungice, testele funcționale hepatice și renale. Încetați terapia dacă apar S&S de hepatotoxicitate; nu reîncepeți terapia.

• Absorbția medicamentului poate fi redusă la pacienții infectați HIV cu hipoclorhidrie.

Testele de laborator: cresc ALT, AST, fosfataza alcalină, azotemia, creatinina serică. Hipertrigliceridemie, hipokaliemie, hipomagnezie, albuminurie, bilirubinemie. Teste funcționale hepatice anormale.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Luați capsulele cu alimente pentru a îmbunătăți absorbția.

• Nu luați soluția orală cu alimente.

• Lipsa complianței sau o perioadă de tratament prea scurtă pot duce la reapariția infecției active.

• Respectați regulile de igienă pentru a preveni întinderea sau reapariția infecției.

• Anunțați orice S&S ce sugerează o afecțiune hepatică; anorexia, oboseala neobișnuită, G&V, diareea, colorația icterică a tegumentelor / ochilor, sau închiderea la culoare a urinei.

• Evitați consumul de alcool pe durata

terapii.

• Anunțați simptomele ce reactivarea histoplasmozei, scăderea ponderală, durerea, dificultatea la respirație, durerea. S&S de blastomică, dificultate la respirație, durere toracică, febră, tuse cutanată, rash și scădere necesită atenție imediată.

Ivabradinum

Acțiune terapeutică: Antian

Categorie de risc pentru sar

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: Corle

Procoralan

INDICAȚII

Tratamentul simptomatic a pectorale cronice stabile la pacienții cu ritm sinus normal care au coarctare sau intoleranță la beta-bl

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, sarcină, frecvența cardiacă de repaus ≥ 60 bătăi/minut înainte de tratamentul, șoc cardiogen, hipotensiune arterială severă ($< 90/60$ mmHg), insuficiență hepatică, sindromul sinusului bolnav, bloc atrial, pacienți cu insuficiență de clasa III-IV NYHA, depinde de pacemaker, angină pectorală în bloc AV gradul 3, asociere cu inotropi puternici ai citocromului P450 cum sunt: antifungice de tip (ketoconazol, itraconazol), antibacteriene macrolidice (claritromicină, eritromicină *per os*, josamicină, telitromicină), inhibitori de protează HIV (nelfinavir, zidovudină) și nefazodonă.

MOD DE PREZENTARE

Comprimat: 5 mg, 7,5 mg.

terapiei.

- Anunțați simptomele ce pot indica reactivarea histoplasmozei, cum ar fi scăderea ponderală, durerea toracică, dificultatea la respirație, febra sau durerea. S&S de blastomicoză includ dificultate la respirație, hemoptizie, durere toracică, febră, tuse, leziuni cutanate, rash și scădere ponderală; necesită atenție imediată.

Ivabradinum

Acțiune terapeutică: Antianginos
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Corlantor,**
Procoralan

INDICAȚII

Tratamentul simptomatic al anginei pectorale cronice stabile la pacienții cu ritm sinusal normal care au contraindicație sau intoleranță la beta-blocante.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, sarcină, alăptare, frecvența cardiacă de repaus mai mică de 60 bătăi/minut înaintea începerii tratamentului, șoc cardiogen, IMA, hipotensiune arterială severă (< 90/50 mmHg), insuficiență hepatică severă, sindromul sinusului bolnav, bloc sino-atrial, pacienți cu insuficiență cardiacă clasa III-IV NYHA, dependență de pacemaker, angină pectorală instabilă, bloc AV gradul 3, asociere cu inhibitorii puternici ai citocromului P450 3A4, cum sunt: antifungice de tip azolic (ketoconazol, itraconazol), antibiotice macrolidice (claritromicină, eritromicină *per os*, josamicină, telitromicină), inhibitori de protează HIV (nelfinavir, ritonavir) și nefazodonă.

MOD DE PREZENTARE

Comprimat: 5 mg, 7,5 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

PO

Inițial: 5 mg de 2 ori/zi. După 3-4 săptămâni doza poate fi mărită la 7,5 mg de 2 ori/zi în funcție de răspunsul terapeutic.

EFECTE ADVERSE

CV: bradicardie, bloc A-V de grad I, extrasistole ventriculare, palpitații, extrasistole supraventriculare.

GI: G&V, diaree, constipație.

Oftalmice: fosfene.

Altele: cefalee, amețală, vertij, dispnee, crampe musculare.

PRECAUȚII

Aritmii cardiace, bloc A-V grad II, frecvență cardiacă scăzută, insuficiența cardiacă cronică, AVC, hipertensiunea arterială, aritmiile cardiace, insuficiența hepatică sau renală.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Prelungesc intervalul QT: chinidina, disopiramida, bepridil, sotalol, ibutilid, amiodarona, pimoziada, ziprasidona, sertindol, meflochina, pentamidina, cisaprida, eritromicina.

Este contraindicată asocierea ivabradinei cu inhibitorii potenți ai CYP3A4: *antifungicele de tip azolic (ketoconazol, itraconazol), antibioticele macrolidice (claritromicina, eritromicina per os, josamicina, telitromicina), inhibitorii de protează HIV (nelfinavir, ritonavir) și nefazodona*

Nu se recomandă asocierea cu: *inhibitori CYP3A4 moderați (de ex. fluconazol), suc de grapefruit, inductorii CYP3A4 (de ex. rifampicină, barbiturice, fenitoină).*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizați statusul cardiac.
- Dacă, în timpul tratamentului, frecvența cardiacă scade sub 50 bătăi/minut (bpm) în repaus sau pacientul prezintă simptome asociate bradicardiei, cum sunt: amețeli, oboseală sau hipotensiune arterială, doza trebuie di-

594. • kalii chloridum

minuată treptat, posibil până la 2,5 mg de două ori pe zi (o jumătate de comprimat de 5 mg de două ori pe zi).

• Tratatamentul trebuie întrerupt în cazul în care persistă scăderea frecvenței cardiace sub 50 bpm sau simptomele de bradicardie.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Nu există date adecvate privind utilizarea ivabradinei la femeile gravide. Anunțați medicul dacă suspectați sau vă doriți o sarcină.
- Anunțați medicului orice efect advers apărut.

Izoniazida vezi Isoniazidum

Jeanine® vezi Combinații

Josamycinum

Acțiune terapeutică: Antibiotic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Wilprafen**

INDICAȚII

Infecții acute și cronice, provocate de germeni sensibili la josamicină, cum ar fi: angină și inflamații ale mucoasei faringiene cauzate de streptococi, otite medii, sinuzite, laringite, precum și difterie, ca și scarlatină, în cazuri de alergii sau intoleranță la peniciline; infecții ale căilor respiratorii: tuse convulsivă, bronșită acută, bronhopneumonie, pneumonie, pneumonii atipice, psitacoză; infecții ale cavității bucale (stomatologice): gingivite, abcese dentare; infecții ale pielii și ale țesuturilor moi, precum și infecții ale căilor urinare și ale organelor sexuale: piodermite, inflamații purulente (furunculoză), antrax, erizipel, limfangite, limfoadenită, limfogranulomatoză

inghinală, prostatite, gonoree și sifilis (în cazurile de alergii sau intoleranță la peniciline).

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitatea față de eritromicină și alte antibiotice din grupa macrolidelor și în cazul disfuncțiilor hepatice grave. Sarcina și lactația, prematură. Administrarea concomitent cu antihistaminicele care conțin terfenadin sau astemizol este contraindicată.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 500 mg. Suspensie orală: 3%.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO
Adulți și copii peste 14 ani: 1-2 g/zi fracționat în 3 prize. Sugarii și copii până la vârsta de 14 ani vor primi 30-50 mg/kg/zi în 3 doze zilnice. La nou-născuți și sugari până la vârsta de 3 luni dozele vor fi adaptate greutateii corporale.

Medicamentul se va administra între mese.

EFECTE ADVERSE

GI: anorexie, pirozis, greață și diaree.

Reacțiile cutanate sunt deosebit de rare.

În cazuri izolate apar modificări trecătoare ale valorilor enzimelor hepatice.

Kalii Chloridum

Acțiune terapeutică: Electrolit
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: S
Denumire comercială: **Clorură de Potasiu, Clorură de Potasiu Infosinit**

MOD DE ACȚIUNE

Necesar pentru transmiterea adecvată a impulsurilor nervoase și pentru

menținerea contractilității funcției renale și echilibrul tercelular.

Deși o serie de săruri pot furniza cationul agentul de elecție este cloruriu, întrucât hipocloremia ză frecvent deficitul de pot

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}
Rapid	Sf. perf.	N/A

INDICAȚII

Profilaxia și tratamentul moderate / severe de potasi

CONTRAINDICAȚII

Afecțiuni renale (severe), hemolitice severe, boala Addison, hiperkaliemie, deshidratare, trugere tisulară excesivă.

MOD DE PREZENTARE

Concentrat pentru soluție lă: 7,45%, 149 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

K seric mai mic de 2 mEq/
400 mEq/zi la o rată ce nu 40 mEq/h. Folosiți o concenximă de 80 mEq/L.

K seric mai mare de 2,5 m
200 mEq/zi la o rată ce nu 20 mEq/h. Folosiți o concenximă de 40 mEq/L.

Pediatric: până la 3 mEq p (sau 40 mEq/m²) zilnic. Ajustul administrat în funcție de siunile corporale.

SUPRADOZARE

Simptome: hiperkaliemia (5,5-6,5 mEq/mL) până la 6 (6,5-8 mEq/mL) poate fi asir tică cu excepția modificărilor. Acestea includ progresia în in: undelor T, diminuarea undelor derea amplitudinii și eventual

menținerea contractilității cardiace, funcției renale și echilibrului ionic intercelular.

Deși o serie de săruri pot fi utilizate pentru a furniza cationul de potasiu, agentul de elecție este clorura de potasiu, întrucât hipocloremia acompaniază frecvent deficitul de potasiu.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
Rapid	Sf. perf.	N/A	N/A

INDICAȚII

Profilaxia și tratamentul pierderii moderate / severe de potasiu.

CONTRAINDICAȚII

Afecțiuni renale (severe), afecțiuni hemolitice severe, boala Addison, hiperkaliemie, deshidratare acută, distrugere tisulară excesivă.

MOD DE PREZENTARE

Concentrat pentru soluție perfuzabilă: 7,45%, 149 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PERFUZIE IV

K seric mai mic de 2 mEq/L

400 mEq/zi la o rată ce nu depășește 40 mEq/h. Folosiți o concentrație maximă de 80 mEq/L.

K seric mai mare de 2,5 mEq/L

200 mEq/zi la o rată ce nu depășește 20 mEq/h. Folosiți o concentrație maximă de 40 mEq/L.

Pediatric: până la 3 mEq potasiu/kg (sau 40 mEq/m²) zilnic. Ajustați volumul administrat în funcție de dimensiunile corporale.

SUPRADOZARE

Simptome: hiperkaliemia ușoară (5,5-6,5 mEq/mL) până la moderată (6,5-8 mEq/mL) poate fi asimptomatică cu excepția modificărilor ECG. Acestea includ progresia în înălțime a undelor T, diminuarea undelor R, scăderea amplitudinii și eventual dispari-

ția undelor P, interval PR și complex QRS prelungite, scurtarea intervalului QT, fibrilație ventriculară, deces. Slăbiciunea musculară poate progresa până la tetraplegie flască și stop respirator, deși aritmiile cardiace periculoase apar de obicei înaintea instalării paraliziei complete.

Tratament (nivele plasmatice ale potasiului mai mari de 6,5 mEq/mL): toate măsurile trebuie monitorizate prin ECG. Măsurile luate, constau în intervenții ce încearcă a transporta ionii de potasiu din plasmă în interiorul celulelor:

Bicarbonat de sodiu: perfuzie IV de 50- 100 mEq timp de mai mult de 5 min. Se poate repeta după 10-15 min dacă modificările ECG persistă.

Glucoză și insulină: perfuzie IV cu 3 g de glucoză la 1 unitate de insulină regular pentru a transporta potasiul în celule.

Calciu gluonic – sau altă sare de calciu (numai pentru pacienții care nu primesc digitale sau alte glicozide cardiotonice); perfuzie IV de 0,5-1 g (5-10 ml soluție 10 %) timp de mai mult de 2 min. Doza se poate repeta după 1-2 min dacă ECG rămâne nemodificată. Atunci când ECG este aproximativ normal, excesul de potasiu ar trebui îndepărtat din organism prin administrarea de polistiren sulfonat, hemodializă sau dializă peritoneală (pacienții cu insuficiență renală) sau prin alte mijloace.

Polistiren sulfonat sodic, dializă peritoneală: pentru a îndepărta potasiul din organism,

EFECTE ADVERSE

SNC: confuzie.

CV: bradicardie, deprimare cardiacă, aritmii, stop cardiac, unde T ascuțite, prelungirea intervalului PR, lărgirea complexului QRS.

GI: G&V, crampe, durere, diaree, ul-

K

ceratii ale intestinului subțire.

GU: oligurie.

Dermatologice: răcirea extremităților, rash.

PRECAUȚII

Sarcina, afecțiuni cardiace, terapie cu diuretice ce economisesc potasiul, acidoză sistemică.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Hiperkaliemie: *diuretice ce economisesc potasiu, alte produse ce conțin potasiu, inhibitori ECA.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizați diureza. Întrerupeți tratamentul la apariția oliguriei, anuriei sau a azoturiei.
- Observați simptomele insuficienței suprarenale sau ale lizei tisulare extensive.
- Evaluați prezența slăbiciunii sau a senzației de greutate la nivelul membrilor inferioare, paloare cenușie, tegumente reci, indiferență, confuzie mentală, paralizie flască, hipotensiune sau aritmii cardiace (S&S ale hiperkaliemiei).
- Monitorizați nivelele serice ale potasiului în timpul terapiei parenterale; nivelul normal este de 3,5-5 mEq/L.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Dacă aveți prescrise și diuretice ce economisesc potasiu, ca spironolactonă sau triamteren, nu luați suplimente de potasiu și nu consumați alimente bogate în potasiu.
- Alimentele bogate în potasiu includ majoritatea tipurilor de carne (vită, pui, șuncă, curcan, vițel), pește, fasole, broccoli, varză de brussel, spanac, roșii, lapte, banane, prune, struguri, avocado, pepene verde și galben, pierșici și melasă.
- După întreruperea administrării parenterale a potasiului, ingerați alimente bogate în potasiu. Necesarul zilnic pentru un adult este de obicei de 40-80

mg.

- Se poate realiza un plan al meselor cu ajutorul unui dietician.
- Evitați clismele neprescrise de medic.
- Anunțați orice reacție adversă și respectați programul de vizită la medic.

Kalii iodidum

Ațiune terapeutică: Aport de iod

Categorie de risc pentru sarcină: D

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: Jodid®

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă secreția hormonilor tiroidieni, favorizează acumularea coloidului în foliculii tiroidieni, reduce vascularizarea glandei.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
24-48 h	10-15 zile	N/A	N/A

INDICAȚII

Profilaxia gușei endemice, profilaxia recidivelor după încheierea tratamentului gușei cu preparate hormonale tiroidiene.

Gușa nou-născutului.

CONTRAINDICAȚII

Sarcina, hipersensibilitatea la iod, edem pulmonar, TBC.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 100 µg, 200 µg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE

În profilaxia și prevenirea recidivelor

1 cp/zi (100 µg).

Gușa nou-născutului

1-1,5 cp/zi (100 - 150 µg) timp de 6 luni sau mai mult.

Gravide: 200 µg/zi.

În cazul în care tratamentul nu are efect într-un timp scurt (câteva zile)

K

sau valorile serice indică o hipotiroidie, va fi necesar un tratament cu hormoni tiroidieni.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, confuzie, parestezii.

GI: G&V, diaree, leziuni intestinale, durere la nivelul etajului abdominal superior, gust metalic, stomatită, salivare, sensibilitate a dinților și gingiilor.

Endocrine: hipotiroidism, adenom hipertiroidian.

Dermatologice: rash, urticarie, edem angioneurotic, acnee, hemoragii ale mucoaselor, febră.

Musculoscheletice: mialgii, artralgii, slăbiciune.

PRECAUȚII

Lactația, copii.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Hipotiroidism: *litii, alți agenți anti-tiroidieni*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Evaluați nivelul de T_3 și T_4 care sunt crescute, nivelele de TSH care sunt scăzute; întrerupeți terapia cu 3-4 săptămâni înaintea administrării de iod radioactiv.

• Evaluați simptomele hipersensibilității: rash, mărirea ganglionilor cervicali (necesită întreruperea administrării). Răspunsul clinic poate apare după aprox 3 săptămâni și include creștere ponderală, accelerarea pulsului; scăderea nivelului de T_4 .

Teste de laborator: interferează cu determinarea 17-OHCS urinari.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Nu alăptați după naștere dacă luați medicamentul.

• Alcătuiți un garfic cu valorile greutății, pulsului și modificările de poziție.

• Evitați administrarea agenților OTC ce conțin iod.

• Nu întrerupeți brusc administrarea

medicamentului.; poate apare o criză tiroidiană.

• Răspunsul se poate observa și după câteva luni dacă gușa este voluminoasă.

• Dacă apar febra, rash, gust metalic, tumefierea gâtului, arsuri bucale, dis-comfort GI sever, mărirea de volum a tiroidei, simptome de frig întrerupeți terapia și anunțați imediat medicul.

Kanamycinum

Acțiune terapeutică: Antibiotic

Categorie de risc pentru sarcină: D

Prescripție: P-RF/S (parenteral), P-RF (unguent oftalmic)

Denumire comercială: **Kanamycină Sulfat, Pan-Kanamycine**

K

MOD DE ACȚIUNE

Bactericid; inhibă sinteza proteică a tulpinilor de bacterii gram-negative; distruge integritatea peretelui celular provocând moartea bacteriilor.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	$T_{1/2}$	Durată
IM, IV	Rapid	0,5-2 h	2-3 h	N/A

INDICAȚII

Parenteral

Infecții renale, urologice și genitale; septicemii și endocardite; infecții respiratorii; infecții cutanate (mai ales cu stafilococi); tuberculoza cu BK rezistent la antituberculoasele majore.

Oftalmic

Procese inflamatorii acute ale polului ocular anterior (în cele cronice unguentul este mai puțin eficace); blefarite ulceroscuamoase și ulcerocrustoase, conjunctivite alergice, kerato-conjunctivite flictenulare, keratite superficiale nespecifice, keratite traumatiche, sclero-keratite, episclerite.

CONTRAINDICAȚII**Parenteral**

Alergie la antibioticele din familia aminoglicozidelor, miastenție, sarcină, alăptare, hipoacuzie, insuficiență renală, insuficiență cardiacă gravă.

Oftalmic

În afecțiunile tuberculoase și fungice ale ochiului, de asemenea, în supurațiile acute ale acestuia. Alte contraindicații: anumite infecții virotice (herpes corneean, leziuni provocate de varicelă), ulcere corneene simple sau supurate, glaucom, antecedente de hipersensibilitate la vreuna din componentele unguentului.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru soluție injectabilă: 1 g. Unguent oftalmic: 1%.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE**IM, IV****Administrare IM profund**

Adulți: 15 mg/kg/zi în două prize a câte 7,5 mg/kg la 12 ore.

Copii: 15 mg/kg/zi în două prize a câte 7,5 mg/kg la 12 ore.

Sugari: 15 mg/kg/zi în două injecții, controlându-se permanent concentrația serică a antibioticului.

Administrare IV

În perfuzii lente (30-60 min): 0,5-1 g în 250 mL sol. izotonică de glucoză sau ser fiziologic.

UNGUENT OFTALMIC

Se introduce în sacul conjunctival cu ajutorul spatulei, o cantitate mică de unguent, repetând procedura la 1 oră în timpul zilei și la 2 ore noaptea. De îndată ce acuitatea fenomenelor inflamatorii se atenuează, se poate trece la 3-4 aplicații pe zi (eventual sub pansament, care se menține timp de 30 de minute).

EFECTE ADVERSE

SNC: ototoxicitate – tinitus, amețeli, vertij; confuzie, dezorientare, depresie, letargie, nistagmus, tulburări de ve-

dere, cefalee, febră, tremor, parestezii, fasciculații, **convulsii, blocare neuromusculară, apnee.**

CV: palpitații, hipotensiune, hipertensiune.

GI: G&V, anorexie, diaree, scădere ponderală, salivatie accentuată, sindrom de malabsorbție.

GU: nefrotoxicitate.

Hematologice: reacție leucemoidă, agranulocitoză, leucopenie, leucocitoză, trombocitopenie, eozinofilie, anemie, creșterea sau scăderea numărului reticulocitelor.

Hepatice: toxicitate hepatică, hepatomegalie.

Hipersensibilitate: purpură, rash, urticarie, dermatită exfoliativă.

Altele: suprainfecții, durere și iritație la locul injectării.

Oftalmic: fenomene iritative sau de sensibilizare; cataractă subcapsulară posterioară, creșterea presiunii intraoculare.

PRECAUȚII

Vârșnici, pacienți cu hipoacuzie, funcție renală scăzută, deshidratarea, afecțiuni neuromusculare.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Nefrotoxicitate și ototoxicitate accentuată: *diuretice, cefalosporine, peniciline.*

Cresc riscul de blocare neuromusculară: *anestezice generale, blocante musculare depolarizante sau nondepolarizante, succinilcolina.*

Crește efectul *warfarinei.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Monitorizați durata tratamentului: de obicei 7-10 zile.

• Dacă nu apare răspunsul clinic în decurs de 3-5 zile încetați terapia. Tratamentul prelungit crește riscul de toxicitate.

• Dacă medicamentul se utilizează mai mult de 10 zile monitorizați zilnic funcția auditivă și renală.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Administrați tratamentul pe toată durata prescrisă fără a întrerupe terapia.
- Anunțați apariția cefaleei și amețelilor, pierderea auzului, durere severă, creșterea debitului urinar.

Keflex® vezi Cefalexinum

Ketalgon vezi Ketoprofenul

Ketaminum

A acțiune terapeutică: Anestezic general

Categorie de risc pentru sarcină:

Prescripție: S

Denumire comercială: **Calypsol Ketamine**

INDICAȚII

În monoterapie, poate fi utilizat în operații de scurtă durată (ex. circulație) și în intervenții instrumentale de diagnosticare dureroase.

Este indicat și în inducerea anesteziei intravenoase.

CONTRAINDICAȚII

Eclampsie, hipertensiune.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 50 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE IV

Adulți: doza inițială variază între 4,5 mg/kg corp.

Copii: doza inițială variază între 4,5 mg/kg.

Doza medie pentru o anestezie cu durată de 5-10 minute este de 2 mg corp.

IM

Adulți: doza inițială variază între 6-13 mg/kg.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Administrați tratamentul pe întreaga durată prescrisă fără a întrerupe terapia.
- Anunțați apariția cefaleei severe, amețelilor, pierderea auzului, diareea severă, creșterea debitului urinar.

Keflex® vezi Cefalexinum

Ketalgon vezi Ketoprofenum

Ketaminum

Acțiune terapeutică: Anestezic general

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: S

Denumire comercială: **Calypsol, Ketamine**

INDICAȚII

În monoterapie, poate fi utilizat în operații de scurtă durată (ex. circumcizie) și în intervenții instrumentale sau de diagnosticare dureroase.

Este indicat și în inducerea anesteziei înainte administrării anesteziei intravenoase.

CONTRAINDICAȚII

Eclampsie, hipertensiune.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 50 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE IV

Adulți: doza inițială variază între 1-4,5 mg/kg corp.

Copii: doza inițială variază între 0,5-4,5 mg/kg.

Doza medie pentru o anestezie cu o durată de 5-10 minute este de 2 mg/kg corp.

IM

Adulți: doza inițială variază între 6,5-13 mg/kg.

Copii: 2,0-5,0 mg/kg.

O doză de 10 mg/kg induce o anestezie cu o durată de 12-25 minute. Anestezia poate fi menținută prin repetarea dozei inițiale sau cu jumătate din doza inițială.

EFECTE ADVERSE

Ocazionale: hipertensiune, tahicardie, salivă, greață, vomă, tulburări respiratorii, halucinații, agitație psihomotorie și confuzie mentală.

PRECAUȚII

În caz de supradozare sau administrare rapidă a ketaminei, poate să apară o depresie respiratorie, situație în care se va recurge la ventilație mecanică.

Ketoconazolum

Acțiune terapeutică: Antifungic

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-RF, OTC (șampon, gel capilar)

Denumire comercială: **Fungicide, Kefungin, Keto-Tis, Ketoconazol, Ketostin, N-Ketoconazol, Nizoral**

MOD DE ACȚIUNE

Modifică permeabilitatea membranei celulare și inhibă unele enzime fungice provocând moartea celulelor.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
PO Variabil	1-4 h	8 h	N/A

INDICAȚII**PO**

Candidoză, candidoză mucocutanată cronică, candidurie, histoplasmoză, cromoblastomicoză, candidoză orală, blastomicoză, coccidiomicoză, paracoccidiomicoză.

Infecții dermatofitice cutanate rezistente la alte terapii.

Cremă

Tinea pedis, tinea corporis, și tinea

K

cruris datorate *Trichophyton rubrum*, *T. mentagrophytes*, și *Epidermophyton floccosum*.

Tinea versicolor determinată de *Micosporum furfur*.

Candidoză cutanată determinată de *Candida* sp.

Dermatită seboreică.

Șampon, gel capilar

Reducerea descuămării datorată prezenței pitiriaziei și tinea versicolor.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, lactația, menigita fungică; coadministrarea cu medicamente ce prelungesc intervalul QT.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 200 mg. Cremă: 2%. Șampon: 2%. Gel capilar.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE

Infecții fungice

Adulți: 200 mg o dată/zi; în infecții severe sau atunci când răspunsul nu este satisfăcător se crește la 400 mg o dată/zi.

Pediatric, peste 2 ani: 3,3-6,6 mg/kg o dată/zi.

CREMĂ

Tinea corporis, tinea cruris, tinea versicolor, tinea pedis, candidoză cutanată

Acoperiți cu cremă zona afectată și din jurul leziunilor o dată pe zi (de două ori pe zi pentru cazurile mai rezistente). Durata tratamentului este de obicei de 2 săptămâni.

Dermatită seboreică

Aplicați pe zona afectată de două ori pe zi timp de 4 săptămâni până la dispariția simptomelor.

ȘAMPON

Utilizați de două ori pe săptămână timp de 4 săptămâni, cu cel puțin 3 zile între aplicări. Apoi, utilizați la nevoie pentru a menține controlul.

EFECTE ADVERSE

Comprimate

SNC: cefalee, amețeli, somnolență.

GI: G&V, anorexie, diaree, durere abdominală, **hepatotoxicitate**.

GU: ginecomastie, impotență.

Hematologice: trombocitopenie, **leucopenie, anemie hemolitică**.

Dermatologice: prurit, febră, frisoane, fotofobie, rash, dermatită, purpură, urticarie.

Sistemice: **anafilaxie**.

Cremă

Dermatologice: înțepături, iritație, prurit.

Șampon

Locale: căderea părului, iritație, modificări ale firului de păr, prurit, îngrășarea sau uscarea scalpului sau firului de păr, pustule.

PRECAUȚII

Sarcina, afecțiuni renale sau hepatice, aclorhidrie (indusă de medicamente), copii < 2 ani, alți agenți hepatotoxici, alți agenți metabolizați de sistemul CYP450.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Hepatotoxicitate: alte hepatotoxice, alcool.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Monitorizați testele funcționale hepatice înaintea și pe durata terapiei.

Testele de laborator: creștere tranzitorie a enzimelor hepatice serice. Scăderea testosteronului seric.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Luați comprimatele cu alimente pentru a scădea disconfortul abdominal. Apa, sucurile de fructe, cafeaua sau ceaiul asigură un mediu pentru dizolvare și absorbție.

• Luați cu 2 h înaintea medicamentelor ce modifică pH-ul gastric (antiacide).

• Aplicați șamponul pe părul ud în cantitate suficientă pentru a acoperi întreg scalpul timp de 1 min. Clătiți cu apă caldă; repetați lăsând șamponul pe

scalp timp de 3 min.

- După a doua șamponare, clătiți bine și uscați părul cu un prosop sau cu aer cald.
- Folosiți de 2 ori/săptămână timp de 4 săptămâni, cu cel puțin 3 zile între tratamente.
- Anunțați febra persistentă, durerea, rash-ul, G&V severe, leziuni / sângerări neobișnuite, colorați galbenă a pielii sau ochilor, închiderea la culoare a urinii, decolorarea scaunelor sau apariția diareei.
- În lipsa acidității gastrice, se poate dizolva fiecare comprimat în 4 mL de soluție apoasă 0,2N HCl; utilizați un pai pentru a evita contactul cu dinții. Beți imediat un pahar cu apă.
- Aveți grijă la condusul autovehiculelor sau la efectuarea de activități cu risc; comprimatele pot provoca cefalee, amețală și letargie.
- Evitați consumul de alcool sub orice formă.
- Anunțați prezența reacțiilor adverse sau lipsa de răspuns.
- Utilizați ochelari de soare, creme și îmbrăcăminte protectivă pentru a preveni apariția reacțiilor de fotosensibilitate.
- Administrați medicamentul pe toată durata prescrisă. Terapia pe termen lung este necesară iar efectele benefice pot apare de abia peste câteva săptămâni.

Ketof vezi Ketotifenum

Ketonal® vezi Ketoprofenum

Ketoprofenum

Acțiune terapeutică: Antiinflamator nesteroidian

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: P-6L / OTC

Denumire comercială: **Artrosilene®, Fastum® Gel, Flexen, Ketalgon, Ketomag, Ketonal®, Ketonal Forte, Ketonal Retard, Ketonal Uno, Ketonal® Duo, Ketoprofen, Ketoprofen SR, Ketoproxin, Ketospray®, Oki®, Profenid®, Profenid® Gel, Rubifen**

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă sinteza proaglandinelor reducând cantitatea de enzime necesară pentru sinteză. Are proprietăți antiinflamatorii, antipiretice și analgezice.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T _{1/2}
PO			
Retard	0,5-1 h	0,5-2 h 6-7 h	2-4 h 5-6 h

INDICAȚII

Artrită reumatoidă și osteoartrită acută sau cronică.

Dismenoree primară.

Analgezic pentru durerile ușoare sau moderate.

Amelioarea temporară a durerilor asociate răcelii, durerilor dentare, cefaleei, mialgiilor, durerilor de spate, crampelor menstruale, reducerea febrei și durerile artritice minore.

CONTRAINDICAȚII

Sarcina în trimestrele II, III, hipersensibilitatea, astm, afecțiuni renale severe, afecțiuni hepatice severe, ulcer peptic.

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 100 mg. Capsule eliberare prelungită: 100 mg, 150 mg, 200 mg. Comprimate: 50 mg, 100 mg. Com-

K

primate retard: 150 mg, 200 mg. Granule pentru soluție orală: 80 mg/plic. Supozitoare: 100 mg. Gel: 2,5%. Spray cutanat: 5%, 10%. Pulbere liofilizată pentru soluție injectabilă: 100 mg. Soluție injectabilă: 100 mg/2 mL, 160 mg/2 mL. Spumă cutanată.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

CAPSULE, CAPSULE ELIBERARE PRELUNGITĂ

Artrită reumatoidă, boală artrozică

Adulți, inițial: 75 mg de 3 ori/zi sau 50 mg de 4 ori/zi; întreținere: 150-300 mg în trei sau patru doze zilnice. Dozele ce depășesc 300 mg/zi nu sunt recomandate.

Alternativ, se pot administra 200 mg o dată/zi utilizând formele cu eliberare prelungită. La pacienții cu disfuncții renale se scad dozele la jumătate sau la o treime din doza inițială.

Durere moderată, dismenoree

Adulți: 25-50 mg la 6-8 h, la nevoie, fără a depăși 300 mg/zi. La pacienții de vârstă mică sau înaintată ca și la cei cu disfuncții renale sau hepatice, se reduc dozele. Dozele mai mari de 75 mg nu produc un efect terapeutic mai mare.

COMPRIMATE

Adulți, peste 16 ani: 12,5 mg cu un pahar cu apă sau alt lichid la 4-6 h. Dacă durerea persistă după 1 h de la administrare, se poate administra încă o doză de 12,5 mg. O doză inițială de 25 mg poate avea un efect mai bun.

Nu depășiți doza de 25 mg la 4-6 h sau 75 mg pe 24 h.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, letargie, fatigabilitate, tremor, confuzie, insomnie, anxietate, depresie, cefalee.

CV: tahicardie, edeme periferice, palpitații, aritmii, hipertensiune.

ORL: tinitus, hipoacuzie.

GI: G&V, anorexie, diaree, icter, hepatită, constipație, flatulențe, crampe,

xerostomie, ulcer peptic, hemoragii GI.

GU: nefrotoxicitate - disurie, hematurie, oligurie, azotemie.

Hematologice: discrazii sanguine.

Dermatologice: purpură, rash, purit, transpirații.

Sistemic: anafilaxie.

PRECAUȚII

Sarcina în trimestrul I, lactația, copii, afecțiuni hemoragice, afecțiuni GI, afecțiuni cardiace, hipersensibilitate la alte antiinflamatoare, vârstnici.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Accentuează hipoglicemia: *insulina, sulfonilureice*.

Toxicitate crescută: *ciclosporina, litiu, metotrexat, fenitoina, alcool*.

Risc crescut de hemoragie: *cefamandol, cefoperazona, cefotetan, clopidogrel, eptifibatide, plicamicina, trombolitice, ticlopidina, tirofibrin, acid valproic, warfarina*.

Cresc nivelele de ketoprofen: *aspirina, probenecid*.

Scade efectul *diureticelor, antihipertensivelor*.

Cresc efectele adverse GI: *aspirina, corticosteroizii, AINS, alcool*.

Toxicitate hematologică: *radioterapia*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigați istoricul afecțiunilor GI, insuficiența cardiacă, hipertensiunea și edemele.
- Determinați prezența sarcinei.
- Monitorizați profilul hematologic, testele funcționale hepatice sau renale.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Efectele adverse digestive pot fi diminuate cu antiacide, lapte sau alimente.
- Utilizați cu precauție, poate produce amețală sau letargie.
- Evitați consumul de alcool.
- Anunțați lipsa apariției răspunsului dorit.

- Nu administrați produse ce conțin aspirină decât dacă sunt prescrise.
- Anunțați apariția simptomelor precum rashul, cefaleea, scaune negre, tulburări de vedere, hemoragii / leziuni neobișnuite, gingivoragii.
- Anunțați orice S&S de disfuncție hepatică precum oboseală, durere în cadranul abdominal drept superior, colorația galbenă a tegumentelor sau ochilor.

Ketorol vezi Ketorolacum tromethamin

Ketorolacum tromethamin

Acțiune terapeutică: Antiinflamator nesteroidian

Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: P-6L (comprimate), P-RF / S (soluție injectabilă)

Denumire comercială: **Ketanov, Ketorol**

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă sinteza prostaglandinelor prin scăderea cantității de enzime necesare pentru sinteză. Are efecte antiinflamatoare, analgezice și antipiretice.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
PO	Variabil	1/2-1 h	2,4-	6 h
IM, IV	30 min	1-2 h	8,6 h	

INDICAȚII

PO

Ameliorarea durerii ușoare, moderate și severe pe termen scurt (maxim 5 zile).

IM/IV

Utilizarea cu morfină sau meperidină arată un efect opioid mai puternic; combinarea medicamentelor poate fi folosită în tratamentul durerii severe.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, astm, afecțiuni renale severe, afecțiuni hepatice severe, ulcer peptic, lactația, hemoragii CV.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 10 mg. Soluție injectabilă: 30 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IM

Analgezic, în doză unică

Adulți, sub 65 de ani: o doză de 60 mg; la cei cu disfuncții renale, cu vârsta mai mare de 65 de ani sau cu greutate mai mică de 50 kg: 30 mg.

IM/IV

Analgezic, doze multiple

Adulți, sub 65 de ani: 30 mg la 6 h fără a depăși 120 mg/zi.

La cei cu vârsta peste 65 de ani, cu disfuncții renale sau cu greutate mai mică de 50 de kg: 15 mg la 6 h, fără a depăși 60 mg/zi.

IV

Analgezic, în doză unică

Adulți, sub 65 de ani: 30 mg. La cei peste 65 de ani, cu disfuncții renale sau greutate sub 50 kg: 15 mg.

COMPRIMATE

Trecerea de la IV/IM la PO

Adulți, sub 65 de ani: 20 mg ca primă doză orală la pacienții ce au primit 60 mg IM în doză unică, 30 mg IV în doză unică sau 30 mg doze multiple IV/IM; apoi 10 mg la 4-6 h fără a depăși 40 mg/zi.

Adulții peste 65 de ani, cu disfuncții renale sau cu greutate mai mică de 50 de kg: 10 mg ca primă doză orală la cei ce au primit 30 mg IM în doză unică, 15 mg IV în doză unică sau 15 mg în doze multiple IV/IM; apoi 10 mg la 4-6 h fără a depăși 40 mg/zi.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, letargie, tremor.

CV: hipertensiune, flush, sincopă, edeme, vasodilatație.

ORL: tinitus, hipoacuzie.

K

GI: G&V, anorexie, diaree, constipație, crampe, xerostomie, **ulcer peptic, hemoragii GI, perforații**, modificări ale gustului.

GU: **nefrotoxicitate** - disurie, hematurie, oligurie, azotemie.

Hematologice: **discrazii sanguine, hemoragii sanguine.**

Dermatologice: purpură, rash, prurit, transpirații.

PRECAUȚII

Sarcina, copii, afecțiuni hemoragice, afecțiuni GI, afecțiuni cardiace, hipersensibilitate la alți agenți antiinflamatori, vârstnici, $C_{CR} < 25$ ml/min.

Dacă se administrează la nevoie, se ajustează doza în funcție de durata ameliorării durerii la doza precedentă.

Dacă durerea reapare în 3-5 h, următoarea doză poate fi crescută cu până la 50% (atâta timp cât doza zilnică nu e depășită). Dacă durerea nu reapare în 8-12 h, următoarea doză poate fi scăzută la jumătate sau intervalul dintre doze poate fi crescut până la 8-12 h. Scăderea intervalelor dintre doze conduce la creșterea frecvenței și a duratei efectelor adverse.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Toxicitate crescută: *metotrexat, litiu, ciclosporina.*

Risc crescut de hemoragii: *anticoagulante, cefamandol, cefoperazona, cefotetan, clopidogrel, eptifibatide, plicamicina, salicilați, ticlopidina, tirofibrin, trombolitice, acid valproic.*

Efecte scăzute: *antihipertensive, diuretice.*

Disfuncții renale: *inhibitori ECA.*

Cresc nivelele de ketorolac: *aspirina, probenecid.*

Efecte GI crescute: *steroidi, alcool, aspirina, AINS, agenți ce conțin potasiu.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigați orice experiență anterioară în administrarea de AINS.
- Investigați prezența disfuncției renale sau hepatice; evaluați gradul de deshidratare.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Luați conform prescripției; nu se iau mai multe doze decât este necesar.
- Se poate lua în timpul meselor; anunțați lipsa ameliorării simptomelor.
- Medicamentul poate provoca amețeală; evitați activitățile ce necesită atenție sporită până la epuizarea efectelor.
- Evitați consumul de alcool, aspirină și alte medicamente fără prescripție.
- Anunțați apariția hemoragiilor / leziunilor neobișnuite, creșterea în greutate, umflarea picioarelor sau gleznelor, accentuarea durerilor articulare, modificarea urinei sau lipsa răspunsului la tratament.

Ketotifenum

Acțiune terapeutică: Antialergic

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Frenasma, H-Ketotifen, Keto-Gal, Ketof, Ketotifen, Zaditen**

MOD DE ACȚIUNE

Este un antagonist selectiv, noncompetitiv al receptorilor histaminici H1 și stabilizator al celulelor mastocitare. Inhibă eliberarea mediatorilor de la nivelul celulelor implicate în reacțiile de hipersensibilitate. Scade chemotactismul și activarea eozinofilelor.

INDICAȚII

Profilaxia de lungă durată în astmul bronșic alergic sau cu componentă alergică, bronșita alergică, tulburări astmatice datorate polinozei.

Tratamentul profilactic și curativ al rinitei și conjunctivitei alergice, reacțiilor cutanate alergice.

CONTRAINDICAȚII

Administrarea orală sau injectabilă a soluției oftalmice. Folosirea în trata-

mentul iritațiilor provocate de lentilele de contact.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 1 mg. Capsule: 1 mg.
Sirop: 1 mg/5 mL. Picături oftalmice: 0,25 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Adulți: 1 mg (1 comprimat sau capsulă) dimineața și seara, după masă. Dacă este necesar, doza se poate dubla (două comprimate sau capsule de două ori pe zi).

La pacienții predispuși la sedare se recomandă o posologie progresivă în prima săptămână de tratament, începând cu 1/2 comprimat de 2 ori pe zi sau 1 comprimat seara, ajungând la doza terapeutică completă în decurs de 5 zile.

Copii peste 3 ani: 0,025 mg/kg corp.

OFTALMIC

Conjunctivită alergică

1 pic în ochiul afectat la fiecare 8-12 h.

EFECTE ADVERSE

Ocazionale: sedare, hiposalivație, G&V, amețeli ușoare, creștere în greutate (mai frecventă la copii).

Oftalmic: arsuri, conjunctivită, infecție conjunctivală, xeroftalmie, dureri oculare, afecțiuni ale pleoapelor, înțepături, keratită, afecțiuni ale glandelor lacrimale, midriază, fotofobie.

Diverse: cefalee, rinită, reacții alergice, rash, simptome pseudogripale, faringită.

PRECAUȚII

Utilizați cu precauție în timpul lactației. Eficacitatea și siguranța administrării nu au fost stabilite la copii mai mici de 3 ani.

În momentul instituirii unui tratament de lungă durată cu ketotifen, medicația antiastmatică în curs, mai ales corticoterapia și cea cu ACTH, nu va fi întreruptă brusc, deoarece există pericolul instalării unei insuficiențe corticosuprarenale, în special la paci-

enții corticodependenți.

În cazul unor infecții intercurrente, tratamentul cu ketotifen va fi completat cu o medicație antiinfecțioasă specifică.

Pacienților care prezintă fenomene de sedare la începutul tratamentului li se recomandă atenție la conducerea autovehiculelor sau exercitarea activităților profesionale cu solicitare neuromotorie.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Ajutați la identificarea și evitarea factorilor declanșatori.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Utilizați conform prescripției.
- Nu atingeți ploapele sau zonele din jurul ochiului cu flaconul pentru a se evita contaminarea.
- Păstrați flaconul bine închis.
- Clorhidratul de benzalkonium, excipient, poate fi absorbit de lentilele de contact; așteptați 10 min sau mai mult după administrarea ketotifenului, înainte de a aplica lentilele de contact.
- Nu folosiți lentilele de contact dacă ochii sunt roșii. Pot apare senzații de arsură, înțepare și inflamație la instalare.
- Anunțați apariția efectelor adverse sau lipsa răspunsului terapeutic.

Klacid® vezi Clarithromycinum

Lacidipinum

Acțiune terapeutică: Antihipertensiv

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Lacipil®**

INDICAȚII

Tratamentul hipertensiunii arteriale, singur sau în asociere cu alte medicamente antihipertensive.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la oricare component al preparatului.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 2 mg, 4 mg, 6 mg.

**DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE
COMPRIMATE**

Doza recomandată inițial este de 2 mg, o dată pe zi. După 3-4 săptămâni, dacă este cazul, se poate crește doza la 4 mg și posibil ulterior la 6 mg.

EFECTE ADVERSE

Ocazionale: cefalee, eritem al feței, edeme, amețeală și palpitații.

Rar: astenie, rash cutanat (incluzând eritem și prurit), tulburări gastrice, greață, poliurie și hiperplazie gingivală. Agravarea anginei pectorale existente.

PRECAUȚII

Utilizați cu precauție la pacienții cu rezervă cardiacă mult diminuată, la pacienții cu angină pectorală instabilă.

Efectul antihipertensiv poate fi crescut la bolnavii cu insuficiență hepatică.

Administrarea trebuie făcută cu precauție la pacienții după infarct miocardic recent.

Lactulosum

Acțiune terapeutică: Laxativ

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Duphalac[®], Epalfen[®], Lactulose, Lactulose AL Sirop, Laevolac[®]**

MOD DE ACȚIUNE

Previne absorbția amoniacului în colon; crește cantitatea de apă în scaun.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Variabil	20 h	N/A	24-48 h

INDICAȚII

Hiperamoniemie din bolile hepatice; coma hepatică; constipație cronică; disbacterii la purtătorii de Salmonella sau după tratamentul antibiotic; afecțiuni ale parodonțiului.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, dietă hipogalactozată.

MOD DE PREZENTARE

Sirop: 65%, 66.7%, 67%. Granule pentru soluție orală: 6 g, 12 g.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE**SIROP****În bolile hepatice**

Adulți: 2 - 3 linguri de 3 ori pe zi; la copii: 2 - 3 lingurițe de 3 ori pe zi.

În constipație cronică

La adulți: 2 - 3 linguri/zi; la copii: 2 - 3 lingurițe/zi.

În disbacterii

La adulți: 2 - 3 linguri/zi; la copii: 2 - 3 lingurițe/zi.

Afecțiuni ale parodonțiului

La adulți: 2 - 3 linguri/zi; la copii: 2 - 3 lingurițe/zi.

GRANULE PENTRU SOLUȚIE ORALĂ**În constipație cronică**

Copii 1-5 ani: 3-6 g/zi (½ - 1 măsură).

Copii 6-14 ani: 12 g/zi (1 sau 2 măsuri) ca doză inițială, urmate de 6 g/zi ca doză de întreținere. Durata maximă a tratamentului 7 zile.

Adulți: 12 g/zi (2 măsuri) ca doză inițială și 6 g/zi ca doză de întreținere.

Afecțiuni bacteriene intestinale

Coadjuvant: 6-12 g/zi, 5-7 zile.

EFECTE ADVERSE

GI: G&V, anorexie, crampe abdominale, diaree, distensie abdominală, eructații.

PRECAUȚII

Sarcina, lactația, diabet zaharat, vârstnici, pacienți debilitați.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Nu utilizați în asociere cu alte *laxative*.

Scad efectele lactulozei: *neomicina*, *alte antibiotice orale*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați culoarea, consistența și cantitatea scunului.
- Investigați nivelele amoniemiei (30-70 mg/dL); poate scade nivelul amoniemiei cu până la 25%-50%.
- Investigați motivele constipației (lipsa fluidelor, fibrelor sau a mișcării; medicamente de constipă). Dacă apar crampe, hemoragii rectale, G&V este necesară întreruperea tratamentului.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Nu utilizați laxative timp îndelungat.
- Diluați siropul cu apă sau suc de fructe pentru a diminua gustul dulce.
- Administrați pe stomacul gol pentru o acțiune rapidă.
- Anunțați apariția diareei; poate indica supradozarea.

Lagosa vezi Silibinum

Lamictal® vezi Lamotriginum

Lamisil® vezi Terbinafinum

Lamivudinum

Acțiune terapeutică: Antiviral

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: S/P-RF

Denumire comercială: **Epivir**, **Zeffix**

MOD DE ACȚIUNE

Este analog nucleozidic sintetic anti HIV. Inhibă replicarea virală prin in-

corporarea în ADN-ul celular și distrugându-l.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Lent	2-4 h	5-7 h	N/A

INDICAȚII

În combinație cu alte medicamente antiretrovirale pentru tratamentul infecției HIV. Contraindicații

Hipersensibilitate.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate filmate: 100 mg, 150 mg, 300 mg. Soluție orală: 5 mg/mL, 10 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE**SOLUȚIE ORALĂ, COMPRIMATE****În infecția HIV**

Adulți: 150 mg de 2 ori/zi sau 300 mg/zi în combinație cu alte medicamente antiretrovirale. Pentru adulții cu greutatea sub 50 kg, doza recomandată este de 2 mg/kg de 2 ori/zi în combinație cu alte medicamente antiretrovirale.

Pentru copii între 3 luni și 16 ani: 4 mg/kg de 2 ori/zi (până la maxim 150 mg/zi), în combinație cu alte medicamente antiretrovirale.

La pacienții peste 16 ani se ajustează doza în disfuncțiile renale după cum urmează: C_{CR} peste 50 mL/min: 150 mg de 2 ori/zi; C_{CR} 30-49 mL/min: 150 mg/zi; C_{CR} 15-29 mL/min: 150 mg la prima doză urmat de 100 mg o dată pe zi; C_{CR} 5-14 mL/min: 150 mg la prima doză apoi 50 mg o dată pe zi; $C_{CR} < 5$ mL/min: 50 mg urmat de 25 mg o dată pe zi.

EFECTE ADVERSE

SNC: febră, cefalee, amețeli, insomnie, depresie, fatigabilitate, frisoane, convulsii.

ORL: modificarea gustului.

GI: G&V, diaree, anorexie, crampe,

dispepsie, hepatomegalie cu steatoză, pancreatită (copii).

Hematologice: neutropenie, anemie, trombocitopenie.

Dermatologice: rash.

Musculoscheletice: mialgii, artralгии, durere.

Respiratorii: tuse.

Sisteme: acidoză lactică, anafilaxie, sindrom Stevens-Johnson.

PRECAUȚII

Sarcina, granulocite $< 1.000/\text{mm}^3$ sau Hgb $< 9,5 \text{ g/dL}$, lactația, copii, afecțiuni renale, insuficiență hepatică severă, pancreatita, vârstnici.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc nivelele lamivudinei: *trimetoprim-sulfametoxazol*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizați copiii pentru simptome clinice de pancreatită.
- Monitorizați parametrii renali, hepatici și hematologici, inclusiv numărul CD_4 și încărcarea virală.

Testele de laborator: cresc AST, ALT, amilaza, bilirubina, lipaza serică, CPK.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Poate fi luat indiferent de mese.
- Anunțați apariția oricărui efect advers.
- Medicamentul nu vindecă boala. Pot apare în continuare infecții oportuniste asociate HIV.
- Utilizați metode contraceptive de barieră pentru a preveni transmiterea infecției HIV.
- Pot apare sincopă sau amețeli; tulburările digestive și insomnia dispar după 3-4 săptămâni de tratament.
- La copii, în special se anunță semnele de pancreatită (de ex. dureri abdominale, G&V, febră, pierderea apetitului, colorarea galbenă a tegumentelor).

Lamotriginum

Acțiune terapeutică: Antiepileptic

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-6L

Denumire comer cială: **Epimil, Epiral, Epizol, Lameptil, Lamictal, Lamogine, Lamolep, Lamotiran, Lamotrigin, Lamotrigine, Lamotrin, Lamotrix, Plexxo®, Xebarin**

MOD DE ACȚIUNE

Nu este cunoscut mecanismul anti-convulsivant; poate inhiba canalele de sodiu voltaj-dependente.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T $\frac{1}{2}$	Durată
Rapid	2-5 h	25-33 h	N/A

INDICAȚII

Adjuvant în tratamentul convulsiilor parțiale la pacienții cu epilepsie.

Tratament adjuvant al convulsiilor la adulți și copii cu sindrom Lennox-Gastaut.

Trecerea la monoterapie la adulții cu convulsii parțiale ce primesc un singur anticonvulsivant inductor enzimatic.

Tratamentul de întreținere pe termen lung al tulburărilor bipolare I pentru întârzierea recurențelor.

Tratament adjuvant la copiii peste 2 ani cu convulsii parțiale.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitatea.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate dispersabile: 2 mg, 5 mg, 25 mg, 50 mg, 100 mg. Comprimate orodispersabile / masticabile: 2 mg, 5 mg, 25 mg, 50 mg, 100 mg, 200 mg. Comprimate: 25 mg, 50 mg, 100 mg, 200 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Tratamentul convulsilor parțiale, împreună cu acid valproic

Adulți și copii peste 12 ani: în săptămânile 1 și 2 se administrează 25 mg la fiecare 2 zile; în săptămânile 3 și 4 se dau 25 mg/zi.

Întreținere: pentru a se ajunge la doze de întreținere de 100-200 mg/zi se cresc dozele cu 25-50 mg/zi la fiecare 1-2 săptămâni.

Copii între 2-12 ani: în primele 2 săptămâni, 0,15 mg/kg/zi în una sau 2 doze; în săptămânile 3 și 4 se administrează 0,3 mg/kg/zi în 1 sau 2 doze.

Întreținere: 1- 5 mg/kg/zi fără a depăși 200 mg/zi în 1 sau 2 doze. Pentru a se ajunge la dozele de întreținere, se crește doza la fiecare 1-2 săptămâni după cum urmează: se calculează 0,3 mg/kg/zi și se aproximează la valoarea unui comprimat; se adaugă această doză la cea administrată în mod normal.

Convulsii parțiale, lamotrigină în asociație cu antiepilepticele inductoare enzimatice (carbamazepină, fenobarbital, fenitoină, primidonă) fără acid valproic

Adulți și copii peste 12 ani: în primele 2 săptămâni se administrează 50 mg/zi. În săptămânile 3 și 4 se administrează 100 mg/zi în 2 doze.

Întreținere: pentru a se ajunge la doze de întreținere de 300-500 mg/zi (în 2 doze), se cresc dozele cu 100 mg/zi la fiecare 1-2 săptămâni.

Copii între 2-12 ani: în săptămânile 1 și 2 se administrează 0,6 mg/kg/zi în două doze, rotunjite la un comprimat întreg; în săptămânile 3 și 4 se administrează 1,2 mg/kg/zi în două doze.

Întreținere: 5-15 mg/kg/zi, până la maxim 400 mg/zi divizat în 2 doze.

Lamotrigina asociată regimului antiepileptic ce conține acid valproic la pacienți între 2-12 ani

În primele 2 săptămâni: 0,15 mg/kg/zi în 1 sau 2 doze. În săptămânile 3 și

4: 0,3 mg/kg/zi în 1 sau 2 doze.

Întreținere: 1,5 mg/kg/zi (maxim 200 mg/zi în 1 sau 2 doze). Pentru a se ajunge la doza de întreținere se cresc dozele ulterioare după săptămâna 4 la intervale de 1-2 săptămâni după cum urmează: se calculează 0,3 mg/kg/zi și se adaugă la doza administrată anterior. Dozele de întreținere la pacienții cu greutatea mai mică de 30 kg se pot crește cu până la 50%, în funcție de răspuns.

Lamotrigină în asociație cu antiepileptice inductoare enzimatice (fără acid valproic) la pacienți între 2-12 ani

Săptămânile 1 și 2: 0,6 mg/kg/zi în 2 doze divizate. Săptămânile 3 și 4: 1,2 mg/kg/zi în două doze divizate.

Întreținere, uzual: 5-15 mg/kg/zi (maxim 400 mg/zi în 2 doze divizate). Pentru a se ajunge la dozele de întreținere se cresc dozele ulterioare după săptămâna a patra la intervale de 1-2 săptămâni după cum urmează: se calculează 1,2 mg/kg/zi, se rotunjește la un comprimat întreg și se adaugă la doza zilnică administrată anterior.

Trecerea de la un singur antiepileptic inductor enzimatic la lamotrigină

Pacienți peste 16 ani: 500 mg/zi (doze de întreținere) în 2 doze. Pentru a face trecerea, se administrează lamotrigină 500 mg/zi în 2 doze în timp ce se menține aceeași doză a celui alt medicament. Se reduc dozele antiepilepticului inductor enzimatic cu câte 20% la fiecare săptămână, pe o perioadă de 4 săptămâni.

SUPRADOZARE

Simptome: amețelă, cefalee, somnolență, comă.

Tratament: spitalizare cu măsuri suportive generale. Dacă este indicată, se induce vomă sau se efectuează lavaj gastric. Se asigură permeabilitatea căilor respiratorii.



EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, ataxie, cefalee, febră, insomnie, tremor, depresie, anxietate.

Oftalmice: nistagmus, diplopie, vedere tulbure.

GI: G&V, anorexie, durere abdominală, hepatotoxicitate.

GU: dismenoree.

Dermatologice: rash (potențial fatal), alopecie, fotosensibilitate.

Sistemic: sindrom Stevens-Johnson.

PRECAUȚII

Sarcina, lactația, copii < 16 ani, afecțiuni hepatice, renale, cardiace, vârstnici, depresii severe, risc suicidar, discrazii sanguine.

Datorită posibilității apariției rash-ului mai ales la copii, lamotrigina a fost aprobată pentru copii sub 16 ani doar cu convulsii asociate sindromului Lennox-Gastaut sau la cei cu convulsii parțiale.

Rashul, în majoritatea cazurilor, apare la 2-8 săptămâni de la începerea tratamentului, dar uneori apare și în tratamentul cronic (la 6 luni). Ajustarea dozelor se bazează pe răsunsul terapeutic, deoarece nivelele plasmatiche terapeutice nu au fost determinate.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scad clearance-ul metabolic al lamotriginei: *acid valproic*.

Scad concentrațiile serice ale lamotriginei: *rifampicina, contraceptive orale, acetaminofen, fenitoina, primidona, fenobarbital, oxcarbazepina*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Investigați tipul, debutul și caracteristicile convulsiilor. Dacă sunt prescrise și alte antiepileptice (de ex. valproat, carbamazepină), monitorizați efectele adverse.

• Monitorizați HLG, testele funcționale hepatice și renale; reduceți doza în cazul disfuncțiilor.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Înghițiți comprimatele masticabile întregi, mestecate sau dizolvate în apă

sau suc. Dacă se mestecă, beți puțină apă sau suc pentru a înghiți mai ușor.

• Pentru a dizolva tabletele masticabile, se diluează în 5 mL de lichid. După un minut, când pastila este complet dizolvată, se amestecă soluția și se consumă imediat.

• Nu se oprește brusc terpaia; poate crește frecvența convulsiilor.

• Medicamentul trebuie să fie retras treptat pe parcursul a 2 săptămâni.

• Nu efectuați activități ce necesită atenție sporită; poate provoca amețelă, ataxie, somnolență, cefalee și tulburări de vedere.

• Anunțați apariția rash-ului sau lipsa controlului convulsiv.

• Poate apare fotosensibilitate; purtați ochelari de soare și îmbrăcăminte protectoare până la determinarea toleranței.

Lanreotidum

Acțiune terapeutică: Hormom hipotalamic

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: S/P-RF

Denumire comercială: **Somatuline autogel, Somatuline® PR**

INDICAȚII

Acromegalie; tratamentul simptomelor clinice ale tumorilor carcinoidice; adenoame tireotrope primitive responsabile de hipertiroidie.

CONTRAINDICAȚII

Sarcina și lactația.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă cu eliberare prelungită: 60 mg, 90 mg, 120 mg. Liofilizat pentru soluție injectabilă: 30 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE**SOLUȚIE INJECTABILĂ**

Acromegalie, tumori carcinoidice

Inițial 30 mg o dată la 14 zile IM. În

funcție de răspuns se pot administra ulterior 30 mg la 10 zile.

Adenoame tireotrope primitive

Frecvența inițială de administrare: 1 injecție cu eliberare prelungită IM la 2 săptămâni. În caz de răspuns nesatisfăcător, se poate crește frecvența la 1 inj la 10 zile.

EFECTE ADVERSE

Ocazionale: durere la locul injectării, eritem local, diaree sau steatoree, anorexie, G&V, litiază biliară.

PRECAUȚII

Utilizați cu precauție la pacienții cu diabet, disfuncții hepatice sau renale.

Se administrează doar după excluderea unei tumori obstruotive intestinale; este necesară efectuarea unei radiografii a colecistului la fiecare 6 luni.

Lansoprazolum

Acțiune terapeutică: Inhibitor de pompă de protoni

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Lanol, Lansoprazol, Lanzap, Lanzogastro, Lanzol, Lanzul, Lansoprol, Levant**

MOD DE ACȚIUNE

Suprimă secreția acidă gastrică prin inhibarea sistemului ATP-azic. Sunt inhibate atât secreția bazală gastică cât și cea stimulată, indiferent de stimul. Poate avea activitate antibacteriană față de *Helicobacter pylori*.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
Variabil	1,7 h	2 h	N/A

INDICAȚII

Tratamentul de scurtă durată (până la 4 săptămâni) pentru vindecarea și ameliorarea simptomatică a ulcerului duodenal.

Tratamentul de întreținere al ulcerului duodenal.

Eradicarea *Helicobacter pylori* împreună cu claritromicina sau / și amoxicilina în ulcerul duodenal activ sau recidivant.

Tratamentul de scurtă durată (până la 8 săptămâni) pentru vindecarea și ameliorarea simptomatică a ulcerului gastric benign.

Tratamentul ulcerului gastric asociat cu administrarea de AINS la pacienții ce continuă tratamentul cu AINS.

Tratamentul de scurtă durată (până la 8 săptămâni) pentru vindecarea și ameliorarea simptomatică a tuturor tipurilor de esofagită erozivă.

Tratamentul pe termen lung al tuturor afecțiunilor hipersecretorii, inclusiv sindromul Zollinger-Ellison.

Ameliorarea arsurilor retrosternale și altor simptome ale BRGE.

Tratamentul de scurtă durată a BRGE simptomatice și al esofagitei erozive inclusiv la copii, între 1 și 11 ani.

CONTRAINDICAȚII

Lactația.

MOD DE PREZENTARE

Comprimare gastrorezistente: 15 mg, 30 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Tratamentul ulcerului duodenal

Adulți: 15 mg o dată/zi înainte de micul dejun timp de 4 săptămâni.

Tratamentul de întreținere al ulcerului duodenal

Adulți: 15 mg o dată/zi.

Infecția cu *Helicobacter pylori*

Triplă terapie: lansoprazol, 30 mg de 2 ori/zi, claritromicină, 500 mg de 2 ori/zi, amoxicilină 1 g de 2 ori/zi timp de 10-14 zile.

Dublă terapie: lansoprazol, 30 mg, amoxicilină 1 g de 3 ori pe zi timp de 14 zile (la pacienții cu rezistență sau intoleranță la claritromicină). Lansoprazol

zol 30 mg de 2 ori pe zi, claritromină 500 mg de 2 ori/zi, metronidazol 500 mg de 2 ori pe zi timp de 14 zile. Lansoprazol, 30 mg de 2 ori/zi, tetracilină 500 mg de 4 ori/zi, plus metronidazol 500 mg de 3 ori/zi sau 250 mg de 4 ori/zi, plus subsalicilat de bismut 525 mg de 4 ori/zi, timp de 14 zile.

Tratamentul ulcerului gastric

30 mg o dată/zi timp de 8 săptămâni.

Reducerea riscului de apariție a ulcerului gastric asociat AINS

5 mg o dată/zi timp de 12 săptămâni.

Tratamentul ulcerului gastric asociat AINS

30 mg o dată/zi timp de 8 săptămâni.

BRGE

Adulți: 15 mg o dată pe zi timp de 8 săptămâni.

Copii între 1-11 ani, cu greutate de 30 kg sau mai puțin: 15 mg/zi timp de 12 săptămâni; dacă simptomele persistă și după 2 săptămâni de tratament, se poate crește doza până la 30 mg de 2 ori/zi.

Copii între 1-11 ani de peste 30 kg: 30 mg/zi timp de 12 săptămâni; dacă simptomele persistă timp de mai mult de 2 săptămâni, se poate crește doza până la 30 mg de 2 ori/zi.

Tratamentul esofagitei erozive

Adulți: 30 mg înainte de masă timp de 8 săptămâni. Dacă nu se vindecă în 8 săptămâni, se poate administra încă o cura de 8 săptămâni. Dacă apare recidiva, se poate lua în considerație încă o cură de 8 săptămâni.

Întreținere: 15 mg/zi într-o singură doză.

Copii între 1-11 ani, sub 30 kg: 15 mg/zi timp de 12 săptămâni; dacă simptomele nu se remit după 2 săptămâni sau mai mult, se poate crește doza până la 30 mg de 2 ori/zi.

Copii între 1-11 ani peste 30 kg: 30

mg/zi timp de 12 săptămâni; dacă simptomele nu se remit după 2 săptămâni, se poate mari doza la 30 mg de 2 ori/zi.

Controlul esofagitei erozive vindecate

5 mg o dată/zi timp de 12 luni.

Afecțiuni hipersecretorii patologice

Inițial: 60 mg o dată pe zi; se ajustează doza la nevoie. Se poate continua terapia atât cât este nevoie. Se pot administra doze de 90 până la 120 mg/zi.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, amețeli, confuzie, agitație, amnezie, depresie.

CV: durere toracică, angină, bradicardie, palpitații, AVC, hiper/hipotensiune, IM, șoc, vasodilatație.

ORL: tinitus, pervertirea gustului, surditate, otită medie.

GI: diaree, durere abdominală, G&V, constipație, regurgitații acide, anorexie, colon iritabil.

GU: hematurie, glucozurie, impotență, calculi renale, mărirea sânilor.

Hematologice: hemoliză, anemie.

Dermatologice: rash, urticarie, prurit, alopecie.

Metabolice: pierdere / creștere ponderală.

Respiratorii: ICRS, tuse, epistaxis, astm, bronșită, dispnee.

PRECAUȚII

Sarcina, lactația, copii.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Întârzie absorbția lansoprazolului: *sucralfat*.

Scade absorbția *ketoconazolului*, *itraconazolului*, *ampicilinei*, *fierului*, *digoxinei*, *teofilinei*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Evaluați rezultatele ecografiei, endoscopiei și tranzitului baritat.

• Investigați prezența *Helicobacter pylori*.

• Monitorizați HLG, electroliții, tri-

gliceridele, testele funcționale renale și hepatice; reduceți doza la cei cu disfuncție hepatică severă.

Testele de laborator: cresc AST, ALT, creatinina, fosfataza alcalină, globulina, GGT, glucocorticoizii, LDH, gastrina. Creșterea sau scăderea anormală a plachetelor sau a leucocitelor. Bili-rubinemie, hiperlipemie. Creșterea sau scăderea electroliților.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Luați cu 30 min înainte de mese, fără a depăși doza prescrisă.
- Respectați regimul stabilit și activitățile pentru controlul S&S BRGE.
- Se oprește tratamentul odată cu vindecarea afecțiunilor.
- Respectați programul controalelor medicale.
- Medicamentul este pentru terapie de scurtă durată; nu se cunosc efecte pe termen lung.
- Pacienții trebuie monitorizați pentru neoplazii gastrice.
- Poate fi necesară oprirea tratamentului dacă apar cefalee severă, agravarea simptomelor, febră, frisoane, diaree.
- Evitați activitățile ce necesită atenție sporită până la dispariția efectelor medicamentelor deoarece poate apare amețală.
- Evitați consumul de alcool, aspirină, AINS și alte medicamente fără prescripție; pot crește iritația GI.

Lantus® vezi Insulinum glargine

Lanzap vezi Lansoprazolum

Laronidazum

Acțiune terapeutică: Enzimă

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: S

Denumire comercială: **Aldurazy-me®**

MOD DE ACȚIUNE

Este o enzimă exogenă ce pătrunde în lizozomi și crește catabolismul glicozaminoglicanilor.

INDICAȚII

Tratamentul pacienților cu mucopolizaharidoză de tip I.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la medicament.

MOD DE PREZENTARE

Concentrat pentru soluție perfuzabilă: 100 UI/mL

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE IV

Adulți și copii peste 5 ani: 100 UI/kg corp o dată pe săptămână administrat timp de 3-4 ore.

EFECTE ADVERSE

SNC: hiperreflexie, parestezii.

CV: tulburări vasculare, hipotensiune, edeme.

Dermatologice: rash.

Oftalmice: opacifierea corneei.

Respiratorii: ICRS.

Altele: anafilaxie, reacții la locul de injectare, durere toracică, edem facial, anticorpi împotriva laronidazei, bili-rubinemie.

PRECAUȚII

Sarcina, lactația, copii.

Por apare reacții de hipersensibilitate la perfuzarea medicamentului.

Datorită creșterea prevalenței bolilor coronariene la pacienții cu mucopolizaharidoză tip I, utilizați epinefrina cu precauție.

Înainte de administrarea perfuziei trebuie administrate antipiretice și/sau

antihistaminice.

Dacă apare o reacție la perfuzare, scăderea vitezei perfuziei, oprirea temporară a perfuziei, administrarea adițională de antipiretice și/sau antihistaminice pot ameliora simptomatologia.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Anunțați orice S&S apărute la perfuzarea medicamentului (de ex. bufeuri, febră, cefalee, rash).
- Anunțați medicul dacă sunteți însărcinată sau vă doriți o sarcină.
- Pot fi necesare efectuarea testelor de laborator pentru monitorizarea tratamentului. Respectați programul vizitelor la medic.

Latanoprostum

Acțiune terapeutică: Antiglaucomatos

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Xalatan®**

MOD DE ACȚIUNE

Scade presiunea intraoculară prin creșterea drenării umorii apoase.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
3-4 h	8-12 h	17 min	N/A

INDICAȚII

Terapie de primă intenție pentru a reduce presiunea intraoculară în glaucomul cu unghi deschis și în hipertensiunea oculară.

CONTRAINDICAȚII

Utilizarea în timpul folosirii lentilelor de contact sau în cazul inflamației intraoculare active.

MOD DE PREZENTARE

Soluție oftalmică: 0,005%.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE SOLUȚIE OFTALMICĂ

Presiune intraoculară crescută

1 pic în ochiul afectat o dată pe zi, seara. O utilizare mai frecventă decât necesară poate reduce efectul de scădere a presiunii intraoculare.

EFECTE ADVERSE

Oftalmice: tulburarea vederii, senzație de arsură, hiperemie conjunctivală, senzație de corp străin, înțepături, pigmentare crescută a irisului, **keratopatie epitelială punctiformă**, xeroftalmie, hipersecreție lacrimală, durere oculară, edem / eritem al pleoapei, fotofobie, conjunctivită, **diplopie**, **embolus arterial retinian**, **decolare de retină**, **edem macular**, keratită bacteriană, **hemoragie vitroasă în retinopatia diabetică** (rar).

Sistemic: ICRS, dureri musculare / articulare / lombare, angină pectorală, rash, reacții alergice cutanate.

PRECAUȚII

Poate schimba treptat culoarea ochilor prin creșterea cantității de pigment brun în iris; culoarea rezultată poate rămâne permanent.

Folosiți cu precauție în timpul lactației și la cei cu istoric de inflamație intraoculară (de ex. irită, uveită).

Produsul conține clorhidrat de benzalkonium ce poate fi absorbit de lentilele de contact.

Eficacitatea și siguranța administrării nu au fost stabilite la copii.

Poate folosit concomitent cu alte medicamente oftalmologice pentru scăderea presiunii intraoculare. Dacă se folosesc mai multe medicamente, se administrează la o distanță de 5 min între ele.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Se poate forma un precipitat dacă latanoprostul este folosit cu *picături oftalmice ce conțin timerosal*.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Spălați-vă mâinile înainte și după folosire.
- Evitați contactul picurătorului cu ochii pentru a preveni orice infecție.

Soluțiile contaminate pot determina leziuni oculare și pierderea vederii.

- Utilizați doar o dată pe zi, seara.
- Anunțați orice reacție a ploapei sau a ochilui, în special înroșirea.
- Așteptați cel puțin 5 min între administrarea latanoprostului și alte picături oculare, în special cele ce conțin timerosal.
- Înainte de administrare îndepărtați lentilele de contact și nu le aplicați timp de 15 min după administrare.
- Pot apare modificări ale colorației irisului datorită creșterii concentrației de pigment brun la nivelul irisului; acesta schimbare poate fi permanentă.

Leflunomidum

Acțiune terapeutică: Imunomodulator

Categorie de risc pentru sarcină: X

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Arava**

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă o enzimă implicată în sinteza pirimidinei și are efecte antiproliferative și antiinflamatoare.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
Variabil	6-12 h	14 zile	N/A

INDICAȚII

Tratamentul artritei reumatoide active la adulți, inclusiv pentru încetinirea distrucției articulare.

Ameliorarea funcțiilor fizice la adulții cu artrită reumatoidă.

CONTRAINDICAȚII

Sarcina, hipersensibilitatea, lactația, icter, deficitul de lactază, afecțiunile hepatice.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 10 mg, 20 mg, 100 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE COMPRIMATE

Artrită reumatoidă

Doză de încărcare: 100 mg/zi timp de 3 zile.

Întreținere: 20 mg/zi; dacă această doză nu este tolerată, se reduce cu 10 mg/zi. Dozele mai mari de 20 mg/zi nu se recomandă datorită riscului crescut de efecte adverse.

SUPRADOZARE

Simptome: vedeți efectele adverse.

Tratament: se administrează colestiramină sau cărbune activat. Doza de colestiramină este de 8 g de trei ori/zi PO timp de 24 h. Doza de cărbune activat este de 50 g administrat ca suspensie orală sau nazogastrică la 6 h timp de 24 h.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, amețeli, insomnie, depresie, parestezii, anxietate, migrene, nevralgii.

CV: palpitații, hipertensiune, durere toracică, angină pectorală, edeme periferice.

ORL: faringită, candidoză orală, stomatită, xerostomie.

GI: G&V, anorexie, constipație, diaree, hepatotoxicitate.

Hematologice: anemie, echimoze, hiperlipidemie.

Dermatologice: rash, prurit, alopecie, acnee, hematom, infecții herpetice.

Respiratorii: faringită, rinită, bronșită, tuse, infecții respiratorii, pneumonie, sinuzită.

PRECAUȚII

Afecțiuni renale, vaccinuri, infecții, alcoolism, copii, imunosupreși.

Utilizați procedura de eliminare a medicamentului pentru a ajunge la concentrații plasmatiche nedetectabile (mai puțin de 0,02 µg/mL) după oprirea tratamentului: administrați colestiramină, 8 g de 3 ori/zi timp de 11 zile (nu este necesar a fi consecutive, doar dacă nu se dorește o eliminare rapidă).

Verificați nivelele plasmatice cu 2 teste separate la cel puțin 14 zile între ele. Fără acest procedeu de eliminare a medicamentului, pot trece până la 2 ani pentru ca nivele plasmatice să ajungă la 0,02 µg/mL.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scăderea răpsunsului anticorpilor: *vac-*
cinuri cu virusuri vii.

Crește efectul *AINS*.

Efecte crescute accentuate: *agenți he-*
patotoxici, metotrexat.

Crește nivelele *rifampicinei*.

Scad efectele leflunomidului: *cărbune*
activat, colestiramina.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Investigați prezența disfuncției he-
patice și a hepatitei B sau C; aceste
afecțiuni afectează terapia.

• Exclueți sarcina.

• Monitorizați AST și ALT lunar și
ajustați doza în funcție de creșterile
acestora. Dacă persistă peste 2-3 ori
concentrația normală și este necesară
continuarea terapiei, luați în conside-
rare biopsia hepatică.

Testele de laborator: cresc ALT, AST,
CPK. Efect uricazuric, hipofosfate-
mie.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Tratamentul presupune o doză de
încărcare de 3 zile și apoi doze de în-
treținere zilnice.

• Se poate administra cu / fără ali-
mente.

• Pot trece chiar 8 săptămâni până la
observarea efectelor.

• Medicamentul produce leziuni fe-
tale. Utilizați metode contraceptive
eficiente.

• Dacă se dorește sau se suspectează
sarcina, începeți procedura de elimi-
nare a medicamentului.

• Evitați vaccinurile cu germeni vii.

• Pot apare diaree, greață, discomfort
GI, ICRS, cefalee și rash; anunțați
dacă sunt persistente sau intolerabile.

• Respectați programul controalelor
lunare și evaluărilor de laborator.

Lenalidomidum

Acțiune terapeutică: Imunosupresor

Categorie de risc pentru sarcină: X

Prescripție: P-RF/R

Denumire comercială: **Revlimid**

MOD DE ACȚIUNE

Mecanismul de acțiune al lenalido-
midei include proprietăți antineoplazi-
ce, antiangiogenice, proeritropoietice
și imunomodulatoare. Lenalidomida
inhibă, în mod specific, proliferarea
anumitor celule tumorale hematopoie-
tice (inclusiv plasmocitele tumorale
caracteristice mielomului multiplu și
celulele prezentând deleții la nivelul
cromozomului 5), amplifică răspunsul
imun mediat celular al limfocitelor T
și al celulelor NK (*Natural Killer cel-*
ls) și crește numărul celulelor NKT,
inhibă angiogeneza prin blocarea
migrării și a adeziunii celulelor endote-
liale și a formării microvascularizației,
crește producția de hemoglobină fetală
de către celulele stem hematopoietice
CD34+ și inhibă producerea citokine-
lor pro-inflamatorii (cum sunt TNF-
alfa și IL-6) de către monocite.

INDICAȚII

Este indicat, în asociere cu dexame-
tazona, pentru tratamentul pacienți-
lor cu mielom multiplu cărora li s-a
administrat cel puțin un tratament
anterior.

CONTRAINDICAȚII

Femei gravide, femeile aflate în perioa-
da fertilă, cu excepția cazului în care
sunt îndeplinite toate condițiile spe-
cificate în Programul de prevenire a
sarcinii. Hipersensibilitate la substanța
activă sau la oricare dintre excipienți.



MOD DE PREZENTARE

Capsule: 5 mg, 10 mg, 15 mg, 25 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

Doza inițială recomandată este de 25 mg lenalidomidă, o dată pe zi, pe cale orală, în zilele 1 - 21 ale ciclurilor repetitive de 28 zile. Doza recomandată de dexametazonă este de 40 mg, o dată pe zi, pe cale orală, în zilele 1 - 4, 9 - 12 și 17 - 20 ale fiecărui ciclu de 28 zile, pentru primele 4 cicluri de tratament și, ulterior, de 40 mg o dată pe zi, în zilele 1 - 4, la fiecare 28 zile. Acest regim de dozaj va fi menținut sau modificat, în funcție de datele clinice și de laborator.

Tratamentul cu lenalidomidă nu trebuie inițiat dacă numărul absolut de neutrofile (ANC) $< 1,0 \times 10^9/l$ și/sau numărul de trombocite $< 75 \times 10^9/l$ sau, dependent de infiltrarea măduvei osoase de către plasmocite, dacă numărul de trombocite $< 30 \times 10^9/l$.

EFECTE ADVERSE

CV: fibrilație atrială, palpații, **insuficiență cardiacă congestivă**, **edem pulmonar**, insuficiență cardiacă valvulară, flutter atrial, aritmie, trigeminism ventricular, bradicardie, tahicardie, prelungirea intervalului QT, tahicardie sinusală, tromboză venoasă profundă, tromboză venoasă a membrelor, hipotensiune arterială, hipertensiune arterială, hipotensiune ortostatică, eritem facial, **colaps circulator**, tromboză, ischemie, ischemie periferică, claudicație intermitentă, flebită, paloare, peteșii, hematom, sindrom postflebitic, tromboflebită, tromboflebită superficială.

SNC: **accident cerebral vascular**, sincopă, neuropatie periferică, neuropatie, neuropatie periferică senzitivă, amețeli, ageuzie, disgeuzie, parestezie, cefalee, tremor, hipoestezie, somnolen-

ță, deteriorarea memoriei, **hemoragie intracraniană**, **tromboză de sinus venos intracranian**, **accident vascular cerebral trombotic**, ischemie cerebrală, atacuri ischemice tranzitorii, leucoencefalopatie, neurotoxicitate, polineuropatie, neuropatie periferică motorie, disestezie, afonie, disfonie, tulburări ale atenției, ataxie, tulburări de echilibru, amețeli posturale, senzație de arsură, durere radiculară cervicală, diskinezie, hiperestezie, disfuncție motorie, sindrom miastenic, parestezie orală, hiperactivitate psihomotorie, anosmie.

Respiratorii: **embolie pulmonară**, dispnee, dispnee de efort, bronșită, tuse, faringită,

rinofaringită, disfonie, sughiț, bronhopneumopatie, astm bronșic, **sindrom de detresă respiratorie**, congestie pulmonară, durere pleuritică, congestie nazală, hipersecreție faringiană, laringită, congestie sinuzală, durere sinuzală, rinoree, senzație de uscăciune la nivelul gâtului.

GI: constipație, diaree, greață, creștere și scădere ponderală, vărsături, dispepsie, durere la nivelul etajului abdominal superior, gastrită, distensie abdominală, durere abdominală, stomatită, xerostomie, flatulență, **hemoragie digestivă**, **ulcer gastric hemoragic**, esofagită, reflux gastroesofagian, colită, cecită, gastroduodenită, aptialism, proctită, gastroenterită, durere esofagiană, disfagie, odinofagie, hemoroizi, disconfort epigastic, stomatită aftoasă, cheilită, glosodinie, gingivită, ulcerații la nivelul buzelor, ulcerații la nivelul limbii, stomalgie, dureri dentare, sensibilitate dentară, gingivoragie, hipoestezie orală, durere la nivelul buzelor, limbă saburală.

GU: **insuficiență renală**, **insuficiență renală acută**, micțiuni frecvente, **necroză tubulară renală**, cistită, he-



maturie, retenție urinară, disurie, sindrom Fanconi dobândit, incontinență urinară, poliurie, valori crescute ale ureei serice, valori crescute ale creatininei serice, nicturie, disfuncție erectilă, ginecomastie, metroragie, durere la nivelul mamelonului.

Dermatologice: erupții cutanate, edem facial, xerodermie, prurit, eritem, folliculită, hiperpigmentare cutanată, exantem, hiperhidroză, transpirații nocturne, alopecie, eritem nodos, urticarie, eczemă, eritroză, erupții cutanate eritematoase, erupții cutanate pruriginoase, erupții cutanate papulare, hiperkeratoză, contuzii, fisuri cutanate, acnee, dermatită acneiformă, lichen scleros, ulcer de decubit, pigmentarea buzelor, prurigo, acnee rozacee, reacție de fotosensibilitate, dermatită seborică, senzație de arsură cutanată, descuamarea pielii, modificarea culorii pielii.

Musculoscheletice: crampe musculare, hipotonie musculară, miopatie determinată de tratamentul cu corticosteroizi, miopatie, mialgie, artralgie, durere la nivelul spatelui, durere osoasă, durere la nivelul membrelor, durere la nivelul peretelui toracic, edem periferic, osteonecroză, atrofie musculară, amiotrofie, durere la nivelul piciorului, spasme musculare, durere musculo-scheletică, crampe nocturne, durere inghinală, durere la nivelul maxilarului, durere la nivelul gâtului, spondilită, redoare articulară, tumefiere articulară, redoare musculo-scheletică, disconfort la nivelul membrelor, deformări ale degetelor de la picioare, tumefiere localizată.

Endocrine: simptome de tip cushingoid, supresia funcției glandelor suprarenale, insuficiență corticosuprarenală, hipotiroidism dobândit, creșteri și scăderi ale concentrației serice de tiroxină, hirsutism.

Hematologice și limfatice: neutropenie,

trombocitopenie, anemie, neutropenie febrilă, pancitopenie, leucopenie, limfopenie, granulocitopenie, anemie hemolitică, anemie hemolitică autoimună, hemoliză, hipercoagulabilitate, coagulopatie, monocitopenie, leucocitoză, limfadenopatie.

Genrale și locale: oboseală, astenie, edem periferic, pirexie, frisoane, inflamația mucoaselor, edem, letargie, stare generală de rău, hiperpirexie, durere toracică, senzație de constricție toracică, durere, dificultăți de mers, tulburări de mers, sete, senzație de presiune toracică, senzație de frig, senzație de neliniște, afecțiune pseudogripală, formațiune tumorală submandibulară, cădere, anomalii ale procesului de cicatrizare.

PRECAUȚII

Trombembolia venoasă, neutropenia și trombocitopenia, insuficiența renală, funcția tiroidiană, neuropatia periferică, sindromul de liză tumorală, intoleranța la lactoză.

Lenalidomida este asemănătoare din punct de vedere structural cu talidomida. Talidomida este o substanță activă cu efecte teratogene cunoscute la om, care determină malformații congenitale grave, cu risc vital. Dacă lenalidomida este utilizată în timpul sarcinii, nu se poate exclude existența unui efect teratogen.

Femeile aflate în perioada fertilă trebuie să utilizeze o metodă contraceptivă eficace timp de 4 săptămâni înainte de tratament, pe durata tratamentului și timp de 4 săptămâni după întreruperea definitivă a tratamentului cu lenalidomidă, inclusiv pe durata întreruperii temporare a tratamentului, cu excepția cazului în care pacienta se angajează să mențină o abținere totală și continuă, confirmată lunar. Dacă nu utilizează o metodă contraceptivă eficace, pacienta trebuie să se adreseze personalului medical calificat, pentru recomandări privind inițierea contracepției.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Poate crește concentrația maximă a

digoxinei.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL

• Monitorizați hemolei special numărul de leucocite, hemoglobina și săptămânal în primele 8 tratamente și cel puțin lunar pentru a monitoriza cito

OBSERVAȚII PENTRU PACII

- Pe durata tratamentului să monitorizeze regul de sânge. Respectați pro lor la medic. În funcție acestora doza de medica modificată sau chiar într
- Administrați medicam pahar cu apă o dată pe z ministrat indiferent de o însă dacă apare discomf recomandă administrarea
- Nu spargeți, nu desface tecați capsulele. Înghițiți.
- Dacă săriți peste o do dicamentul imediat ce Totuși, dacă nu vă aminti spectivă, săriți peste doza ministrați următoarea d orarului normal, fără a du
- Nu modificați doza de administrată și nu între mentul fără acordul medic
- Anunțați imediat me observați apariția următo te adverse: hemoragii sa apărute spontan, febră, d alte semne de infecție, dur brusc instalată, umflarea n a picioarelor, dificultate l sau respirație îngreunată f certă.
- Medicamentul poate pr țeală. Utilizați cu precau când conduceți autovehicu tuați orice altă activitate atenție sau coordonare cresc

digoxinei.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Monitorizați hemoleucograma, în special numărul de leucocite și de trombocite, hemoglobina și hematocritul, săptămânal în primele 8 săptămâni de tratament și cel puțin lunar după aceea pentru a monitoriza citopenia.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Pe durata tratamentului este necesară monitorizarea regulată prin teste de sânge. Respectați programul vizitelor la medic. În funcție de rezultatul acestora doza de medicament poate fi modificată sau chiar întreruptă.
- Administrați medicamentul cu un pahar cu apă o dată pe zi. Poate fi administrat indiferent de orarul meselor însă dacă apare discomfort gastric se recomandă administrarea după masă.
- Nu spargeți, nu desfaceți și nu mestecați capsulele. Înghițiți-le întregi.
- Dacă săriți peste o doză, luați medicamentul imediat ce vă amintiți. Totuși, dacă nu vă amintiți în ziua respectivă, săriți peste doza uitată și administrați următoarea doză conform orarului normal, fără a dubla doza.
- Nu modificați doza de medicament administrată și nu întrerupeți tratamentul fără acordul medicului.
- Anunțați imediat medicul dacă observați apariția următoarelor efecte adverse: hemoragii sau echimoze apărute spontan, febră, dureri în gât; alte semne de infecție, durere toracică brusc instalată, umflarea mâinilor sau a picioarelor, dificultate la respirație sau respirație îngreunată fără o cauză certă.
- Medicamentul poate provoca amețelă. Utilizați cu precauție atunci când conduceți autovehicule sau efectuați orice altă activitate ce necesită atenție sau coordonare crescute,

Lepirudinum

A acțiune terapeutică: Antitrombotic

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: S

Denumire comercială: Refludan

MOD DE ACȚIUNE

Este un inhibitor direct al trombinei, foarte specific.

INDICAȚII

Trombocitopenie heparin-indusă și alte afecțiuni tromboembolice.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la hirudine.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru soluție injectabilă IM/IV: 20 mg, 50 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

IV

Adulți: 0,4 mg/kg timp de 15-20 secunde; apoi 0,15 mg/kg/h în perfuzie continuă timp de 2-10 zile sau mai mult.

Utilizarea concomitentă cu terapia trombolitică

Adulți: bolus IV 0,2 mg/kg inițial; apoi perfuzie IV continuă 0,1 mg/kg/h.

Insuficiența renală

Adulți: inițial, bolus IV de 0,2 mg/kg timp de 15-20 sec; apoi, pentru C_{CR} 45-60 mL/min – 0,075 mg/kg/h, pentru C_{CR} 30-44 mL/min – 0,045 mg/kg/h, iar pentru C_{CR} 15-29 mL/min – 0,0225 mg/kg/h.

EFECTE ADVERSE

SNC: febră, hemoragii intracranienice,

CV: insuficiență cardiacă, revărsat pleural, fibrilație ventriculară,

GI: hemoragii GI, modificarea testelor hepatice.

GU: hematurie, modificarea funcției renale, sângerări vaginale.

Hematologice: hemoragii, trombocitopenie.

Dermatologice: reacții alergice cutanate.

Respiratorii: pneumonie.

Sistemic: insuficiență multiplă de organe, sepsis, anafilaxie.

PRECAUȚII

Sarcina, hemoragii intracraniene, lactația, copii, afecțiunile hepatice, intervențiile chirurgicale recente, diatezele hemoragice, endocardita bacteriană, hipertensiunea severă, necontrolată, insuficiența renală, ulcer peptic activ, AVC recent, vârstnici, femei.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc riscul de hemoragii: *warfarina*, *trombolitice*, *AINS*, *cefamandol*, *cefotetan*, *cefoperazona*, *aspirina*, *clopidogrel*, *dipiridamol*, *eptifibatid*, *ticlopidina*, *acid valproic*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Evaluați APTT înainte de începerea tratamentului; nu începeți tratamentul dacă raportul APTT este peste 2,5. Monitorizați apoi APTT după 4 ore și cel puțin zilnic pe durata tratamentului. Dacă APTT este peste valoarea estimată, încetați perfuzia pentru 2 h, apoi reîncepeți la 50% din doză și măsurați APTT după 4 h. Dacă APTT este scăzut, creșteți viteza perfuziei cu 20% și măsurați APTT după 4 h. Nu depășiți o rată de perfuzare de 0,21 mg/kg/h fără a evalua tulburările de coagulare.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Utilizați periută de dinți moi pentru a evita hemoragiile gingivale. Evitați practicarea sporturilor de contact. Evitați utilizarea lamelor de ras pentru a evita hemoragiile; utilizați aparate de ras electric. Evitați injecțiile IM.

• Anunțați apariția oricărei hemoragii: a gingiilor, subcutanată (hematoame), în urină sau scaun.

Leponex® vezi Clozapinum

Lercanidipinum

Acțiune terapeutică: Coronarodilatator

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Leridip®**

INDICAȚII

Hipertensiune arterială esențială, forme ușoare și moderate.

CONTRAINDICAȚII

Sarcina și lactația, femei la vârsta fertilă (cu excepția utilizării unei metode contraceptive eficiente). ICC decompensată, angină pectorală instabilă, obstacol în ejeția ventricolului stâng, disfuncții renale sau hepatice severe. În decurs de 1 lună de la IMA.

MOD DE PREZENTARE

Comprimat filmat: 10 mg, 20 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE COMPRIMATE

1 cp o dată pe zi, cu cel puțin 15 min înainte de mese. Doza poate fi crescută treptat la 2 cp/zi.

EFECTE ADVERSE

Ocazionale: edeme periferice, extrasistole, tahicardie, cefalee, amețeli, astenie, tulburări GI, poliurie, rash cutanat, mialgii, hipotensiune.

PRECAUȚII

Utilizați cu precauție la pacienții cu boala nodului sinusal (în lipsa unui pacemaker), la pacienți cu insuficiență ventriculară stângă sau ischemie miocardică.

Leridip vezi Lercanidipinum

Lescol® vezi Fluvastatinum

Letrozolu

Acțiune terapeutică

Categorie de risc pe

Prescripție: S/P-RF

Denumire comercială

MOD DE ACȚIUNE

Este un inhibitor competitiv al aromazei, inhibarea conversiei androgenilor în estrogeni. Nu determină secreția de FSH-ului seric și nu are efecte de corticosteroizi, aldosteron și tiroizi.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T
Variabil	2-6 săptăm.	2-3

INDICAȚII

Tratament de primă în cancerul de sân avansat, metastazele în perioada de postmenopauză, în cazul în care boala primară nu a răspuns la terapia antiestrogenă.

CONTRAINDICAȚII

Sarcina, hipersensibilitate

MOD DE PREZENTARE

Comprimat filmat: 2,5

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE COMPRIMATE

Cancer de sân avansat

Adulți și vârstnici: 2,5 mg/zi. Se continuă tratamentul până când progresia tumorii devine evidentă.

Nu e necesară ajustarea dozei la funcția renală dacă $Cl_{CR} \geq 10$.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, letargie, somnolență, amețeli, depresie, anxietate.

CV: hipertensiune.

GI: G&V, anorexie, hepatomegalie, constipație, pirozis, diaree.

Dermatologice: rash, prurit, alopecie, transpirații, bufeuri.

Letrozolum

Acțiune terapeutică: Antineoplazic
Categorie de risc pentru sarcină: D
Prescripție: S/P-RF
Denumire comercială: **Femara**

MOD DE ACȚIUNE

Este un inhibitor nesteroidian, competitiv al aromatazei, rezultând inhibarea conversiei androgenilor în estrogeni. Nu determină creșterea FSH-ului seric și nu afectează sinteza de corticosteroizi, aldosteron sau hormoni tiroidieni.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Variabil	2-6 săpt.	2 zile	N/A

INDICAȚII

Tratament de primă intenție în cancerul de sân avansat, metastizat la femeile în perioada de postmenopauză, în cazul în care boala progresează în urma terapiei antiestrogenice.

CONTRAINDICAȚII

Sarcina, hipersensibilitatea.

MOD DE PREZENTARE

Comprimat filmat: 2,5 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE COMPRIMATE

Cancer de sân avansat

Adulți și vârstnici: 2,5 mg o dată pe zi. Se continuă tratamentul până când progresia tumorii devine evidentă.

Nu e necesară ajustarea dozei în disfuncția renală dacă $C_{CR} \geq 10$ mL/min.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, letargie, somnolență, amețeli, depresie, anxietate.

CV: hipertensiune.

GI: G&V, anorexie, hepatotoxicitate, constipație, pirozis, diaree.

Dermatologice: rash, prurit, alopecie, transpirații, bufeuri.

Respiratorii: dispnee, tuse.

PRECAUȚII

Afecțiuni hepatice, respiratorii.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigați debutul bolii, simptomele, terapia antiestrogenică anterioară și răspunsul la terapie.
- Monitorizați HLG, calciul, testele funcționale renale și hepatice.

Testele de laborator: cresc AST, ALT, GGT. Scade numărul limfocitelor. Hipercolesterolemie, hipercalcemie.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Administrați conform prescripției; se poate lua indiferent de mese.
- Anunțați apariția rash-ului, diareei, dispneei, sau a durerii toracice.
- Poate provoca letargie; utilizați cu precauție.
- Utilizați metode contraceptive eficiente; poate provoca leziuni fetale severe.

Leucovorin-Teva vezi Calcii folinas

Leukeran vezi Chlorambucilum

Leuprorelinum

Acțiune terapeutică: Antineoplazic
Categorie de risc pentru sarcină: X
Prescripție: S
Denumire comercială: **Eligard, Lucrin Depot**

MOD DE ACȚIUNE

Este înrudit cu GnRH natural. Inhibă secreția de gonadotropine prin desensibilizarea receptorilor pentru GnRH. Totuși, la început, cresc nivelele de LH și FSH ceea ce conduce la creșterea nivelelor de hormoni sexuali; scăderea acestor hormoni se observă

după 2-4 săptămâni. Sunt scăzute nivelele serice de testosteron și de antigen specific prostatic la bărbații cu cancer de prostată avansat.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vâră	T ½	Durată
4 h	Variabil	3 h	1,3-4 luni

INDICAȚII

Tratamentul paleativ în cancerul de prostată avansat când orhiectomia sau tratamentul cu estrogeni nu sunt indicate.

Endometrioza.

În combinație cu suplimente de fier pentru tratamentul prechirurgical al anemiei provocate de tumori fibroase uterine.

CONTRAINDICAȚII

Sarcina, hipersensibilitatea la GnRH sau analogi, afecțiuni tromboembolice, lactația, hemoragii vaginale nediate.

MOD DE PREZENTARE

Liofilizat și solvent pentru soluție injectabilă: 7,5 mg, 22,5 mg. Liofilizat + solvent pentru suspensie injectabilă eliberare prelungită: 3,75 mg, 11,25 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE DEPOT, INJECTABIL

Cancer de prostată avansat

Depot (IM): 7,5 mg lunar, 22,5 mg la 3 luni sau 30 mg la 4 luni.

Endometrioza, fibroză uterină

Se administrează 3,75mg IM o dată pe lună sau 11,25 mg IM la 3 luni pentru cel puțin 6 luni. Dacă e necesară continuarea tratamentului, se evaluează densitatea osoasă înainte de începerea terapiei.

Leiomioma uterină

Se folosesc 3,75 mg depot doar IM, lunar, timp de 3 luni cu terapie concomitentă cu fier. Durata terapiei e de 3 luni sau mai puțin.

Dacă e necesară continuarea tratamentului, se evaluează densitatea osoasă înainte de începerea terapiei.

EFECTE ADVERSE

CV: IM, embolism pulmonar, aritmii.

GI: anorexie, hemoragii GI.

GU: edeme, bufeuri, impotență, scăderea libidoului, amenoree, scăderea lubrifierii vaginale, ginecomastie.

PRECAUȚII

Edeme, afecțiuni hepatice, AVC, IM, convulsii, hipertensiune, diabet zaharat.

Poate provoca durere osoasă accentuată și disurie în primele săptămâni de terapie ale cancerului de prostată.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

Testele de laborator: cresc AST, LDH, fosfataza alcalină, acidul uric, colesterolul, LDL, trigliceridele, PT, PTT, glucoza; scad numărul leucocitelor, al plachetelor sangvine, potasiul; hiperfosfatemie, teste hepatice modificate. Se obțin rezultate false la testele pentru funcția hipofizară și cea gonadală timp de 2-8 săptămâni de la întreruperea tratamentului.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

Pot apare bufeuri pe durata terapiei.

Înregistrați greutatea și anunțați creșterile în greutate mai mari de 900 g/zi.

Anunțați imediat orice semn de slăbiciune, parestezie, dificultate la respirație, dificultate la urinare.

Pot apare afecțiuni sexuale (impotență, scăderea dimensiunilor testiculelor).

La femei pot apare modificări menstruale; utilizați metode contraceptive nonhormonale.

La începutul tratamentului poate apare durere osoasă importantă; se pot folosi analgezice pentru controlul durerii.

Levamisol

Acțiune terapeutică
Categorie de risc p
Prescripție: P-RF
Denumire comercială

INDICAȚII

Infestări cu: Asca Necator americanus, Trichostrongylus axei și Ankylostom

CONTRAINDICAȚII

Alăptare - principii laptele matern. Compoziții sunt contraindicate

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 50 mg,

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE COMPRIMATE

Adulți: 1 comprimat doză unică.

Copii: 2,5mg/kg, sub matelor de 50 mg, în de preferabil ca administrarea să se facă seara, nevoie, tratamentul se va pauza de 14 zile.

EFECTE ADVERSE

Ocazionale: G&V, cefalee

Rare: simptome SNC (unilateralitate), leucopenie, agranulocitoză, eritem tegumentar, nefrop

PRECAUȚII

Se va administra cu precauție și la copii sub 3 ani.

Se va evita consumul de alcool în timpul tratamentului 24 ore după terminarea lui.

Timp de 3-4 săptămâni cinstirea medicamentului, conducerea vehiculelor sau unor activități periculoase, când iminență de accident.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOS

Se va evita administrarea

Levamisolum

Acțiune terapeutică: Antihelmintic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Decaris**

INDICAȚII

Infestări cu: *Ascaris lumbricoides*, *Necator americanus*, *Strongyloides stercoralis*, *Trichostrongylus colubrifomis* și *Ankylostoma duodenale*.

CONTRAINDICAȚII

Alăptare - principiul activ trece în laptele matern. Comprimatele de 150 mg sunt contraindicate copiilor.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 50 mg, 150 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE COMPRIMATE

Adulți: 1 comprimat de 150 mg în doză unică.

Copii: 2,5mg/kg, sub forma comprimatelor de 50 mg, în doză unică. Este preferabil ca administrarea medicamentului să se facă seara, la culcare. La nevoie, tratamentul se va repeta după o pauză de 14 zile.

EFECTE ADVERSE

Ocazionale: G&V, cefalee, diaree.

Rar: simptome SNC (uneori, **encefalopatie**), leucopenie, **agranulocitoză**, eritem tegumentar, nefropatie.

PRECAUȚII

Se va administra cu prudență în sarcină și la copiii sub 3 ani.

Se va evita consumul de băuturi alcoolice în timpul tratamentului și încă 24 ore după terminarea lui.

Timp de 3-4 săptămâni de la administrarea medicamentului, se vor evita conducerea vehiculelor sau efectuarea unor activități periculoase, comportând iminență de accident.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Se va evita administrarea concomi-

tentă cu: *mebendazol* (toxicitate crescută); *substanțe lipofile* (toxicitate crescută).

Levetiracetamum

Acțiune terapeutică: Antiepileptic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: P-RF (oral), P-RF/S (parenteral)
Denumire comercială: **Keppra®**

MOD DE ACȚIUNE

Nu se cunoaște precis mecanismul de acțiune; poate inhiba impulsul nervos prin limitarea influxului de sodiu prin membrana celulară în cortexul motor.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
Rapid	1 h	6-8 h	N/A

INDICAȚII

Tratament adjuvant al convulsiilor parțiale la adulții cu epilepsie.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitatea.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate filmate: 250 mg, 500 mg, 750 mg, 1.000 mg. Soluție orală: 100 mg/mL. Concentrat pentru soluție perfuzabilă: 100 mg/mL

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE COMPRIMATE, SOLUȚIE ORALĂ

Convulsii parțiale la adulți

Inițial: 500 mg de 2 ori/zi. Se poate crește doza la 1.000 mg/zi la fiecare 2 săptămâni până la doza zilnică maximă de 3000 mg.

În cazul disfuncției renale utilizați următoarele doze: C_{CR} 50-80 mL/min: 500-1.000 mg la 12 h; C_{CR} 30-50 mL/min: 250-750 mg la 12 h; C_{CR} < 30 mL/min: 250-500 mg la 12 h.

IV

Adulți: inițial 1.000 mg/zi, adminis-

trat în două prize (500 mg de 2 ori/zi). Se poate crește apoi doza (cu 1000 mg/zi în plus la fiecare 2 săptămâni) până la o doză maximă zilnică de 3000 mg/zi.

SUPRADOZARE

Simptome: letargie.

Tratament: emeză sau lavaj gastric; asigurarea suportului respirator. Măsurii suportive generale. Monitorizarea SV. Hemodializa poate fi benefică.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, somnolență, astenie.

Hematologice: scăderea Ht, Hgb, eritrocitemiei.

Diverse: infecții, durere abdominală, faringită.

PRECAUȚII

Sarcina, afecțiuni renale, cardiace, psihoze, lactația, copii sau vârstnici.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Crește riscul toxicității *carbamazepinei*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Monitorizați HLG, testele funcționale hepatice și renale.

Testele de laborator: modificări sporadice ale parametrilor hematologici și ale testelor hepatice.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Poate fi administrat cu alimente pentru a reduce disconfortul GI.
- Poate provoca amețală și somnolență.
- Nu efectuați activități ce necesită atenție sporită.
- Utilizați metode contraceptive eficiente.
- Anunțați medicul dacă se constată prezența sarcinii sau dacă doriți sarcina.
- Anunțați apariția efectelor adverse neobișnuite sau pierderea controlului convulsiilor.

Levitra® vezi Vardenafilum

Levobupivacainum

Acțiune terapeutică: Anestezic local

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: 5

Denumire comercială: **Chirocaine®**

MOD DE ACȚIUNE

Anestezicele locale blochează generarea și conducerea impulsurilor nervoase prin creșterea pragului excitației electrice a nervului, prin încetinirea propagării impulsurilor nervoase și prin reducerea amplitudinii potențialului de acțiune.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Rapid	30 min	3,3 h	N/A

INDICAȚII

Pentru producerea anesteziei locale sau regionale pentru intervenții chirurgicale, obstetice și pentru controlul post-operator al durerii.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la medicament sau la orice anestetic local de tip amidă.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 2,5 mg/mL, 5 mg/mL, 7,5 mg/mL.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

Anestezie chirurgicală

Epidural pentru intervenții chirurgicale: 50-150 mg; s-au administrat doze de până la 376 mg progresiv în timpul intervențiilor chirurgicale.

Nervi periferici: 75-150 mg (1-2 mg/kg).

Oftalmic: 37,5-112,5 mg.

Controlul durerii

Analgezie în travaliu: 25-50 mg.

Controlul durerii postoperatorii (epidural): 5-25 mg/h.

EFECTE ADVERSE

SNC: febră, amețeli, cefalee, hipoestezie, parestezii, anxietate.

CV: hipotensiune, anemie, modificări ECG, bradicardie, tahicardie.

GI: G&V, distensie abdominală, constipație, dureri abdominale, dispepsie, diaree.

Renale: hematurie, albuminurie, scăderea debitului urinar, incontinență urinară, ITU.

Dermatologice: prurit, purpură, creșterea drenajului lezional, anestezie locală.

Sistemice: durere post-operatorie, durere de spate, discomfort fetal, întârzierea nașterii, rigiditate, hipotermie, dureri de sân.

PRECAUȚII

Hipotensiune, hipovolemie, disfuncții cardiovasculare.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Pot crește nivelele medicamentului: *inhibitori CYP3A4 (antimicotice azolice, inhibitori proteazici, antibiotice macrolide, antagoniști de canale de calciu) și inhibitori CYP1A2 (claritromicina)*

Efecte toxice aditive: *alte anestetice locale.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Monitorizați apariția toxicității SNC: neliniște, anxietate, limbaj incoerent, amorțeli și furnicături, gust metalic, tinitus, amețeli, tulburări de vedere, tremor, fasciculații, depresie, letargie.

• Evaluați statusul respirator și CV, starea de conștiință a pacientului.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Este posibil să vă pierdeți temporar sensibilitatea și capacitatea de mișcare în zona anesteziată a corpului. Nu vă îngrijorați, se va remite după dispariția efectului medicamentului.

Levocarnitinum

Acțiune terapeutică: Tonic

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Carnil, Miocor**

MOD DE ACȚIUNE

L-Carnitina este o substanță naturală necesară în metabolismul energetic al mamiferelor. A fost dovedit că ea facilitează pătrunderea lanțurilor lungi ale acizilor grași în mitocondria celulară, așadar intervenind în procesul de B-oxidare și ulterior în producția energetică. L-Carnitina influențează direct metabolismul hidrocarbonatelor și al proteinelor.

INDICAȚII

Deficiența musculară ereditară de L-Carnitină. Boli miocardice: ischemie miocardică acută și cronică, miocardita idiopatică, scleroza miocardică prin intoxicație cu agenți antidepresivi triciclici, angina pectorală, insuficiența cardiacă acută și cronică, boli musculare, hemodializa, la persoanele cu arderi crescute: sportivi, lucrători în meserii ce necesită eforturi fizice mari.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la L-Carnitină.

MOD DE PREZENTARE

Soluție orală: 100 mg/mL.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

PO

Doza recomandată este de 2-3 g pe zi în funcție de gravitatea patologiei și decizia medicului.

EFECTE ADVERSE

Nu are efecte adverse dacă se respectă prescripția.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Soluția orală se diluează cu apă înă-



626 • levodopom + carbidopum

intea administrării.

Levocabastinum

Acțiune terapeutică: Antialergic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: P-6L
Denumire comercială: **Livostin**

INDICAȚII

Simptomele conjunctivitei alergice (atât conjunctivita clasică cât și cea sezonieră).

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la unul din componente.

MOD DE PREZENTARE

Picături oftalmice, suspensie: 0,5 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE OFTALMIC

Adulți și copii: doza uzuală este de 1 picătură în fiecare ochi, de 2 ori/zi. Doza poate fi mărită la 1 picătură de 3 - 4 ori/zi.

EFECTE ADVERSE

Ocazionale: iritație locală slabă și tranzitorie, imediat după instilarea picăturilor oftalmice.

Rar: reacții alergice.

PRECAUȚII

Este indicat ca pacienții să nu poarte lentile de contact moi (hidrofile) în timpul tratamentului cu picături oftalmice.

Levocetirizinum

Acțiune terapeutică: Derivat de piperazină
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-6L
Denumire comercială: **Cezera, Xyzal***

INDICAȚII

Rinite alergice sezoniere (inclusiv simptome oculare), rinite alergice perene.

Urticarie idiopatică cronică.

CONTRAINDICAȚII

Insuficiență renală severă ($C_{CR} < 10$ mL/min). Copii sub 6 ani. Pacienți cu intoleranță ereditară la galactoză.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate filmate: 5 mg. Picături orale, soluție: 5 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE COMPRIMATE

Adulți și adolescenți peste 12 ani: 5 mg; copii 6-12 ani: 5 mg. Durata de administrare depinde de tipul, durata și evoluția simptomatologiei.

EFECTE ADVERSE

Ocazionale: cefalee, somnolență, oboseală și astenie; uscăciunea gurii.

PRECAUȚII

Precauție la ingestia concomitentă de alcool. Sarcina și alăptarea.

Levodopum + Carbidopum

Acțiune terapeutică: Antiparkinsonian
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: P-6L/S
Denumire comercială: **Carbidopa / Levodopa, Credanil, Isicom, Nakom, Nakom Mite, Sinemet* CR, Zimox**

MOD DE ACȚIUNE

Carbidopa inhibă decarboxilarea periferică, dar nu centrală a levodopa, deoarece nu străbate bariera hematoencefalică. Deoarece decarboxilarea periferică este inhibată, mai multă levodopa este disponibilă pentru transportul către creier, unde va fi conver-

tită în dopamină, ca simptomele parkinsoni

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	
N/A	1-3 h	1.

INDICAȚII

Parkinsonism (idiopatic, consecutiv lezării Sinoxidului de carbon sau mangan).

Neeficient în tratamentul lor extrapiramidale induse.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, glaucom îngust, melanom malign sau leziuni nedignificate cu aspect

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 100mg + 25 mg; Comprimate prelungite: 100 mg + 25 + 50 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE COMPRIMATE

Parkinsonism, la pacienții care nu au administrat levodopa

Inițial: 1 tabletă de 25 mg carbidopa/100 mg levodopa de 3 ori/zi; creșterea dozei cu o tabletă la fiecare 1-2 zile până la un total de 3 comprimate/zi.

Dacă este necesară administrarea concomitentă de levodopa, se poate administra o tabletă de 25 mg carbidopa/25 mg levodopa de 3-4 ori/zi.

Parkinsonism, la pacienții care au administrat levodopa

Inițial: dozarea carbidopa ar trebui să fie la un nivel echivalent 25% din dozajul anterior de levodopa (administrarea de levodopa este oprită cu 8 ore înainte de administrarea de carbidopa/levodopa; apoi: ajustarea dozei în funcție de răspuns).

tită în dopamină, care ameliorează simptomele parkinsonismului.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
N/A	1-3 h	1-2 h	N/A

INDICAȚII

Parkinsonism (idiopatic, postencefalic, consecutiv lezării SN datorită monoxidului de carbon sau intoxicației cu mangan).

Necifient în tratamentul simptomelor extrapiramidale induse de medicamente.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, glaucom cu unghi îngust, melanom malign, istoric de melanom malign sau leziuni cutanate nedignosticate cu aspect de melanom.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 100mg + 25 mg, 250 mg + 25 mg; Comprimate eliberare prelungită: 100 mg + 25 mg, 200 mg + 50 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE

Parkinsonism, la pacienți la care nu s-a administrat levodopa

Inițial: 1 tabletă de 25 mg carbidopa/100 mg levodopa de 3 ori/zi. Ulterior: creșterea dozei cu o tabletă pe zi la fiecare 1-2 zile până la un total de 8 comprimate/zi.

Dacă este necesară administrarea adițională de levodopa, se poate substitui o tabletă de 25 mg carbidopa / 250 mg levodopa de 3-4 ori/zi.

Parkinsonism, la pacienți la care s-a administrat levodopa

Inițial: dozarea carbidopa/levodopa ar trebui să fie la un nivel de aproximativ 25% din dozajul anterior de levodopa (administrarea de levodopa este oprită cu 8 ore înainte de inițierea administrării de carbidopa/levodopa); apoi: ajustarea dozei în funcție de ne-

cesități.

Doza inițială sugerată este de 1 tabletă de 25 mg carbidopa/250 mg levodopa de 3-4 ori/zi pentru pacienții la care se administrea mai mult de 1500 mg levodopa sau 25 mg carbidopa / 100 mg levodopa pentru pacienții la care se administrea mai puțin de 1500 mg levodopa.

COMPRIMATE CU ELIBERARE PRELUNGITĂ

Parkinsonism, la pacienții la care nu s-a administrat levodopa

1 tabletă de 2 ori/zi la intervale nu mai mici de 6 ore. În funcție de răspuns, doza poate fi crescută sau scăzută. Doza uzuală este de 2-8 comprimate/zi în doze divizate la intervale de 4-8 ore în timpul stării de veghe (dacă dozele divizate nu sunt egale, doza cea mai mică se administrează la sfârșitul zilei).

EFECTE ADVERSE

SNC: mișcări coreice involuntare, tremor al extremităților, oboseală, cefalee, anxietate, fasciculații, parestezii, slăbiciune, confuzie, agitație, insomnie, coșmaruri, psihoze, halucinații, hipomanie, depresie severă, amețeli.

CV: hipotensiune ortostatică, tahicardie, hipertensiune, palpitații.

Oftalmice: vedere tulbură, diplopie, midriază.

GI: G&V, anorexie, durere abdominală, xerostomie, disfagie, gust amar, diaree, constipație.

Hematologice: anemie hemolitică, leucopenie, agranulocitoză.

Dermatologice: rash, transpirații, alopecie.

Diverse: retenție urinară, incontinență, modificări de greutate, urină închisă la culoare.

PRECAUȚII

Sarcina, afecțiuni renale, glaucom cu unghi deschis, afecțiuni cardiace, hepatice, respiratorii, IM cu aritmii, convulsii, ulcer peptic, lactația.



Între ajustările dozelor de produs cu eliberare prelungită trebuie lăsat un interval de timp de minim 3 zile.

Dacă este necesară anestezia generală, se recomandă continuarea terapiei atât timp cât este permisă administrarea PO a lichidelor și a altor medicamente. Terapie trebuie reluată când pacientul este capabil să ia medicația PO.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Criză hipertensivă: *IMAO*.

Scad efectele levodopa: *anticolinergice, hidantoine, papverină, piridoxină, benzodiazepine*.

Cresc efectele levodopa: *aniacide, metoclopramid*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați ECG și semnele vitale de bază, funcția respiratorie și gradul de funcționare al vezicii urinare.
- Înregistrați TA a pacientului în clinostatism și în ortostatism pentru a detecta hipotensiunea posturală.
- Evaluați funcția motorie, reflexele, puterea prehensiunii și intensitatea tremorului. Observați caracteristicile tremorului, și notați slăbiciunea musculară, rigiditatea musculară, dificultatea la mers, schimbările direcției de mers. În timpul ajustării dozei, orice mișcări involutare pot necesita reducerea dozei.
- Investigați orice istoric de boală cardiovasculară, aritmii cardiace sau BPOC.
- Asigurați examene neurologice periodice.

Testele de laborator: scad creatinina, azotul urinar și acidul uric; cresc AST, ALT, bilirubina, fosfataza alcalină LDH.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Alimentele pot modifica biodisponibilitatea; nu zdrobiți și nu mestecați forma cu eliberare prelungită.
- Se poate administra întreagă sau împărțită în jumătate.
- Aveți grijă în efectuarea activităților

cu risc; se recomandă schimbarea poziției cu grijă pentru a preveni scăderea TA.

- Anunțați reacțiile adverse deoarece pot necesita reducerea dozei sau întreruperea temporară a tratamentului.
- Pacientului i se poate cere să tolereze anumite efecte adverse datorită beneficiilor câștigate prin tratament.
- Tratamentul nu trebuie oprit brusc. La schimbarea medicației se recomandă întreruperea treptată a administrării unui medicament și începerea administrării celui alt în doze mici, sub supraveghere.
- Pentru a facilita adaptarea, administrați ultima doză de levodopa la culcare și prima doză de carbidopa / levodopa la trezire.
- Medicamentul poate modifica culoarea urinei sau transpirației.
- Fasciculațiile pleoapelor pot indica toxicitatea; se recomandă ananșarea imediată.

Levodopum + Benserazidum

Acțiune terapeutică: Antiparkinsonian

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Madopar[®], Madopar[®] HBS**

INDICAȚII

Tratamentul tuturor formelor de Parkinson, cu excepția celui indus medicamentos.

Madopar HBS este indicat la pacienții care prezintă fluctuații de orice tip privind răspunsul la tratament, în special la cei cu fluctuații ale concentrațiilor plasmatice, ca și pentru un mai bun control al simptomelor nocturne.

CONTRAINDICAȚII

Pacienții nu trebuie să utilizeze inhibitori de monoaminooxidază, cu excepția selegilinei, în perioada tratamentului. Nu trebuie administrat la pacienții cu decompensări grave, endocrine, renale, hepatice sau cardiace și nici la cei cu psihoze sau nevroze psihice severe. Nu va fi administrat la pacienți sub 25 de ani (dezvoltarea scheletului osos trebuie să fie completă) sau la femeile însărcinate. Dacă sarcina apare la o femeie aflată sub tratament, medicamentul trebuie să fie întrerupt imediat.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 200 mg levodopa + 50 mg benserazidă. Comprimate orale dispersabile: 100 mg levodopa + 25 mg benserazidă. Capsule eliberare modificată: 100 mg levodopa + 25 mg benserazidă.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE
COMPRIMATE

În stadiile inițiale ale bolii Parkinson 62,5 mg de 3-4 ori/zi. Pacienții aflați în stadii mai avansate de boală trebuie să primească de două ori mai mult. Pe măsură ce se confirmă tolerabilitatea planului terapeutic inițial, dozele pot fi crescute săptămânal, cu cel mult o doză pe zi.

Doza uzuală de întreținere este de 125 mg de 4-6 ori/zi. Numărul dozelor individuale (nu mai puțin de 3) ca și distribuția lor în cursul zilei trebuie adaptate pentru fiecare individ în parte.

EFECTE ADVERSE

SNC: mișcări involuntare de tip coreiform sau atetozic, insomnie, agitație, rareori psihoze și/sau reacții psihice - în special la vârstnici.

GI: anorexie, G&V.

CV: aritmii, hipotensiune ortostatică.

Hematologice: trombocitopenii și/sau

leucopenii tranzitorii, anemie hemolitică de mică intensitate.

PRECAUȚII

În condițiile unei terapii de lungă durată este necesar controlul periodic al hemoleucogramei și al funcției hepatice și renale.)

Levodropropizinum

Acțiune terapeutică: Antitusiv

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Levopront**
Sirop, Levopront Soluție Orală în Picături

INDICAȚII

Tratamentul simptomatic al tusei neproductive.

CONTRAINDICAȚII

Hipersecreție traheo-bronșică; reducere a funcției mucociliare; insuficiență hepatică gravă; sarcina și lactația.

MOD DE PREZENTARE

Sirop: 0,6%. Soluție orală în picături: 0,6%.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE
SOLUȚIE ORALĂ, SIROP

Adulți și copii peste 12 ani: 60 mg la cel puțin 6 h, de maxim 3 ori/zi.

Copii peste 2 ani: 1 mg/kg de cel mult 3 ori/zi, până la maxim 3 mg/kg. Tratamentul poate fi continuat până la 7 zile.

EFECTE ADVERSE

SNC: obnubilare, paretezii, amețeli, cefalee.

GI: G&V, pirozis, discomfort abdominal, diaree.

Altele: lipotimie, palpitații.

PRECAUȚII

Utilizați cu precauție la pacienții cu insuficiență renală gravă, diabet zaharat și la cei ce necesită atenție sporită.

Nu a fost evaluată eficacitatea și siguranța administrării la copii sub 2 ani.

Levofloxacinum

Acțiune terapeutică: Antibiotic, fluoroquinolonă

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-RF/S

Denumire comercială: **Levofloxacină, Tavanic®**

MOD DE ACȚIUNE

Interferă cu conversia fragmentelor intermediare de ADN în lanțuri de ADN la nivelul celulei bacteriene; inhibitor al ADN girazei.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T ½	Durată
PO Variabil	1-2 h			
IV Rapid	Sf. perf.		4-7 h	3-5 h

INDICAȚII

Sinuzită maxilară acută datorată *Streptococcus pneumoniae*, *Haemophilus influenzae* sau *Moraxella catarrhalis*.

Exacerbarea bacteriană acută a bronșitei cronice dată de *Staphylococcus aureus*, *S. pneumoniae*, *H. influenzae*, *H. parainfluenzae* sau *M. catarrhalis*.

Pneumonie comunitară dată de *S. aureus*, *S. pneumoniae*, *H. influenzae*, *H. parainfluenzae*, *Klebsiella pneumoniae*, *M. catarrhalis*, *Chlamydia pneumoniae*,

Legionella pneumophila sau *Mycoplasma pneumoniae*.

Pneumonie nozocomială dată de *S. aureus* metilicilino-rezistent, *Pseudomonas aeruginosa*, *Serratia marcescens*, *E. coli*, *Klebsiella pneumoniae*, *H. influenzae* sau *S. pneumoniae*.

Când *P. aeruginosa* se dovedește sau se presupune a fi implicat utilizați de asemenea și un beta-lactam antipseudomonas.

Infecții cutanate necomplicate ușoare spre medii, inclusiv abcese, celulită,

furunculi, impetigo și învecții lezionale datorate *S. aureus* sau *Streptococcus pyogenes*.

Infecții cutanate complicate, inclusiv cele ale inciziilor chirurgicale, mușcături infectate și lăceratii, abcese majore, ulcere infectate datorate *S. aureus* metilicilino-sensibil, *Enterococcus faecalis*, *S. pyogenes* sau *Proteus mirabilis*.

Infecții urinare complicate datorate *E. faecalis*, *Enterobacter cloacae*, *E. coli*, *K. pneumoniae*, *P. mirabilis* sau *P. aeruginosa*.

Infecții urinare necomplicate date de *E. coli*, *K. pneumoniae* sau *Staphylococcus saprophyticus*.

Pielonefrită acută ușoară / moderată cauzată de *E. coli*. Prostatită cronică bacteriană dată de *E. coli*, *Enterococcus faecalis* sau *Staphylococcus epidermidis*.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitatea la fluoroquinolone, fotosensibilitatea.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate filmate: 250 mg, 500 mg. Soluție perfuzabilă: 5 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE PERFUZIE IV LENTĂ, COMPRI-MATE

Sinuzită maxilară acută

500 mg/zi timp de 10-14 zile.

Exacerbarea bacteriană acută a bronșitei cronice

500 mg o dată/zi timp de 7 zile.

Pneumonie comunitară

500 mg o dată/zi timp de 7-14 zile.

Pneumonie nozocomială

750 mg la 24 de h timp de 7-14 zile.

Infecții cutanate necomplicate

500 mg o dată/zi timp de 7-10 zile.

Infecții cutanate complicate

750 mg o dată/zi timp de 7-14 zile.

Infecții complicate de tract urinar

250 mg o dată/zi timp de 10 zile.

Infecții necomplicate de
250 mg o dată/zi timp de
Pielonefrită acută

250 mg o dată/zi timp de
Prostatită bacteriană acută
500 mg la 24 de h timp
zile.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, amețeli, ins
xietate, **convulsii**, **encefal**
restezii.

CV: durere toracică, palpita
lație.

GI: G&V, diaree, durere ab
colită pseudomembranoasă.

GU: vaginită, cristalurie.

Hematologice: eozinofilie, a
molitică, **limfopenie**.

Dermatologice: rash, prurit,
bilitate.

Diverse: hipoglicemie, hipe
tate.

Respiratorii: pneumonie.

Sistemic: **anafilaxie**, ins
multiplă de organ, **sindrom**
Johnson.

PRECAUȚII

Sarcina, lactația, copii.

Doza se reduce în disfuncții
le atunci când se utilizează în
maxilară acută, exacerbarea ac
teriană a bronșitei cronice, pne
comunitară, infecții cutanate
plicate, prostatită bacteriană c
după cum urmează:

C_{CR} 20-49 mL/min doza iniț
500 mg iar dozele ulterioare de 2
la 24 h;

C_{CR} 10-19 mL/min doza iniț
500 mg iar dozele ulterioare 2
la 48 h.

Dacă pacientul e hemodializa
dializat peritoneal ambulatoriu,
inițială de 500 mg iar dozele ulter
de 250 mg la 48 h.

Reduceți dozele în disfuncțiile
le, în cazul terapiei infecțiilor ur
complicate sau în pielonefrita
după cum urmează:

$C_{CR} > 20$ mL/min, nu este nevoi
ajustarea dozei;

Infecții necomplicate de tract urinar

250 mg o dată/zi timp de 3 zile.

Pielonefrită acută

250 mg o dată/zi timp de 10 zile.

Prostatită bacteriană acută

500 mg la 24 de h timp de 28 de zile.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, amețeli, insomnie, anxietate, **convulsii**, **encefalopatie**, parestezii.

CV: durere toracică, palpitații, vasodilație.

GI: G&V, diaree, durere abdominală, colită pseudomembranoasă.

GU: vaginită, cristalurie.

Hematologice: eozinofilie, **anemie hemolitică**, **limfopenie**.

Dermatologice: rash, prurit, fotosensibilitate.

Diverse: hipoglicemie, hipersensibilitate.

Respiratorii: pneumonie.

Sistemic: **anafilaxie**, **insuficiență multiplă de organ**, **sindrom Stevens-Johnson**.

PRECAUȚII

Sarcina, lactația, copii.

Doza se reduce în disfuncțiile renale atunci când se utilizează în sinuzita maxilară acută, exacerbarea acută bacteriană a bronșitei cronice, pneumonie comunitară, infecții cutanate necomplicate, prostatită bacteriană cronică, după cum urmează:

C_{CR} 20-49 mL/min doza inițială de 500 mg iar dozele ulterioare de 250 mg la 24 h;

C_{CR} 10-19 mL/min doza inițială de 500 mg iar dozele ulterioare 250 mg la 48 h.

Dacă pacientul e hemodializat sau dializat peritoneal ambulatoriu, doza inițială de 500 mg iar dozele ulterioare de 250 mg la 48 h.

Reduceți dozele în disfuncțiile renale, în cazul terapiei infecțiilor urinare complicate sau în pielonefrita acută după cum urmează:

$C_{CR} > 20$ mL/min, nu este nevoie de ajustarea dozei;

C_{CR} 10-19 mL/min, doza inițială de 250 mg iar dozele ulterioare de 250 mg la 48 h.

Reduceți dozele în disfuncțiile renale în tratamentul infecțiilor cutanate complicate și al pneumoniilor nozocomiale după cum urmează:

C_{CR} 20-49 mL/min, doza inițială de 750 mg iar dozele ulterioare de 750 mg la 48 h;

C_{CR} 10-19 mL/min, doza inițială de 750 mg iar dozele ulterioare de 500 mg la 48 de h.

Dacă pacientul este hemodializat, doza inițială este de 750 mg iar dozele ulterioare de 500 mg la 48 h.

Dozele orale se administrează cu 2 h înainte / după administrarea antiacizilor ce conțin Mg sau Al, precum și sucralfat, produse cu fier, preparate multivitaminice ce conțin Zn și didanozină.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scad absorbția levofloxacinului: **antiacide ce conțin aluminiu sau magneziu, sucralfat, zinc, fier calciu**.

Crește stimularea SNC, convulsii: **AINS, foscarnet**.

Scade clearance-ul **teofilinei**; poate apare toxicitate.

Risc crescut de hemoragii: **warfarina**.

Nu administrați cu **magneziu** în aceeași linie IV.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Monitorizați testele funcționale hepatice și renale și efectuați culturi bacteriene.

Teste de laborator: scad glicemia, limfocitele.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Luați conform prescripției pe stomacul gol; administrați întreaga doză prescrisă.

• Consumați cantități mari de lichid.

• Evitați administrarea de produse multivitaminice cu Zn, Fe sucralfat, antiacide cu Mg sau Al, cu 4 h înainte și după administrarea medicamentului.



- Este necesară efectuarea examenelor fizic, ginecologic, și a testelor de laborator înainte de a începe tratamentul, precum și efectuarea examenelor de laborator anual în timpul tratamentului.
- Excluzedeți sarcina la momentul planificării.

CONTRAINDICAȚII

Sarcina, hipersensibilitate, tromboflebită, hemoragii genitale nediate, tumori hepatice, carcinom mamar, afecțiuni hepatice.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 750 µg, 1,5 mg. Dispozitiv intrauterin: 52 mg.

**DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE
COMPRIMATE**

Tratamentul necesită administrarea orală a 2 comprimate: primul comprimat se va lua cât mai curând după contactul sexual neprotejat (dar nu mai târziu de 72 ore) iar al doilea comprimat la 12 ore după primul (nu mai târziu de 16 ore).

DISPOZITIV INTRAUTERIN

Medicul ginecolog va monta sistemul intrauterin.

EFECTE ADVERSE

Comune: grețuri, amețeli sau sângerare intermenstruală la 2-3 zile după administrare, care încetează spontan.

Rare: cefalee și senzație de tensiune în sâni.

PRECAUȚII

Depresie, psihoze, lactația, retenție de fluide.

Dacă sângerarea intermenstruală este profuză sau se prelungește, este recomandat un examen ginecologic.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scad efectul contraceptiv: *fenitoina, carbamazepina, peniciline, cloramfenicol, dihidroergotamina, ulei mineral, corticosteroizi, fenilbutazona, inhibitori de proteaze, antiretrovirale, tetraciline.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Este necesară efectuarea unui examen fizic, ginecologic, și a unei anamneze complete înainte de administrare, precum și efectuarea examenului clinic anual în timpul tratamentului.

• Exclueți sarcina la momentul implantării.

• Determinați dacă pacienta alăptează.

• Investigați antecedentele de afecțiuni tromboembolice sau de depresie.

• Evaluați funcțiile hepatice și investigați prezența hiperlipidemiei.

• Investigați antecedentele heredocolaterale de cancer mamar. Investigați prezența nodulilor mamari și monitorizați.

Levosimendanum

Acțiune terapeutică: Stimulant cardiac

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: S

Denumire comercială: **Simdax®**

MOD DE ACȚIUNE

Levosimendan crește sensibilitatea inimii la calciu crescând astfel contractilitatea cardiacă. De asemenea are efect vasodilatator prin deschiderea canalelor de potasiu ATP-sensibile din mușchiul neted vascular provocând relaxarea musculară.

INDICAȚII

Ca suport inotropic în insuficiența cardiacă congestivă severă, acut decompensată.

CONTRAINDICAȚII

Disfuncții reanle moderate – severe, disfuncții hepatice severe, obstrucție ventriculară, hipotensiune severă și tahicardie, istoric de torsada vârfurilor.

MOD DE PREZENTARE

Concentrat pentru soluție perfuzabilă: 2,5 mg/mL.

**DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE
IV**

Doza și durata terapiei sunt individualizate în funcție de pacient și de răspunsul la tratament. Se recomandă inițierea tratamentului cu un bolus de

12-24 µg/kg administrate în decurs de 10 minute. Ulterior se administrează în perfuzie continuă 0,1 µg/kg.

EFECTE ADVERSE

CV: hipotensiune, aritmii (fibrilație atrială, extrasistole, tahicardie atrială, tahicardie ventriculară), ischemie miocardică, hipokaliemie.

Levosulpiridum

Acțiune terapeutică: Sistem nervos
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Levopraid®**

INDICAȚII

Depresii endogene și reactive. Schizofrenie acută și cronică.

CONTRAINDICAȚII

Fecocromocitom, epilepsie, manii sau stadii maniacale ale psihozelor mania-co-depresive, mastopatie malignă.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 25 mg, 50 mg, 100 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE COMPRIMATE

Depresii endogene și reactive

Adulți: 50-150 mg/zi

Schizofrenie acută

200-300 mg/zi.

Schizofrenie cronică

Adulți: 150 mg/zi. Doza poate fi redusă treptat în funcție de evoluție.

EFECTE ADVERSE

Agitație psihomotorie, tulburări neuro-vegetative și reacții alergice.

În tratamentele de lungă durată s-au observat amenoree, ginecomastie, creștere ponderală, galactoree, alterarea libidoului.

PRECAUȚII

A fost raportat în timpul tratamentului un complex de simptome potențial

letal cunoscut ca sindromul neuroleptic malign. Acesta se manifestă prin: hiperpirexie, rigiditate musculară, akinezie, tulburări vegetative și alterări ale stării de conștiință ce pot progresa până la letargie sau comă.

Levothyroxinum

Acțiune terapeutică: Hormon tiroidian
Categorie de risc pentru sarcină: A
Prescripție: P-6L
Denumire comercială: **Euthyrox®, L-Thyroxin, Thyro-4**

MOD DE ACȚIUNE

Crește ritmul metabolic, cotrolează sinteza proteică, crește debitul cardiac, fluxul sanguin renal, consumul de O₂, temperatura corporală, volumul sanguin, creșterea și dezvoltarea.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Lent	1-3 săpt.	6-7 zile	N/A

INDICAȚII

Terapie de substituție sau suplimentară în hipotiroidismul congenital sau dobândit de orice etiologie, cu excepția hipotiroidismului tranzitoriu apărut în faza de convalescență a tiroiditei subacute.

Tratamentul sau profilaxia diferitelor tipuri de guși eutiroidiene, inclusiv noduli tiroidieni, tiroidită limfocitică subacută / cronică și gușa multinodulară.

Adjuvant al chirurgiei și radioiodoterapiei în tratamentul cancerului tiroidian bine diferențiat, dependent de tireotropină.

CONTRAINDICAȚII

Insuficiență suprarenală, IM recent, tireotoxicoză, hipersensibilitate.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 25 µg, 50 µg, 100 µg, 150 µg, 200 µg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE COMPRIMATE

Hipotiroidismul incipient

Adulți, inițial: 50 µg o dată/zi; apoi, se crește doza cu 25-50 µg la 2-3 săptămâni până la obținerea răspunsului clinic dorit; întreținere, de obicei: 75-125 µg, deși uneori poate fi nevoie de până la 200 µg/zi.

Hipotiroidismul sever

Adulți, inițial: 12,5-25 µg o dată/zi; apoi se crește doza la nevoie cu 25 µg la intervale de 2-3 săptămâni.

Hipotiroidismul congenital

Copii, peste 12 ani: 2-3 µg/kg o dată/zi până e atinsă doza de la adulți (de obicei 150 µg).

Între 6-12 ani: 4-5 µg/kg/zi sau 100-150 µg o dată/zi.

Între 1-5 ani: 5-6 µg/kg/zi sau 75-100 µg o dată/zi.

Între 6-12 luni: 6-8 µg/kg/zi sau 50-75 µg o dată/zi.

La copii mai mici de 6 luni: 8-10 µg/kg/zi sau 25-50 µg o dată/zi.

EFECTE ADVERSE

SNC: anxietate, insomnie, tremor, cefalee, furtună tiroidiană.

CV: tahicardie, palpitații, angină, aritmii, hipertensiune, stop cardiac.

GI: G&V, diaree, creșterea sau scăderea apetitului, crampe.

Diverse: tulburări menstruale, pierdere ponderală, transpirații, intoleranță la căldură, febră, alopecie.

PRECAUȚII

Sarcina, vârstnici, angină pectorală, hipertensiune, ischemie, afecțiuni cardiace, lactația, diabet zaharat.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc riscul de insuficiență cardiacă: *epinefrina*.

Scad absorbția levotiroxinei: *colesti-*

ramina, colestipol, sulfat feros.

Crește efectele *anticoagulantelor, simpatomimeticele, antidepressivelor triciclice.*

Scade efectele *digitalicelor, insulinei, hipoglicemiantelor orale.*

Scad efectele levotiroxinei: *estrogeni, SSRI.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Pacienții în vârstă au probabil probleme cardiace nediagnosticate; efectuați EKG înaintea începerii terapiei.
- Monitorizați răspunsul, SV, statusul cardiac și ajustați dozele pe baza parametrilor tiroidieni normali.
- În caz de sarcină trebuie continuată administrarea medicamentului pe toată perioada acesteia.
- Măsurați înălțimea, greutatea și dezvoltarea psihomotorie la copii.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Medicamentul se prescrie pentru a înlocui un hormon care este în concentrație scăzută în organism, provocând hipotiroidism.
- Medicamentul nu vindecă hipotiroidismul; trebuie administrat toată viața.
- Se administrează pe stomacul gol cu o oră înainte sau cu 2-3 h după mese. Nu se administrează cu alimentele doar dacă nu este indicat în mod precis.
- Evitați alimentele bogate în iod.
- Nu schimbați firmele producătoare; biodisponibilitatea poate varia.
- Anunțați apariția cefaleei, palpitațiilor, durerii toracice, diareei, iritabilității, excitabilității, insomniei, intoleranței la căldură, scăderii ponderale semnificative și / sau a transpirațiilor abundente.
- Evitați administrarea altor medicamente fără prescripție.
- Prezentați-vă regulat la control pentru evaluarea funcției tiroidiene, SV și examenelor de laborator.
- Poate apare căderea părului la copii



însă este reversibilă odată cu continuarea terapiei.

• Prezențați-vă pentru evaluarea dezvoltării osoase, creșterii, testelor de laborator și funcțiilor psihomotorii.

Levotiroxinum + Kalii iodidum

Acțiune terapeutică: Hormon tiroidian

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Jodthyrox®**

INDICAȚII

Tratamentul gușei datorate deficitului de iod și pentru refacerea necesarului de iod, în particular în: gușa eutiroidiană la adolescenți, gușa eutiroidiană difuză la adulți și în timpul sarcinii, prevenția recăderii după intervenții chirurgicale asupra gușei datorate deficitului de iod.

CONTRAINDICAȚII

Hipertiroidism, indiferent de etiologie. Zone autonome și autonomie focală. Hipersensibilitate la iod și dermatita herpetiformă (boala Dühring).

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 100 µg levotiroxinum + 130,8 µg kalii iodidum.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

PO

Doza inițială: ½ comprimat/zi. În funcție de vârstă și cerințele individuale doza se crește după 2-4 săptămâni la doza de întreținere.

Doza de întreținere: 1 comprimat/zi; pe durata sarcinii doza este de 1 – 1,5 comprimate/zi.

EFECTE ADVERSE

Hipersensibilitate: febră, rash curanat și eritem, prurit, senzație de arsură a ochilor, tuse uscată, diaree, cefalee.

SNC: tremor, nervozitate, insomnie, transpirație excesivă.

CV: aritmii cardiace.

Sistemic: scădere ponderală, diaree.

PRECAUȚII

Insuficiență coronariană, insuficiență cardiacă, tahiaritmii, diabet zaharat, insuficiență hipofizară și suprarenaliană.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Inhibă absorbția levotiroxinei: *colestiramina, colestipol*.

Cresc concentrația hormonilor tiroidieni: *fenitoina, salicilați, furosemid, clofibrat*.

Crește efectul: *derivaților cumarinici*.

Modifică necesarul de insulină: *antidiabetice*.

Scad efectele levotiroxinei: *antiacide ce conțin aluminiu, fier*.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Medicamentul trebuie administrat într-o singură doză dimineața pe stomacul gol, cu jumătate de oră înainte de micul dejun, de preferat cu un pahar de lichid.

• Tratamentul se continuă în funcție de afecțiune de la câteva luni la toată durata vieții pacientului.

• Tratamentul cu hormoni tiroidieni trebuie administrat constant pe durata sarcinii și lactației.

Lexotan vezi Bromazepamum

Lidocainum

Acțiune terapeutică: Antiaritmie, clasa I-B

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: S/P-RF

Denumire comercială: **Lidocain, Lidocaina Infosint, Xilină, Xylocontact**

MOD DE ACȚIUNE

Scurtează perioada refractară și suprimă automatismul focarelor ectopice fără a afecta conducerea impulsurilor la nivelul țesutului cardiac. Crește pragul de stimulare electrică a ventriculului stâng în timpul diastolei. Nu afectează presiunea sangvină, DC sau contractilitatea miocardică.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T ½	Durată
IM	5-10 min	5-15 min	10 min apoi	2 h
IV	Imediat	Imediat	1,5-3 h	10-20 min

INDICAȚII**IV**

Aritmii ventriculare acute. Ineficient în aritmiile atriale. IM.

Anumite situații de urgență.

Topic

Ca anestezic pentru afecțiuni stomatologice.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la amide, bloc cardiac sever, aritmii supraventriculare, sindrom Adams-Stokes, sindrom Wolf-Parkinson-White.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 1%, 2%, 10%, 100 mg/10 mL, 40 mg/2 mL, 80 mg/2 mL.

Cremă pentru uz dentar: 7,48%.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE**IV BOLUS****Antiaritmic**

50-100 mg cu o rată de 20-50 mg/min. Administrați în bolus pentru instalarea rapidă a efectelor terapeutice. Dacă este necesar se repetă la un interval de 5 min. Efectul se instalează în 10 secunde.

Doza maximă / oră e de 200-300 mg.

IV PERFUZIE**Antiaritmic**

20-50 µg/kg cu o rată de perfuzare de 1-4 mg/min; nu se depășesc 200-300 mg/oră. Doza de încărcare la copii e de 1 mg/kg IV sau intratraheal la 5-10 min, până la obținerea efectului dorit.

IV PERFUZIE CONTINUĂ

Menținerea nivelelor plasmatice de lidocaină în urma dozelor de încărcare

Se administrează 20-50 µg/kg/min cu o rată de 1-4 mg/min. Se reduce doza la cei cu insuficiență cardiacă, boală hepatică sau în caz de administrare concomitentă a altor medicamente ce interacționează cu lidocaina.

La copii se administrează 20 - 50 µg/kg/minut.

IM

Antiaritmic 4,5 mg/kg. Se trece pe lidocaină IV sau antiaritmice orale cât mai curând posibil deși poate fi administrată o doză suplimentară IM după 60-90 min.

TOPIC**Anestezie locală**

Doza variază cu aria de anestezie și motivul anesteziei; se utilizează cea mai scăzută doză posibilă pentru a atinge efectele dorite.

SUPRADOZARE

Simptome: depind de nivelul plasmatic. Dacă nivelul plasmatic e de 4-6 µg/mL, pot apărea slabe efecte SNC. Între 6 și 8 µg/mL poate cauza efecte adverse SNC și CV semnificative, în timp ce un nivel de peste 8 µg/mL provoacă hipotensiune arterială, depresie respiratorie, obnubilare, crize epileptice și comă.

Tratament: se întrerupe terapia și se începe resuscitarea de urgență. Convulsiile pot fi tratate cu diazepam, tiopental. Se poate utiliza succinilcolină IV dacă pacientul este anesteziat. Depresia circulatorie se corectează cu fluide administrate IV, vasopresori.



EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, amețeli, mișcări involuntare, confuzie, tremor, letargie, euforie, convulsii.

CV: hipotensiune, bradicardie, bloc cardiac, colaps cardiovascular.

GI: G&V, anorexie.

Dermatologice: rash, urticarie, edeme, tumefacții.

Diverse: febră, flebită la locul injectării.

Respiratorii: dispnee, depresie respiratorie.

PRECAUȚII

Sarcina, lactația, copii, afecțiuni renale, hepatice, ICC, depresie respiratorie, hipertermie malignă, vârstnici, miastenia gravis, greutatea < 50 kg.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Accentuează blocarea neuromusculară: *blocanți neuromusculari, tubocurarina*.

Cresc efectele lidocainei: *cimetidina, fenitoina, propranolol, metoprolol*.

Scad efectele lidocainei: *barbiturice*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- La cei cu boli hepatice sau renale sau cu greutate mai mică de 50 Kg se monitorizează strict apariția efectelor adverse; se ajustează doza la nevoie.
- Investigați statusul SNC; monitorizați apariția modificărilor subite ale statusului mental, amețelii, tulburărilor vizuale, tremorului; aceste simptome preced convulsiile. Investigați parametrii pulmonari.
- Monitorizați funcțiile hepatice și renale, electroliții, SV și EKG-ul; evaluați hipotensiunea și colapsul cardiac.

Testele de laborator: crește CPK în urma administrării IM.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Doza se modifică frecvent în funcție de ritmul cardiac observat pe monitor.
- Anunțați apariția dificultăților de vorbire, limbă grea, amorțeli, înșepături,

turi, dificultăți de respirație, umflarea sau durerea la locul injectării.

Lincomycinum

Acțiune terapeutică: Antibiotic

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Lincocin™, Lincodar**

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă sinteza proteică la bacteriile susceptibile provocând moartea celulară.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T ½	Durată
PO	Variabil	2-4 h		6-8 h
IM	20-30 min	30 min	5 h	24 h
IV	Imediat	Imediat		14 h

INDICAȚII

Tratamentul infecțiilor grave streptococice, stafilococice, pneumococice ale căilor respiratorii superioare și inferioare, infecții ale pielii și țesuturilor moi, infecții osoase și articulare, ale tractului urinar, acneea vulgară.

Este indicat și în cazul în care nu pot fi folosite alte antibiotice, de exemplu, în hipersensibilitatea și rezistența la peniciline.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la lincomycină, istoric de astm sau alte alergii, lactația.

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 500 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE**PO**

La adulți: 500 mg de 3-4 ori/zi cu 1-2 ore înaintea meselor, în funcție de severitatea infecției, la copii peste vârsta de o lună: 30 mg/kg/zi, fracționat în 3-4 prize egale.

Pentru infecții mai grave doza poate

fi mărită la 60 mg/kg/zi, fracționat în 3-4 prize egale.

EFECTE ADVERSE

SNC: tinitus, vertij.

CV: hipotensiune, **stop cardiac** (legat de rata perfuziei).

Dermatologice: rash, urticarie sau **reacții anafilactoide**, **edem angioneurotic**.

GI: **colită severă**, inclusiv colită pseudomembranoasă, G&V, diaree, stomatită, glosită, prurit anal, icter, modificări ale funcției hepatice.

GU: vaginită, afecțiuni renale.

Hematologice: **neutropenie**, **leucopenie**, **agranulocitoză**, **trombocitopenie**, **anemie aplastică**.

Altele: boala serului.

PRECAUȚII

Sarcina, afecțiuni hepatice sau renale.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOSE

Blocare neuromusculară accentuată: **blocanți neuromusculari**.

Scad absorbția GI: **kaolin**, **săruri de aluminiu**.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Administrați medicamentul pe stomacul gol cu 1 h înainte sau 2-3 h după mese. Administrați medicamentul cu un pahar cu apă.
- Nu încetați administrarea medicamentului fără a anunța medicul.
- Anunțați apariția diareei severe, inflamațiilor bucale sau vaginale, rashului cutanat.

Linezolidum

Acțiune terapeutică: Antibacterian

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: S (IV), P-RF (PO)

Denumire comercială: **Zyvoxid®**

INDICAȚII

Tratamentul infecțiilor provocate de

microorganisme susceptibile: infecții cu *Enterococcus faecium* rezistente la vancomicină, pneumonie nozocomială provocată de *Staphylococcus aureus* (inclusiv rezistent la metilicilină) sau *Streptococcus pneumoniae* (inclusiv tulpini multi-rezistente), infecții cutanate și ale structurilor cutanate complicate și necomplicate, pneumonie comunitară.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la linezolid sau alte componente ale medicamentului.

MOD DE PREZENTARE

Granule pentru suspensie orală: 100 mg/5 mL. Soluție perfuzabilă: 2 mg/mL. Comprimate filmate: 400 mg, 600 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

IV, PO

Infecții cutanate complicate, pneumonie comunitară, pneumonie nozocomială

Adulți: 600 mg IV sau PO la fiecare 12 h.

Copii, sub 11 ani: 10 mg/kg IV sau PO la fiecare 8 h. Durata recomandată a tratamentului este de 10-14 zile.

Infecții cu *Enterococcus faecium* rezistente la vancomicină

Adulți: 600 mg IV sau PO la fiecare 12 h.

Copii < 11 ani: 10 mg/kg la fiecare 8 h. Durata recomandată a tratamentului este de 14-28 zile.

Infecții cutanate necomplicate

Adulți: 400 mg PO la fiecare 12 h.

Adolescenți: 600 mg PO la fiecare 12 h.

Copii < 11 ani: 10 mg/kg PO la fiecare 12 h; copii < 5 ani: 10 mg PO la fiecare 8 h. Durata recomandată a tratamentului este de 10-14 zile.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, insomnie, amețeli, febră.

GI: G&V, diaree, constipație.

Dermatologic: rash.

PRECAUȚII

Mielosupresie, pseudocolită membranoasă.

Au fost raportate cazuri de acidoză lactică și sindrom serotoninergic; utilizați cu precauție.

La pacienții ce au continuat tratamentul peste durata maximă recomandată (28 zile) s-a observat apariția neuropatiei optice periferice.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Accentuează reversibil efectul presor al *agenților adrenergici*.

Crește riscul de apariție al sindromului serotoninergic: *SSRI*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizați funcțiile vitale, S&S mielosupresiei, pseudocolitei membranoase, acidozei lactice.
- Este necesară monitorizarea funcției oculare la toți pacienții în tratament de lungă durată (peste 3 luni) și la toți pacienții ce acuză simptome oftalmice noi.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Evitați consumul alimentelor cu conținut crescut în tiramină.
- Anunțați medicului medicamentele pe care le luați. Pot exista interacțiuni cu actuala terapie.
- Anunțați medicului dacă observați apariția tulburărilor de vedere, apariția G&V sau a diareei persistente.

Lioton gel vezi Heparinum

Lipanthyl® vezi Fenofibratum

Lipostat® vezi Pravastatinum

Lisigamma vezi Lisinoprilum

Lisinoprilum

Acțiune terapeutică: Antihipertensiv

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Lisidene, Lisigamma, Lisinopril, Lisiren, Medapril, Ranolip, Sinopryl®, Tonolysin**

MOD DE ACȚIUNE

Suprimă selectiv axul renină-angiotensină-aldosteron; inhibă ECA prevenind conversia angiotensinei I în angiotensină II. Reduce TA atât în orto cât și în clinostatism.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
1 h	6-8 h	N/A	24 h

INDICAȚII

În monoterapie sau în combinație cu diuretice pentru tratarea hipertensiunii.

Hipertensiune, la copii de 6-16 ani.

În asociere cu digitalicele și un diuretic pentru tratarea ICC ce nu răspunde la alte medicamente.

Utilizarea în primele 24 h de la IM, pentru a îmbunătăți supraviețuirea la pacienții stabili hemodinamici.

CONTRAINDICAȚII

Sarcina în trimestrul II și III, hipersensibilitatea.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 2,5 mg, 5 mg, 10 mg, 20 mg, 40 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE

Hipertensiune arterială esențială, ca monoterapie

Se administrează inițial 10 mg o dată/zi și se ajustează doza în funcție de răspuns (în medie 20-40 mg/zi în doză unică). Dozele mai mari de 80

mg/zi nu au un efect mai puternic.

HTA esențială, în asociere cu un diuretic

Inițial: 5 mg. Se reduce doza în caz de disfuncție renală, după cum urmează: dacă C_{CR} este 10-30 mL/min doza inițială este de 5 mg/zi; dacă C_{CR} este mai mic de 10 mL/min se administrează o doza inițială de 2,5 mg/zi; apoi doza este ajustată în funcție de răspuns.

ICC

Inițial: 5 mg o dată/zi (2,5 mg/zi la pacienții cu hiponatremie) în asociere cu diuretice și digitalice. Doza medie este între 5-20 mg/zi în doză unică.

IMA

Prima doză: 5 mg; apoi, 5 mg după 24 h, 10 mg după 48 h și apoi 10 mg zilnic. Se continuă administrarea timp de 6 săptămâni.

La pacienții cu TAS < 120 mmHg când terapia se începe în decurs de 3 zile de la infarct, se administrează 2,5 mg. Dacă apare hipotensiune (TAS < 100 mmHg), doza poate fi redusă temporar la 2,5 mg. Dacă hipotensiunea persistă se întrerupe tratamentul.

SUPRADOZARE

Simptome: hipotensiune.

Tratament: suportiv. Pentru hipotensiune se administrează IV soluție normotonă. Lizinoprilul poate fi îndepărtat prin hemodializă.

EFECTE ADVERSE

SNC: vertij, depresie, AVC, insomnie, paretezii, cefalee, fatigabilitate, astenie, amețeli.

CV: durere toracică, hipotensiune.

ORL: congestie nazală.

GI: G&V, anorexie, constipație, iritație GI, diaree.

GU: proteinurie, insuficiență renală, disfuncții sexuale, impotență.

Dermatologice: rash, prurit.

Respiratorii: tuse uscată, dispnee.

Sistemic: angioedem.

PRECAUȚII

Sarcina în primul trimestru, lactația, afecțiuni renale, hiperkaliemie, stenoză de arteră renală.

Dacă este posibil se întrerupe administrarea oricărui diuretic cu 2-3 zile înainte inițierii tratamentului cu lizinopril. Dacă diureticul nu poate fi întrerupt, doza inițială de lizinopril este de 5 mg. Se monitorizează cel puțin 2 h.

Efectele antihipertensive maxime se pot instala și după 2-4 săptămâni.

Când este utilizat în tratamentul ICC, se administrează sub supraveghere medicală, mai ales dacă TAS e mai mică de 100 mmHg.

Doza maximă recomandată de lizinopril este de 80 mg în doză unică. De obicei pacienții nu necesită doze de hidroclorotiazidă care depășesc 50 mg/zi, în special dacă se combină și cu alte antihipertensive.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc efectul hipotensiv: *diuretice, ante antihipertensive, probenecid, fenotiazide, nitrați, ingestie acută de alcool.*

Scad efectele lisinoprilului: *aspirina, indometacin, AINS.*

Hiperkaliemie: *săruri de potasiu, diuretice ce economisesc potasiu, suplimente de potasiu, ciclosporina.*

Posibilă toxicitate: *litiu, digoxin.*

Hipersensibilitate crescută: *alopurinol.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Investigați statusul cardio-pulmonar, istoricul bolilor cardiace și efectuați teste pentru orice disfuncție de organ.

• Efectuați ECG, radiografie toracică; monitorizați SV și testele de laborator de rutină.

• Se reduce doza în cazul disfuncției renale.

Testele de laborator: cresc nivelele potasiului seric, ale ureei, creatininei serice. Scad hematocritul și hemoglobina.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Evitați factorii care determină scăde-

rea TA (de ex. ridicați-vă lent din poziția șezândă și așteptați până la trecerea simptomelor).

- Evitați folosirea suplimentelor de potasiu, precum și consumul de alimente cu un conținut bogat în potasiu.
- Anunțați eventualele noi efecte adverse apărute sau agravarea celor preexistente (de ex. inflamațiile, tusea, durerea toracică, respirația dificilă, tumefacția mâinilor, picioarelor sau feței).
- Nu administrați alte medicamente fără prescripție medicală, deoarece acestea pot afecta acțiunea lizinoprilului.

Locoid® vezi Hydrocortisonum butyratum

Lodoxamidum

Acțiune terapeutică: Antialergic local
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripție: P-6L
Denumire comercială: **Alomide®**

INDICAȚII

Tratamentul semnelor și simptomelor oculare însoțite de tulburări oculare alergice cum ar fi keratoconjunctivitele sezoniere, conjunctivitele giganto-papilare, keratitele sezoniere și keratoconjunctivitele atopice sau alergice.

Poate fi eficientă și în alte afecțiuni oculare în care intervine reacția de hipersensibilitate imediată de tip I.

CONTRAINDICAȚII

La persoanele cu hipersensibilitate cunoscută la lodoxamidă sau la oricare component al acestui produs.

MOD DE PREZENTARE

Soluție oftalmică: 0,1%.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

SOLUȚIE OFTALMICĂ

Dozele pentru adulți și copii sunt de 1-2 picături în fiecare ochi de 4 ori pe zi, la intervale regulate.

EFECTE ADVERSE

Oftalmice: Disconfortul ușor și tranzitoriu din momentul instilării - senzație de arsură, înțepătură, prurit sau lăcrimare.

PRECAUȚII

La fel ca și celelalte preparate conținând clorură de benalconiu, nu se indică purtarea lentilelor de contact moi (hidrofilice) în timpul tratamentului. Lentilele pot fi din nou aplicate, la câteva ore după terminarea tratamentului.

Frecvența de administrare recomandată nu va fi depășită.

Lokren vezi Betaxololum

Lomefloxacinum

Acțiune terapeutică: Antibiotic, fluoroquinolonă
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Lomaday, Okacin**

MOD DE ACȚIUNE

Interferă cu conversia fragmentelor intermediare de ADN în lanțuri cu greutate moleculară mare la nivelul celulelor bacteriene; inhibitor al ADN girazei.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Variabil	1-1,5 h	8 h	8-10 h

INDICAȚII

PO

Exacerbarea acută bacteriană a bronșitei cronice determinată de *H. influenzae* sau *Moraxella catarrhalis*.

Cistită necomplicată determinată de *E. coli*, *Klebsiella pneumoniae*, *Proteus mirabilis* sau *Staphylococcus saprophyticus*.

Infecții urinare complicate cauzate de *E. coli*, *K. pneumoniae*, *P. mirabilis*, *Pseudomonas aeruginosa*, *Citrobacter diversus* sau *Enterobacter cloacae*.

Scăderea postoperatorie a incidenței infecțiilor urinare, la 3-5 zile și 3-4 săptămâni după operație, la pacienții cu biopsie transrectală de prostată.

Reducerea incidenței infecțiilor urinare în perioada postoperatorie imediată, 3-5 zile după procedurile chirurgicale transuretrale.

Infecții gonococice necomplicate.

Oftalmice

Infecții bacteriene ale polului anterior ocular.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la quinolone.

MOD DE PREZENTARE

Comprimat filmat: 400 mg. Soluție oftalmică: 3 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE COMPRIMATE

Exacerbări acute bacteriene ale bronșitei cronice; cistită necomplicată

Adulți: 400 mg/zi, timp de 10 zile.

INFECȚII URINARE COMPLICATE

Adulți: 400 mg o dată/zi, timp de 14 zile.

Cistită necomplicată la femei determinată de *E. coli*

400 mg o dată/zi timp de 3 zile.

Profilaxia infecțiilor, înaintea procedurilor chirurgicale transuretrale

Doză unică de 400 mg, cu 2-6 h înaintea intervenției.

Biopsie de prostată transrectală

Doză unică de 400 mg, cu 1-6 h înaintea intervenției chirurgicale.

Infecții gonococice necomplicate

Doză unică de 400 mg (ca alternativă

la ciprofloxacina sau ofloxacina).

OFTALMIC

Se instilează o picătură în sacul conjunctival inferior de 2-3 ori/zi timp de 7-9 zile. La începutul tratamentului medicul poate indica administrarea mai frecventă a medicamentului.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, cefalee, somnolență, depresie, insomnie, nervozitate, confuzie, agitație, **convulsii**.

Oftalmice: tulburări de vedere, senzație de arsură, înțepături, hipersensibilitate oculară (pentru administrarea oftalmică).

GI: diaree, G&V, anorexie, pirozis, xerostomie, creșterea AST, ALT; constipație, durere abdominală, glosită, stomatită, **colită pseudomembranoasă**.

Dermatologice: rash, prurit, urticarie, fotosensibilitate.

Sistemic: anafilaxie, sindrom Stevens-Johnson.

PRECAUȚII

Sarcina, lactația, copii, vârstnici, afecțiuni renale, afecțiuni convulsive, expunere excesivă la lumina solară, psihoze, presiune intracraniană crescută.

Este necesară modificarea dozei atunci când C_{CR} e mai mic de 40 mL/min/1,73 m² și mai mare de 10 mL/min/1,73 m².

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scad absorbția: **antiacide pe bază de aluminiu, magneziu, sucralfat, zinc, fier**.

Stimulare SNC, convulsii: **AINS**.

Cresc toxicitatea **lomefloxacinului**: **cimetidina, probenecid**.

Nivele crescute: **ciclosporina, warfarina**.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Evaluați testele funcționale renale și culturile urinare. Se modifică doza în funcție de gradul disfuncției renale.

Testele de laborator: cresc AST, ALT,

fosfataza alcalină, bilirubina, ureea, GGT. Scade sau crește nivelul potasiului. Teste urinare sau concentrații ale electroliților modificate.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Medicamentul se poate administra indiferent de ingestia de alimente.
- Consumați 2 L de lichide/zi.
- Evitați administrarea de antiacide cu 2 h înainte sau după administrarea medicamentului.
- Pot apare amețelă și somnolență; aveți grijă până la dispariția efectelor medicamentului.
- Evitați expunerea prelungită la soare datorită fotosensibilității.
- Anunțați apariția rash-ului, a simptomelor digestive severe, diareei, slăbiciunii, tremorului, convulsiilor sau tulburărilor vizuale.
- Nu atingeți vârful picurătorului flaconului cu soluție pentru administrare oftalmică de alte suprafețe, inclusiv de suprafața ochiului. Poate favoriza apariția suprainfecțiilor.

Loperamidum

A acțiune terapeutică: Antiperistaltic

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Imodium, Lopedium, Loperamid, Loperamidum Clorhidrat, Neo-Enteroceptol**

MOD DE ACȚIUNE

Încetinește motilitatea intestinală acționând la nivelul terminațiilor nervoase și/sau la nivelul ganglionilor intramurali. Staționarea prelungită a fecalelor în intestin determină reducerea volumului scaunului, crescând astfel vâscozitatea și reducând pierderea de electroliți. Este mai eficace decât difenoxilatul.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Variabil	5 h	10,8 h	N/A

INDICAȚII

Ameliorarea simptomatică a diareei acute nespecifice și a diareei cronice asociate cu boli inflamatorii intestinale.

Scăderea volumului eliminărilor în ileostomie.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, colită ulcerativă severă, colita pseudomembranoasă, diaree acută asociată infecției cu E. coli.

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 2 mg. Soluție orală: 0,2 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

CAPSULE

Diaree acută

Inițial, adulți: 4 mg; apoi câte 2 mg după fiecare scaun neformat până la doza maximă de 16 mg/zi.

Copii, 8-12 ani, prima zi: 2 mg de 3 ori/zi.

Copii, 6-8 ani, prima zi: 2 mg de 2 ori/zi.

Copii, 2-5 ani, prima zi: 1 mg de 3 ori/zi. După prima zi de terapie se administrează 1 mg/10 kg după fiecare scaun neformat (fără ca doza totală zilnică să depășească pe cea recomandată pentru prima zi).

Diaree cronică

Adulți: 4-8 mg/zi în doză unică sau multiple. Nu s-au stabilit dozele în cazul diareei cronice la copii.

SOLUȚIE ORALĂ

Diaree acută

Adulți: 4 mg inițial urmate de 2 mg după fiecare scaun neformat, până la maxim 8 mg/zi timp de maxim 2 zile.

Copii, 9-11 ani: 2 mg inițial, apoi 1 mg după fiecare scaun neformat fără a depăși 6 mg/zi timp de maxim 2 zile.

Copii, 6-8 ani: 1 mg inițial urmată de 1 mg după fiecare scaun neformat, fără a depăși 4 mg/zi timp de maxim 2 zile.

SUPRADOZARE

Simptome: constipație, depresie SNC, iritație gastrointestinală.

Tratament: se administrează cărbune activat. Dacă nu a apărut vărsătura, se face lavaj gastric urmat de administrare de cărbune medicinal 100 mg prin tubul gastric. Administrați naloxonă pentru combaterea depresiei respiratorii.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, letargie, fatigabilitate, febră.

GI: G&V, xerostomie, vomă, constipație, durere abdominală, anorexie, megacolon toxic.

Dermatologice: rash.

PRECAUȚII

Sarcina, lactația, copii < 2 ani, afecțiuni hepatice, deshidratare, infecții bacteriene.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Accentuează depresia SNC: *alcool, antihistaminice, analgezice, opioide, sedative / hipnotice.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigați alergiile la acest medicament sau la alte produse care conțin derivați de piperidină.
- Întrerupeți imediat tratamentul dacă apare distensie abdominală la pacienții cu colită ulcerativă acută.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Utilizați cu precauție dacă efectuați activități ce necesită atenție sporită cum ar fi conducerea autovehiculelor deoarece poate produce amețelă / letargie.
- Rețineți numărul, frecvența și consistența scaunelor, ca și dozele de medicament administrate.

- Anunțați dacă diareea persistă până la 5 zile.

- În diareea acută se întrerupe după 48 h și se anunță dacă nu e eficient.

- Dacă în diareea cronică nu apare ameliorarea simptomatologiei în 10 zile, utilizând doza de 16 mg/zi, este necesară intervenția medicului.

- Anunțați apariția febrei, greței, durerii / distensiei abdominale; pot necesita ajustarea dozelor.

- La copii se preferă tratamentul dietetic al diareei. Se evită consumul de mere rase, formule și alimente grase sau condimente.

Lopinavirum + Ritonavirum

Acțiune terapeutică: Inhibitor de protează

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: S

Denumire comercială: Kaletra

MOD DE ACȚIUNE

Lopinavir inhibă proteaza HIV, enzima necesară pentru sinteza proteinelor la pacienții infectați cu virus HIV. Ritonavir inhibă metabolizarea lopinavirului CYP-450 3A mediată, crescând concentrația plasmatică a acestuia.

INDICAȚII

Tratamentul infecției HIV în combinație cu alte medicamente antiretrovirale.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate cunoscută la lopinavir, ritonavir sau oricare dintre excipienți. Insuficiența hepatică severă. Asocierea cu alte medicamente înalt dependente de CYP3A pentru clearance și la care nivelele plasmatice ridicate sunt asociate cu reacții adverse severe (de ex. astemizol, cisaprid, dihidroergotamina, ergonovina, ergo-

tamina, metilergonovina, midazolam, pimizida, sulfasalazina, terfenadina, triazolam).

MOD DE PREZENTARE

Capsule moi: 133,3 mg / 33,3 mg.
Comprimat: 200 mg / 50 mg. Soluție orală: 80 mg / 20 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

PO

Adulți: 400 mg / 100 mg de două ori pe zi sau 800 mg / 200 mg o dată pe zi.

La asocierea cu amprenavir, efavirenz, nelfinavir sau nevirapină se recomandă o creștere a dozei la 533 mg / 133 mg de două ori pe zi.

Copii între 6 luni și 12 ani: doza depinde de combinația administrată astfel:

În asociație cu amprenavir, efavirenz sau nevirapină: între 7-14 kg – 13 mg lopinavir/kg corp de 2 ori/zi; între 15-45 kg – 11 mg lopinavir/kg corp de 2 ori/zi; peste 45 kg – doza adultului.

Fără asocierea cu alte medicamente: între 7-14 kg – 12 mg lopinavir/kg corp de 2 ori/zi; între 15-40 kg – 10 mg lopinavir/kg corp de 2 ori/zi; peste 45 kg – doza adultului.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, paretezii, vertij, amnezie, ataxie, encefalopatie, paralizie facială, hipertonie, neuropatie, nevrită periferică, somnolență, tremor, alterări ale gustului, migrenă, **sindrom extrapiramidal**, insomnie, coșmaruri, agitație, anxietate, confuzie, depresie, **diskinezie**, labilitate emoțională, scăderea libidoului, nervozitate, tulburări de gândire.

CV: palpitații, **edem pulmonar**, **infarct miocardic**, hipertensiune arterială, tromboflebită, vasculită, varice, **tromboflebită profundă**, tulburări vasculare.

GI: diaree, G&V, dureri abdomi-

nale, scaune modificate, dispepsie, flatulență, tulburări gastro-intestinale, mărirea abdomenului, constipație, xerostomie, disfagie, enterocolită, eructații, esofagită, incontinență fecală, gastrită, gastroenterită, **colită hemoragică**, ulcerații bucale, **pancreatită**, sialadenită, stomatită, stomatită ulceroasă, parodontită, colecistită, **hepatită**, hepatomegalie, încărcare grasă hepatică, sensibilitate hepatică.

GU: litiază renală, urini anormale, albuminurie, hipercalcemie, hiperuricemie, ejaculare anormală, creșterea sânilor, ginecomastie, impotență sexuală, menoragie.

Metabolice: avitaminoză, deshidratare, edeme, creșterea apetitului alimentar, **acidoză lactică**, obezitate, anorexie, diabet zaharat, hiperglicemie, hipocolesterolemie.

Endocrine: hipogonadism la bărbați, **sindrom Cushing**, hipotiroidism.

Hematologice: anemie, **leucopenie** și limfadenopatie.

Respiratorii: dispnee, rinită, accentuarea tusei.

Dermatologice: erupții cutanate, lipodistrofie, acnee, alopecie, tegumente uscate, eczeme, dermatită exfoliativă, erupții cutanate maculopapulare, afecțiuni ale unghiilor, prurit, seboree, depigmentări cutanate, ulcerații cutanate, edem facial, transpirații, vergături cutanate.

Musculoscheletice: artralгии, artroză, mialgii, dureri lombare, afecțiuni ale articulațiilor.

Altele: vedere anormală, afecțiuni oculare, tinitus, tumori cutanate benigne, chist.

PRECAUȚII

Sarcina, lactația, copii sub 6 luni, vârstnici, afecțiunile hepatice, diabetul zaharat, hemofilia, hiperlipidemie, pancreatita, rezistența încrucișată.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scad nivelele următoarelor: *abacavir*, *amprenavir*, *lamotrigină*, *metadonă*, *contraceptive orale*, *fenitoină*, *zidovudină*.

Cresc nivelele următoarelor: *antiaritmice* (de ex. *amiodarona*, *bepiridil*, *lidocaina*, *chinidina*), *antifungice* (de ex. *itraconazol*, *ketoconazol*), *atorvastatin*, *buspirona*, *blocanți ai canalelor de calciu*, *cetirizina*, *claritromicina*, *ciclosporina*, *fexofenadina*, *fluticasona*, *inhibitori ai fosfodiesterazei* (de ex. *sildenafilafil*, *tadalafil*, *vardenafil*), *inhibitori de protează* (de ex. *amprenavir*, *indinavir*, *nelfinavir*, *saquinavir*), *rifabutin*, *tacrolimus*, *tenofovir*, *trazodona*.

Scad concentrația lopinavirului: *carbamazepina*, *dexametazona*, *efavirenz*, *nevirapina*, *fenobarbital*, *fenitoina*, *inhibitori proteazici* (*amprenavir*, *fosamprenavir*, *nelfinavir*), *rifampicina*.

Cresc concentrația lopinavirului: *delavirdina*, *ritonavir*.

Administrați *didanozina* cu o oră înainte sau 2 ore după administrarea lopinavirului.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- La începutul terapiei evaluați nivelele transaminazelor serice, colesterolului și trigliceridelor; evaluați periodic pe durata terapiei.
- Evaluați glicemia *a jeun* la începutul terapiei și periodic după aceea la pacienții cu factori de risc pentru diabet zaharat. Evaluați glicemia la pacienții diabetici la începutul tratamentului și la modificarea dozelor.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Revedeți lista cu medicamente ce nu se administrează în asociație cu lopinavir / ritonavir. Anunțați medicului orice medicament administrat.
- Nu modificați dozele și nu încetați administrarea medicamentului fără a consulta mai întâi medicul.

- Administrați capsulele și soluția orală cu alimente pentru a crește absorbția și a îmbunătăți eficacitatea medicamentului.

- Anunțați medicului apariția durerii abdominale persistente, G&V, foamea frecventă, setea accentuată, creșterea frecvenței urinărilor.

- Medicamentul nu elimină virusul HIV din organism și de aceea nu scade riscul transmiterii infecțiilor la celelalte persoane. Luați măsurile de precauție necesare pentru a preveni acest lucru.

- Medicamentul poate provoca redistribuirea țesutului adipos. Anunțați medicul dacă observați acest lucru.

- Poate scade eficacitatea contraceptivelor orale. Utilizați o metodă contraceptivă de barieră pe durata tratamentului.

- Anunțați medicul dacă sunteți însărcinată sau vă doriți o sarcină.

Loratadinum

Acțiune terapeutică: Antihistaminic

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Claritine, Clarozone, Erolin, Flonidan®, Lorano®, Lorastamin, Loratadin, Loratadina, Loratan, Loratimed, Loratin®, Pressing, Rinolan®, Roletra, Symphoral**

MOD DE ACȚIUNE

Se leagă de receptorii histaminici periferici ceea ce are ca rezultat reacții antihistaminice fără sedare. Nu modifică repolarizarea cardiacă și nu a fost asociat cu torsada vârfurilor ca astemizolul și terfenadina.

FARMACOCINETICA

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
1-3 h	8-12 h	8,4 h	24 h

INDICAȚII

Ameliorarea simptomelor nazale ale rinitei alergice sezoniere. Urticarie idiopatică cronică la pacienți cu vârsta peste 2 ani.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, atacuri acute de astm, afecțiuni ale tractului respirator inferior.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 10 mg. Comprimate efervescente: 10 mg. Sirop: 5 mg/5 mL, 1 mg/mL, 0,1%. Suspensie orală: 5 mg/5 mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Rinită alergică sezonieră, urticarie cronică idiopatică

Adulți și copii cu vârsta peste 6 ani: 10 mg o dată pe zi.

Copii, 2-5 ani: 5 mg de sirop o dată/zi.

La pacienții cu disfuncție hepatică (rata filtrării glomerulare sub 30 mL/min)

Adulți și copii peste 6 ani: 10 mg la două zile. Copii, 2-5 ani: 5 mg sirop la fiecare 2 zile.

EFECTE ADVERSE

SNC: sedare (mai obișnuită la doze mari), cefalee.

PRECAUȚII

Sarcina, presiunea intraoculară crescută, astm bronșic.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizați testele funcționale hepatice și reduceți doza în caz de disfuncție.
- Evaluați riscul de apariție a somnolenței la pacienții în vârstă și la cei cu disfuncții hepatice sau renale.
- Investigați pulmonar.
- Identificați factorii declanșatori ce contribuie la S&S alergice.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Administrați medicamentul pe stomacul gol deoarece alimentele pot întârzia absorbția. Dacă apare disconfort gastric, se poate lua cu alimente.
- Nu efectuați activități ce necesită atenție sporită până la epuizarea efectelor; provoacă somnolență.
- Evitați expunerea prelungită la soare sau la raze ultraviolete.
- Identificați agenții care provoacă reacțiile alergice sau care induc răspunsul urticarian.

Lorazepamum

Acțiune terapeutică: Anxiolitic

Categorie de risc pentru sarcină: D

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Anxiar®**

MOD DE ACȚIUNE

Potențează acțiunea GABA, în special la nivelul sistemului limbic și formațiunii reticulate.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
Intermediar	1-6 h	10-20 h	12-24 h

INDICAȚII

Anxietate, tensiune, insomnie asociate depresiei.

Insomnie.

Simptome de sevraj acut la alcoolici.

CONTRAINDICAȚII

Sarcina, hipersensibilitate la benzo-diazepine, glaucom cu unghi îngust, psihoze, lactația, istoric de abuz medicamentos, BPOC.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 1 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE**COMPRIMATE**

Anxietate

Adulți: 1-3 mg de 2-3 ori/zi.

Hipnotic

Adulți: 2-4 mg la culcare. La vârstnici sau la pacienții debilitați, inițial: 0,5-2 mg/zi în doze divizate. Dozele se pot ajusta la nevoie.

PRECAUȚII

Vârstnici, debilitați, afecțiuni hepatice, afecțiuni renale, copii < 12 ani.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scad efectele lorazepamului: *acid valproic*.

Cresc efectele lorazepamului: *deprimante SNC, alcool, disulfiram, contraceptive orale*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați statusul mental; observați caracteristicile anxietății și factorii asociați / declanșatori.
- Investigați dacă s-a început consilierea / evaluarea psihologică.

Teste de laborator: cresc AST, ALT, bilirubina serică; falsă creștere a 17-OHCS.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Medicamentul se ia doar conform prescripției; anunțați lipsa eficacității și nu împărțiți cu nimeni.
- Poate provoca amețală și somnolență; utilizați cu precauție până la epuizarea efectelor.
- Anunțați accentuarea depresiei sau ideile de suicid.
- Evitați consumul de alcool și alte deprimante SNC.
- În tratamentele de lungă durată, nu întrerupeți brusc administrarea medicamentului.

Lornoxicamum

Acțiune terapeutică: Antiinflamator nesteroidian

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Xefo®**

INDICAȚII

Tratamentul durerilor de intensitate medie și puternică, pentru dureri articulare, reumatismale și artroze.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate cunoscută la lornoxicam, acid acetilsalicilic (aspirină) și alte substanțe antiinflamatorii; hemoragii gastrointestinale acute, ulcere gastrice sau duodenale; defecte de hemocitogeneză; sarcină; alăptare; adolescenți sub vârsta de 18 ani.

MOD DE PREZENTARE

Comprimat filmat: 4 mg, 8 mg.
Liofilizat pentru soluție injectabilă: 8 mg/2 mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE**COMPRIMATE, SOLUȚIE INJECTABILĂ**

Doza uzuală: 16 mg; dacă este necesar se repetă administrarea. Doza de întreținere: 16 mg zilnic.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețală, cefalee, tremor, migrenă, depresie, insomnie, somnolență

CV: edeme, oscilații tensionale, palpații, creșterea frecvenței cardiace.

GI: dureri gastrice, diaree, indigestie, G&V, disfagie, uscăciunea gurii, gastrite, reflux gastroesofagian, **hemoragii GI**, gastralgii, sângerări hemoroidale sau rectale, esofagită, **disfuncții hepatice**, constipație, inapetență, scădere în greutate.

Dermatologie: căderea părului, reacții cutanate, icter cutanat, hipersudorație, roșirea pielii cu senzație de căldură, urticarie, peteșii cutanate.

Respiratorii: dispnee, infecții ale căilor respiratorii superioare.

Hematologice: anemie, leucocitoză, prelungirea timpilor de coagulare.

Musculoscheletice: crampe musculare.

Altele: disurie, conjunctivite, acufene, reacții alergice, stare de rău, slăbiciune, oboseală.

PRECAUȚII

Se va administra cu prudență în următoarele cazuri: disfuncții hepatice sau renale; hemoragii și ulcere gastro-intestinale; defecte de hemocitogeneză; intoleranță cunoscută la acid acetilsalicilic (aspirină) și alte antiinflamatoare.

Losartanum

Acțiune terapeutică: Antihipertensiv

Categorie de risc pentru sarcină: C (primul trimestru) D (trimestrele doi și trei)

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Cozaar[®], Lorista, Lozap, Sartens**

INDICAȚII

Antihipertensiv, singur sau în combinație cu alte antihipertensive.

Reducerea riscului de apariție a AVC în hipertensiunea asociată hipertrofiei de ventricul stâng.

Neuropatia diabetică în diabetul de tip II.

CONTRAINDICAȚII

Sarcina în trimestrele II, III, hipersensibilitate.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate filmate: 12,5 mg, 25 mg, 50 mg, 100 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE**COMPRIMATE****Hipertensiune**

Adulți: 50 mg o dată/zi cu/fără alimente. Doza totală zilnică este între 25-100 mg. La cei cu posibilă depleție intravasculară se folosesc 25 mg/zi.

Dacă efectul antihipertensiv dorit nu este atins, se poate încerca o administrare de 2 ori/zi cu aceleași doze; sau se poate obține un efect mai bun prin creșterea dozelor.

Dacă TA nu se poate controla doar cu losartan, poate fi administrat și un diuretic (de ex. hidroclorotiazidă).

Hipertensiune cu hipertrofie de ventricul stâng

Inițial, 50 mg o dată/zi. Se adaugă hidroclorotiazidă 12,5 mg/zi și/sau se mărește doza de losartan la 100 mg/zi urmată de o creștere a hidroclorotiazidei la 25 mg/zi în funcție de valorile TA.

Nefropatia diabetică în diabetul tip 2

Inițial: 50 mg o dată/zi. Se crește doza până la 100 mg în funcție de valoarea TA. Se pot administra cu insulină și alte medicamente hipoglicemizante.

SUPRADOZARE

Simptome: hipotensiune, tahicardie, bradicardie (datorate stimulării vagale).

Tratament: suportiv. Hemodializa nu este indicată.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, insomnie, anxietate, confuzie, vise anormale, migrenă, tremor, vertij, cefalee.

CV: angină pectorală, bloc AV de grad II sau III, AVC, hipotensiune, infarct miocardic, aritmii.

Oftalmice: vedere tulbure, conjunctivită, senzație de arsură oculară.

GI: diaree, dispepsie, anorexie, constipație, xerostomie, flatulență, gastrită.

GU: impotență, nicturie, poliurie, ITU, insuficiență renală.

Hematologice: anemie.

Dermatologice: alopecie, dermatită, piele uscată, fotosensibilitate, transpirații, angioedem.

Respiratorii: tuse, ICRS, dispnee, bronșită.

PRECAUȚII

Sarcina în primul trimestru, hipersensibilitate la inhibitori ECA, lactația, copii, vârstnici.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Crește toxicitatea *litiului*.

Scad efectul antihipertensiv: *fenobarbital*, *rifampicină*.

Cresc efectul antihipertensiv: *fluco-*

nazol.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizați HLG, testele funcționale renale și hepatice.
- Monitorizați apariția S&S de dezechilibru hidro-electrolitic. Se corectează orice depleție a volumului circulant pentru a preveni hipotensiunea.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Se administrează doar la indicațiile medicului.
- Nu se ia cu suc de grapefruit.
- Exercițiile fizice regulate, dieta fără sare și modificările în stilul de viață (de ex. renunțarea la fumat și la consumul de alcool, reducerea grăsimilor din dietă, reducerea stresului) pot ajuta la controlul TA.
- Nu vă schimbați brusc poziția; ridicați-vă lent din poziția sezândă pentru a preveni scăderea bruscă a TA..
- Pot apare reacții de fotosensibilitate; utilizați cu precauție.
- Utilizați metode contraceptive eficiente; anunțați imediat dacă suspectați prezența sarcinii deoarece utilizarea în trimestrul doi și trei de sarcină poate duce la malformații fetale și creșterea morbidității.

Lossec vezi Omeprazolum**Lovastatinum**

Acțiune terapeutică: Hipolipemiant

Categorie de risc pentru sarcină: X

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Holetar[®], Lovastatin, Lovastatina, Medostatin****MOD DE ACȚIUNE**

Inhibă HMG-CoA reductaza ceea ce duce la reducerea sintezei de colesterol.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
2 săpt.	4-6 săpt.	3-4 h	N/A

INDICAȚII

Adjuvant al dietei pentru reducerea nivelurilor colesterolului total și LDL în hipercolesterolemia primară (tip IIa și IIb) la pacienții cu risc semnificativ de boală coronariană și care nu au răspuns la dietă sau alte măsuri; poate fi de asemenea folositor la pacienții cu hipercolesterolemie asociată cu hipertrigliceridemie.

Profilaxia primară a stopului cardiac, anginei instabile și procedurilor de revascularizare coronară la cei cu nivele moderat crescute ale colesterolului total și LDL și nivele sub medie ale HDL colesterolului.

Adjuvant al dietei pentru reducerea nivelului colesterolului total, LDL și al apoproteinelor B la adolescenții cu hipercolesterolemie heterozigotă familială.

Încetinirea progresiei aterosclerozei coronariene la pacienții cu boală coronariană.

Profilaxia primară a afecțiunilor coronare la cei fără boală CV simptomatică, nivele de colesterol total și LDL colesterol medii sau ușor crescute și nivele sub medie ale HDL colesterolului.

CONTRAINDICAȚII

Sarcina, hipersensibilitatea, lactația, afecțiuni hepatice active.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 20 mg, 40 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE
COMPRIMATE

Hipercolesterolemie, boală coronariană, profilaxia primară a bolii coronariene

Adulți, adolescenți inițial: 20 mg o dată/zi la masa de seară. La imunode-

primați se începe cu 10 mg/zi. Dozele se încaderază între 10-80 mg/zi o dată sau de mai multe ori pe zi.

Nu depășiți 20 mg/zi dacă se administrează cu ciclosporină și 40 mg/zi dacă se administrează amiodaronă sau verapamil.

Doza se ajustează lunar.

Adolescenți cu hipercolesterolemie familială heterozigotă

Doze între 10-40 mg/zi. Se începe cu o doză de 20 mg/zi la cei care necesită scăderea LDL colesterolului cu peste 20%. La cei care au nevoie de reduceri mai mici ale LDL colesterolului, se începe cu o doză de 10 mg/zi. Dozele se ajustează lunar.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, cefalee, tremor, insomnie, parestezii.

Oftalmice: tulburări de vedere, opacifierea cristalinului.

GI: G&V, constipație, diaree, dispepsie, durere abdominală, **disfuncții hepatice**, regurgitații acide, xerostomie, disgeuzie.

Hematologice: trombocitopenie, **anemie hemolitică**, leucopenie.

Dermatologice: rash, prurit, fotosensibilitate.

Musculoscheletice: crampe musculare, mialgii, miozită, **rabdomioliză**.

PRECAUȚII

Afecțiuni hepatice în antecedente, alcoolism, infecții acute severe, traumatisme, hipotensiune, afecțiuni convulsive, afecțiuni metabolice severe, dezechilibre electrolitice; afecțiuni oftalmice, copii.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scad efectele lovastatinului: *chelatori ai acizilor biliari*.

Accentuarea mialgiei, miozitei; *ciclosporina, gemfibrozil, niacina, eritromicina, clofibrat, antifungice azolice*.

Risc crescut de hemoragii: *warfarina*.

Crește efectele *digoxinului*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigați afecțiunile hepatice și consumul de alcool.
- Efectuați examen oftalmologic.
- Stabiliți prezența sarcinii.
- Evaluați testele hepatice la 4-6 săptămâni în primul an de tratament. Creșterea de trei ori a transaminazelor serice sau modificările nou apărute ale testelor hepatice obligă la întreruperea tratamentului.

Testele de laborator: crește nivelul seric al transaminazelor la cei cu hipercolesterolemie familială homozigotă.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Medicamentul se administrează în timpul meselor.
- Evitați administrarea cu suc de grefe datorită nivelului seric crescut al lovastatinei.
- Continuați respectarea dietei prescrise și a regimului de viață sănătos. Trebuie să țineți un regim sărac în colesterol înainte de a se începe terapia, pe care va trebui apoi să îl continuați în timpul tratamentului.
- Utilizați metode contraceptive eficiente; anunțați apariția sarcinii.
- Anunțați apariția efectelor adverse precum înrăutățirea stării generale, apariția spasmelor musculare, a febrei.
- Efectuați periodic teste hepatice și examene oftalmologice; anunțați din timp tulburările de vedere.

Lutropinum Alfa

Acțiune terapeutică: Hormon gonadotrop recombinat

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Luveris**

INDICAȚII

În asociere cu FSH penstru stimula-

rea dezvoltării foliculare în caz de deficit sever de LH și FSH.

CONTRAINDICAȚII

Chist ovarian, carcinom ovarian, de sân, uterin; hemoragii genitale, tumori active la nivel hipofizar sau hipotalamic. Sarcina și lactația.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru soluție injectabilă: 75 UI.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE SOLUȚIE INJECTABILĂ

Adulți: 75 UI lutropină în asociere cu 75-150 UI FSH administrat SC.

EFECTE ADVERSE

Ocazionale: cefalee, somnolență, greață, dureri abdominale, hiperstimulare ovariană, sarcini multiple, reacții la locul injectării.

Lynestrenolum

Acțiune terapeutică: Hormon progestativ

Categorie de risc pentru sarcină: D

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Exluton[®], Orgametril**

INDICAȚII

PO (0,5 mg)

Contracepție orală.

PO (5 mg)

Tulburări funcționale ale ciclului menstrual, dismenoree, endometrioză, suprimarea ciclului menstrual, mastopatia chistică fibroasă (mastita chistică) și ca tratament adjuvant în cancerul de endometru și a metastazelor sale.

CONTRAINDICAȚII

Sarcină, tromboflebită, tulburări tromboembolice (actuale sau în antecedente), insuficiență hepatică, icter, sindrom Dubin-Johnson sau Rotor și un trecut de icter gravidic, hemoragie

genitală a cărui diagnostic nu este stabilit.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 0,5 mg, 5 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE COMPRIMATE (0,5 MG)

Contracepție

Se administrează 1 cp/zi începând cu prima zi a menstruației, fără întrerupere timp de 28 de zile.

COMPRIMATE (5 MG)

Tulburări funcționale ale ciclului menstrual

2 comprimate/zi timp de 10 zile. Hemoragia se va opri câteva zile mai târziu. În timpul celor 4 cicluri următoare, 1 comprimat/zi de la a 16-a la a 26-a zi a ciclului inclusiv, prima zi a menstruației fiind prima zi a ciclului.

Meno- și metroragii grave

2 comprimate/zi timp de 10 zile, urmate de 1 comprimat/zi timp de 3 luni fără întrerupere.

Polimenoree

1 comprimat/zi timp de 20 zile, începând de la a 5-a zi a ciclului. Acest tratament trebuie să fie repetat de 2-3 ori.

Amenoree

Poate fi asociat cu un estrogen. Astfel, de exemplu, un estrogen oral va fi administrat o dată pe zi timp de 25 zile și un comprimat de lynestrenol o dată/zi timp de 10 zile începând de la prima zi a tratamentului cu estrogen.

După o hemoragie de privație

1 comprimat/zi de la a 16-a zi a ciclului la a 25-a zi inclusiv, prima zi a menstruației fiind prima zi a ciclului. Acest tratament asociat sau nu la administrarea unui estrogen, poate să fie repetat timp de 3 cicluri.

Oligomenoree

1 comprimat/zi de la a 16-a zi la a 25-a zi a ciclului, prima zi a menstruației fiind prima zi a ciclului.



Dismenoree

Vezi amenoree.

Când este indicată suprimarea ovulației

1 comprimat/zi de la a 5-a zi a ciclului, prima zi a menstruației fiind prima zi a ciclului.

Endometrioză, suprimarea menstruației, mastopatie chistică fibroasă (mastita chistică)

1 comprimat/zi de la a 5-a zi a ciclului, prima zi a menstruației fiind prima zi a ciclului. Acest tratament trebuie continuat toată perioada în care se dorește suprimarea menstruației. Pacientele suferinde de mastopatie chistică fibroasă trebuie să fie tratate timp de 3-4 luni cel puțin și cele suferinde de endometrioză timp de 6 luni cel puțin.

Dacă în timpul tratamentului are loc o hemoragie intercurrentă, doza trebuie mărită la 2 sau 3 comprimate/zi timp de 3-5 zile.

Tratamentul adjuvant al cancerului de endometru și a metastazelor sale

6-10 comprimate/zi, perioade prelungite.

Insuficiență luteală

Tratament discontinuu: 2 comprimate/zi din ziua a 10-a sau a 15-a a ciclului până în ziua a 25-a, sau din ziua a 5-a până în ziua a 25-a, în funcție de caz.

Mastodinie și mastopatie

1-2 comprimate/zi din ziua a 10-a sau a 15-a până în ziua a 25-a, în funcție de severitate.

CONTRACEPȚIE

2 comprimate/zi din ziua a 5-a până în ziua a 25-a a ciclului.

EFECTE ADVERSE

Ocazionale: greață, vomă, creștere în greutate, sângerări intermenstruale, cefalee.

Rar: tromboflebită, icter sau hepatită anicterică, prurit generalizat, hipertensiune arterială, fenomene de

virilizare; poate provoca virilizarea fătului feminin și alte malformații congenitale.

PRECAUȚII

Se va evita câteva săptămâni înaintea intervențiilor chirurgicale și în caz de imobilizare prelungită; prudență la renali, la bolnavii cu epilepsie, migrenă, astm bronșic și afecțiuni cardio-vasculare.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scad eficacitatea linestrenolului: *barbituricele, fenitoina, rifampicina*.

Se evită asocierea cu *antidepresivele triciclice, haloperidolul, cloramfenicolul și sulfamidele antibacteriene*.

Linestrenolul scade indirect acțiunea *hipoglicemiantelor orale și a guanetidinei*.

Maalox® vezi Combinații

Mabron vezi Tramadolum

Macrogolum

Acțiune terapeutică: Laxativ

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: OTC

Denumire comercială: **Forlax, Fortrans, Sicolax®**

INDICAȚII

Tratamentul simptomatic al constipației la adult, inclusiv la pacienții diabetici (nu conține zahăr sau poliooli), hipertensivi, insuficiență renală (nu conține săruri).

CONTRAINDICAȚII

Colopatii organice inflamatorii (rectocolita ulcerasă, maladia Crohn), sindroame ocluzive, sindroame dure-roase abdominale de cauze nedeterminate.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru soluție orală: 4 g, 10 g. *Granule pentru soluție orală: 60 g.*

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Oral, 1-2 plicuri/zi, fiecare plic dizolvat în 1 pahar cu apă. Efectele se manifestă la 24-48 de ore după administrare.

EFECTE ADVERSE

Supradozare - apariția diareei (cează în 24-28 ore de la întreruperea administrării).

Rar: dureri abdominale (pacienți suferind de manifestări funcționale intestinale).

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Este posibilă diminuarea absorbției medicamentelor administrate simultan.

Se recomandă administrarea la distanță (în medie 1-2 ore) a altor medicamente.

Madopar vezi Levodopum + Benserazidum

Magnesii Citras

Ațiune terapeutică: Aport de magneziu

Categorie de risc pentru sarcină: A

Prescripție: OTC

Denumire comercială: **Magnesium Diasporal Orange[®], Magnesium Diasporal[®]**

MOD DE ACȚIUNE

Crește presiunea osmotică, atrage fluide în interiorul colonului, neutralizează HCl.

INDICAȚII

Ameliorarea simptomatică a discomfortului abdominal asociat hiperacidi-

tății.

Hiperaciditate asociată cu ulcer peptic, gastrită, esofagită, hiperaciditate gastrică și hernie hiatală.

Profilaxia hemoragiilor GI, ulcerului de stres, pneumoniei de aspirație.

Ameliorarea pe termen scurt a constipației; evacuarea colonului pentru examinările rectale și intestinale.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, durere abdominală, G&V, obstrucție GI, abdomen acut chirurgical, hemoragii rectale.

MOD DE PREZENTARE

Comprimat de supt: 315 mg. Granule pentru soluție orală: 1,83 g/plic.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Adulți: 1 cp/zi sau un plic granule pentru soluție orală dizolvat în 250 mL apă.

Pentru copii se administrează jumătate din doza adulților.

EFECTE ADVERSE

SNC: slăbiciune musculară, transpirații, confuzie, sedare, scăderea reflexelor, paralizie flască, hipotermie.

CV: hipotensiune, bloc cardiac, colaps circulator.

GI: G&V, anorexie, crampe.

Metabolice: dezechilibre hidro-electrolitice.

Respiratorii: depresie respiratorie.

PRECAUȚII

Sarcina, afecțiuni renale sau cardiace.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Crește efectul *blocanților neuromusculari*.

Scade absorbția *tetraciclinelor, aminoginolonele, nitrofurantoinului*.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Nu utilizați laxative ca terapie pe termen lung; se ajunge la pierderea tonusului intestinal.



- Răcirea soluției orale de citrat de magneziu îi ameliorează gustul.
- Agitați bine suspensia înainte de administrare.
- Nu administrați la culcare ca laxativ; poate interfera cu somnul.
- Beți sucuri de fructe după administrare pentru a combate gustul neplăcut.

Magnesii Orotas

Acțiune terapeutică: Aport de magneziu

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: OTC

Denumire comercială: **Magnerot®**

INDICAȚII

Ca profilaxie pentru infarct miocardic și necroze miocardice, în angină pectorală, dacă acestea sunt determinate de un deficit de Mg.

Ateroscleroză, arterită și arteriolită, tulburări ale metabolismului lipidic, crampe musculare.

CONTRAINDICAȚII

În tulburări ale funcțiilor renale și diateză litiazică de tip Ca-Mg-amoniu-fosfat.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 500 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE COMPRIMATE

Se administrează oral 2 comprimate de 3 ori/zi timp de o săptămână, apoi 2-3 cp/zi, cu puțin lichid.

La copii peste 6 ani, se administrează 3 cp/zi. Durata tratamentului trebuie să fie de cel puțin 6 săptămâni.

EFECTE ADVERSE

La doze ridicate pot apărea scaune moi sau diaree, care dispar după reducerea dozei.

Mangafodipirum

Acțiune terapeutică: Substanță de contrast

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: S/P-RF

Denumire comercială: **Teslascan**

MOD DE ACȚIUNE

Mangafodipir este o substanță de contrast RMN. Este utilizată pentru îmbunătățirea imaginii RMN.

INDICAȚII

Substanță de contrast pentru explorările RMN.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la mangafodipir.

MOD DE PREZENTARE

Soluție perfuzabilă: 6,91 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE IV

Doza de substanță injectată variază în funcție de greutatea corporală a pacientului.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, cefalee.

CV: durere toracică, aritmii, dispnee.

Locale: prurit, rash, senzație de rece sau cald la locul injectării, eritem.

GI: durere abdominală.

Maninil vezi Glibenclamidum

Manitol vezi Mannitolum

Mannitolum

Acțiune terapeutică: Diuretic, osmotic

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: S

Denumire comercială: **Manitol, Mannitol, Osmofundin, Osmofundin N**

MOD DE ACȚIUNE

Crește osmolaritatea filtratului glomerular, scăzând astfel reabsorbția apei cu creșterea excreției de sodiu și clor. De asemenea crește osmolaritatea plasmei determinând ieșirea apei din țesuturi. Astfel sunt prevenite edemul cerebral, creșterea presiunii intracelulare și scad presiunea și volumul LCR.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
IV	1/2-1 h	1 h	15-100 min	6-8 h

INDICAȚII

Diuretic în profilaxia sau tratarea fazei oligurice din insuficiența renală acută, înaintea apariției insuficienței renale ireversibile.

Scăderea presiunii intracraniene și a edemului cerebral.

Scăderea presiunii intraoculare atunci când nu poate fi scăzută prin alte mijloace.

Eliminarea urinară a substanțelor toxice.

CONTRAINDICAȚII

Hemoragii intracraniene active, hipersensibilitate, anurie, congestie pulmonară severă, edeme, deshidratare severă, insuficiență renală sau cardiacă progresivă.

MOD DE PREZENTARE

Soluție perfuzabilă: 10%, 15%, 20%.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE
PERFUZIE IV

Doza de test (oligurie sau alterarea funcției renale)

Fie 75 mL de soluție 20% sau 100 de mL de soluție 15% perfuzată lent timp de 3-5 min. Dacă fluxul urinar este de 30-50 mL/h se poate administra doza terapeutică. Dacă fluxul urinar nu crește, se administrează o a doua doză de test; dacă tot nu apare răspuns, pacientul se reevaluează.

Profilaxia insuficienței renale acute (oliguriei)

Adulți: 50-100 g de soluție 10-20% pentru a menține un flux urinar de cel puțin 30-50 mL/h.

Tratamentul oliguriei

Adulți: 50-100 g de soluție 15-20%.

Reducerea presiunii intracraniene

1,5-2 g/kg soluție 15-25% timp de 30-60 min.

Reducerea presiunii intracraniene și a masei cerebrale

Adulți: 1,5-2 g/kg de soluție 15-20% perfuzat timp de 30-60 min.

Reducerea presiunii intraoculare

Adulți: 1,5-2 g/kg de soluție 20% (7,5-10 mL/kg) sau de soluție 15% (10-13 mL/kg) timp de 30-60 min. Atunci când se utilizează preoperator, doza trebuie administrată cu 1-1,5 h înaintea intervenției pentru a menține efectul maxim.

Antidot pentru eliminarea substanțelor toxice

Adulți: dozele depind de necesarul de lichid și de excreția urinară. Pentru compensarea pierderilor se administrează lichide IV și electroliți. Dacă efectul nu apare după 200 g de manitol, perfuzia trebuie întreruptă.

SUPRADOZARE

Simptome: excreție crescută de electroliți, în special sodiu, clor și potasiu. Depleția sodiului are ca rezultat hipotensiune ortostatică sau tahicardie și scăderea presiunii venoase centrale. Pierderile de potasiu pot altera funcția neuromusculară și pot provoca dilatare intestinală și ileus. Dacă fluxul urinar este alterat, pot apare edem pulmonar sau intoxicație cu apă. Alte simptome includ hipotensiune, poliurie ce devine rapid oligurie, stupor, convulsii, hiperosmolaritate și hiponatremie.

Tratament: se întrerupe imediat perfuzia, se iau măsuri suportive și se corectează dezechilibrul hidroelectrolitic. Hemodializa poate fi eficientă.

M

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, cefalee, **convulsii**, **presiune intracraniană crescută** (de rebound), confuzie.

CV: edeme, **tromboflebită**, hipotensiune, hipertensiune, tahicardie, dureri toracice de tip anginos, febră, frisoane, ICC.

Oftalmice: vedere tulbure, scăderea presiunii intraoculare.

ORL: hipoacuzie, congestie nazală.

Electrolitice: dezechilibre hidro-electrolitice, **acidoză**, pierdere de electroliți, deshidratare.

GI: G&V, xerostomie, diaree.

GU: diureză marcată, **retenție urinară**, sete.

Respiratorii: congestie pulmonară.

PRECAUȚII

Sarcina, deshidratarea, afecțiuni renale severe, ICC, lactația.

Dacă se perfuzează concomitent sânge, se adaugă cel puțin 20 mEq de NaCl pentru fiecare litru de soluție de manitol, pentru evitarea pseudoaglutinării.

Creșterea bruscă a volumului extracelular ce poate apare după perfuzia rapidă cu manitol poate provoca ICC fulminantă.

Manitolul poate masca și intensifica hidratarea inadecvată sau hipervolemia.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scade efectul *litiului*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Când este utilizat pentru reducerea presiunii intracraniene, evaluați funcțiile renale și circulatorii, echilibrul hidroelectrolitic, greutatea corporală.
- Evaluați S&S deshidratării și ale dezechilibrului electrolitic. Dacă este prezentă insuficiența renală sau oliguria, faceți o doză de testare.
- Monitorizați SV și diureza.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Ridicați-vă lent din poziția șezândă.
- Anunțați apariția semnelor de dez-

echilibru hidro-electrolitic; anunțați apariția confuziei.

Maprotilinum

Acțiune terapeutică: Antidepresiv

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Ludiomil®**

MOD DE ACȚIUNE

Mecanismul de acțiune nu este cunoscut; pare a acționa similar antidepresivelor triciclice; acestea acționează prin inhibarea recaptării presinaptice de neurotransmițători.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Lent	12 h	27-58 h	2-4 săpt.

INDICAȚII

Depresii endogene (periodice, ciclice), tardive (de involuție), psihologice (reactive, nevrotice), de epuizare, somatogene (organice, simptomatice), mascate de climacteriu.

Alte distimii cu predominanță anxioasă, disforică sau iritabilitate, apatie (în special la vârstnici), tulburări psihosomatice și somatice pe fond depresiv și/sau anxios.

Depresii și distimii la copii și adolescenți.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la antidepresei triciclice, terapie concomitentă cu IMAO, Im recent, mielografie efectuată cu până la 24 h înainte sau programată în următoarele 48 h.

MOD DE PREZENTARE

Comprimat fimate: 10 mg, 25 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE**COMPRIMATE**

În depresii grave la pacienții spitalizați

25 mg de 3 ori pe zi sau 150 mg într-o

singură priză (de preferat seara), timp de câteva săptămâni. Depășirea dozei zilnice de 150 mg este necesară în mod excepțional și, în aceste cazuri, creșterea dozei se va face treptat cu administrarea fracționată.

În cazul distimiilor

La vârstnici și copii, inițial 10 mg de 3 ori pe zi, crescându-se dozele în funcție de necesitățile terapeutice.

La adolescenți, creșterea poate fi făcută până la dozele uzuale ale adulților.

EFECTE ADVERSE

SNC: sedare și efecte anticolinergice; confuzie (în special la vârstnici), tulburări de concentrare, halucinații, dezorientare, **akatie**, **ataxie**, tremor, **simptome extrapiramidale**, **convulsii**.

CV: hipotensiune ortostatică, hipertensiune, **sincopă**, tahicardie, palpitații, **IM**, **aritmii**, **bloc cardiac**, **AVC**.

Endocrine: hiper sau hipoglicemie, hiperprolactinemie, secreție inadecvată de ADH.

GI: xerostomie, constipație, **ileus paralytic**, G&V, diaree, anorexie, disfație, stomatită, glosită, salivatie crescută.

GU: **retenție urinară**, dilatarea tractului urinar, ginecomastie, mărire testiculară, mărirea sânilor, tulburări menstruale, galactoree, creșterea sau scăderea libidoului, impotență.

Hematologice: **depresia măduvei osoase**, **cozinofilie**, trombocitopenie, **leucopenie**.

Hipersensibilitate: rash, prurit, vasculită, peteșii, fotosensibilitate, edeme.

Sevrăj: G&V, cefalee, vertij, coșmăruri, stare de rău.

PRECAUȚII

Afecțiuni cardiace preexistente, glaucom cu unghi îngust, presiune intraoculară crescută, retenție urinară, spasm uretral sau ureteral, afecțiuni convulsive, hipertiroidism, disfuncții hepatice sau renale.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Risc convulsiv: *benzodiazepine*, *fenotiazine*.

Accentuarea efectelor de tip atropinic: *anticolinergice*, *simptomimetice*.

Risc crescut de toxicitate cardiacă: *agenți tiroidieni*.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Luați medicamentul conform prescripției și nu încetați administrarea fără a consulta medicul.
- Evitați sarcina pe durata terapiei; au fost raportate anomalii fetale; utilizați metode contraceptive de barieră.
- Evitați vonsumul de alcool, somnifere sau alte medicamente tip OTC.
- Evitați expunerea prelungită la lumina solară; utilizați creme de protecție solară sau îmbrăcăminte protectoare dacă expunerea este inevitabilă.
- Anunțați apariția gurii uscate, dificultăților la urinare, sedării excesive, durerii toracice.

M

Maravirocum

Acțiune terapeutică: Antiviral

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: P-RF/R

Denumire comercială: **Celsentri**

MOD DE ACȚIUNE

Maraviroc se leagă selectiv de receptorul uman chemokinic CCR5, împiedicând astfel celulele virusului HIV-1 cu tropism CCR5, să pătrundă în celule.

INDICAȚII

În asociere cu alte medicamente anti-retrovirale, în tratamentul pacienților infectați cu virusul HIV-1, cu tropism detectabil numai pentru CCR5, și care au urmat anterior tratament anti-retroviral.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la substanța activă,

la arahide sau soia sau la oricare dintre excipienți.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate filmate: 150 mg, 300 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

PO

Doza recomandată pentru adulți este de 150 mg, 300 mg sau 600 mg de două ori pe zi în funcție de interacțiunea cu terapia antiretrovirală administrată concomitent și alte medicamente.

EFECTE ADVERSE

CV: afecțiuni vasculare hipotensive, insuficiență cardiacă acută, afecțiuni coronariene, IM, ischemie miocardică, angină instabilă.

SNC: amețeli, tulburări de somn, paretezii, disestezii, tulburări depresive, tulburări de conștiință, disfuncții senzitive, neuropatie periferică, accident cerebrovascular.

Dermatologice: rash, afecțiuni ale glandelor apocrine și ecrine, prurit, neoplazii benigne, dermatite, eczeme, lipodistrofii, carcinom cutanat cu celule scuamoase.

GI: dureri abdominale, constipație, dispepsie, stomatită, ulceratii, cancer anal, carcinom esofagian, neoplasm lingual.

GU: simptome vezicale și uretrale, S&S ale tractului urinar.

Hepatice: icter colestatic, ciroză sau insuficiență hepatică, metastaze hepatice.

Musculoscheletice: dureri musculare, S&S articulare, miozită, osteonecroză, rabdomioliză.

Respiratorii: infecții de tract respirator superior, tuse și simptome asociate, bronșite, sinuzite, dificultate la respirație, bronhospasm și obstrucție, afecțiuni ale sinusurilor paranazale, pneumonie.

Altele: pirexie, infecții herpetice, dureri

și discomfort, foliculită, condiloame, neoplazii abdominale, șoc septic, meningită virală.

PRECAUȚII

Sarcina și lactația, copii, vârstnici, insuficiența renală, afecțiuni CV, infecții, neoplazii.

Au fost raportate cazuri de hepatotoxicitate. Pot apare inițial S&S unei reacții alergice sistemice (de ex. rash pruriginos, eozinofilie sau creșterea imunoglobulinei E). Evaluați imediat pacienții cu S&S de hepatită sau reacții alergice sistemice.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Pot reduce concentrația maravirocului: *inductori ai CYP3A și/sau glicoproteina P* – efavirenz, nevirapina, rifampicina.

Pot crește concentrația maravirocului: *inhibitori ai CYP3A și/sau glicoproteina P* – atazanavir, atazanavir/ritonavir, ketoconazol, lopinavir/ritonavir, ritonavir, saquinavir.

Pot modifica concentrația maravirocului: *inductori și inhibitori ai CYP3A și/sau glicoproteina P* – lopinavir/ritonavir plus efavirenz, tipranavir/ritonavir.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Încetați administrarea medicamentului și anunțați imediat medicul dacă observați apariția S&S unei reacții alergice sau hepatită.
- Medicamentul nu vindecă boala HIV, persistând riscul apariției unei infecții oportuniste.
- Medicamentul nu reduce riscul transmiterii bolii HIV către alte persoane prin contact sexual sau prin contaminare cu sânge infectat. Luați măsurile de precauție necesare.

Marcaine vezi Bupivacainum

Maycor® retard vezi Isosorbidi dinitras

Mebendazolum

Acțiune terapeutică: Antihelmintic

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Permazole, Thelmox, Vermox®**

MOD DE ACȚIUNE

Efectul antihelmintic apare prin blocarea preluării glucozei de către microorganism, astfel reducându-se aportul energetic și apărând consecutiv moartea acestuia. De asemenea inhibă formarea de microtubuli.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Lent	2-4 h	2,5-9 h	N/A

INDICAȚII

Parazitoze intestinale. Nu este eficace în hidatidoză.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitatea la mebendazol.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 100 mg. Comprimate masticabile: 100 mg. Suspensie orală: 20 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

T. trichiura, *A. lumbricoides*, *Ancylostoma*

Adulți și copii: o tabletă dimineața și seara, trei zile consecutive.

Enterobius vermicularis

1 tabletă o singură dată.

Toate tratamentele se pot repeta după 3 săptămâni dacă pacientul nu s-a vindecat.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, febră, cefalee.

GI: diaree tranzitorie, durere abdominală, G&V.

PRECAUȚII

Sarcina, copii < 2 ani, lactația, boala

Crohn, afecțiuni hepatice, colita ulcerativă, boala inflamatorie intestinală.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scad efectele mebendazolului: *carbamazepina*, *hidantoine*.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Comprimatele pot fi mestecate, înghițite sau amestecate cu alimente.
- *Enterobius* poate fi deosebit de contagios: spălați-vă cu grijă pe mâini cu apă și săpun înainte de masă și după utilizarea toaletei; curățați-vă unghiile.
- Nu folosiți aceleași prosoape și bureți de baie. Purtați lenjerie intimă strânsă pe corp; schimbați-o zilnic. Dezinfectați zilnic scaunul de toaletă.
- Toți membrii familiei trebuie tratați simultan.
- Spălați bine toate legumele și fructele.

Mebeverinum

Acțiune terapeutică: Antispastic GI

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Colospasmin, Duspatalin®**

INDICAȚII

Sindrom de colon iritabil în forma sa primară; iritarea colonului asociată leziunilor organice ale tractului GI.

MOD DE PREZENTARE

Drajeuri: 100 mg. Capsule eliberare prelungită: 200 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

1 drajeu de 4 ori pe zi, preferabil cu 20 de minute înainte de mese și de culcare.

PRECAUȚII

Trebuie evitat în timpul sarcinii.

M

Mecaserminum

Acțiune terapeutică: Hormon somatotrop

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-RF/R

Denumire comercială: **Increlex**

MOD DE ACȚIUNE

Medicamentul mimează acțiunea factorului de creștere insulin-like (IGF-1) care este principalul mediator hormonal al creșterii staturale. Se leagă de receptorii IGF de tip I și prin activarea acestora stimulează procese multiple ce duc la creșterea staturală.

INDICAȚII

Tratamentul pe termen lung al insuficienței de creștere la copiii cu deficit primar sever de IGF 1 sau deleția genei hormonului de creștere, care au dezvoltat anticorpi neutralizanți pentru GH.

CONTRAINDICAȚII

Pacienții cu cartilaje de creștere închise, prezența sau suspiciunea unei neoplazii active, administrarea IV, hipersensibilitatea la substanța activă sau oricare dintre componentele produsului.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 10 mg/mL.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

SC

Copii în vârstă de 2 ani sau mai mult
Inițial se recomandă administrarea a 0,04-0,08 mg/kg (40-80 µg/kg) de două ori pe zi. Dacă este bine tolerat timp de cel puțin 7 zile, doza poate fi crescută cu 0,04 mg/kg/doză până la doza maximă de 0,12 mg/kg de două ori pe zi. Dacă apare hipoglicemie în condițiile unui aport alimentar adecvat se recomandă reducerea dozelor.

EFECTE ADVERSE

SNC: convulsii, amețeli, cefalee.

CV: suflu cardiac.

Dermatologice: îngroșarea țesutului subcutanat al feței.

ORL: modificarea timpanometriei, dureri ale urechii, prezența lichidului în urechea medie, hipoacuzie, otită medie, otită medie seroasă.

Endocrine: gușă tiroidiană.

GI: vărsături.

Hematologice: hipertrofie timică.

Metabolice: hipoglicemie.

Musculoscheletice: artralгии, dureri la nivelul extremităților.

Altele: sforăit, hipertrofie tonsilară, hipertensiune intracraniană.

PRECAUȚII

Sarcina și lactația, efectele hipoglicemice, hipertrofia țesutului limfoid, scolioza, deficitul nutrițional sau tiroidiene.

Nu a fost stabilită siguranța și eficacitatea administrării medicamentului la copiii sub 2 ani.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Nu au fost îndeajuns studiate.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați fundul de ochi la începutul terapiei și periodic după aceea. Monitorizați apariția hipertrofiei țesutului limfoid, luxația de cap femural, progresia scolizei, modificarea țesuturilor moi ale feței (modificări acromegalice) și S&S hipertensiunii intracraniene.
- Monitorizați nivelele glicemiei preprandiale la inițierea terapiei și până la stabilirea definitivă a dozei (lipsa hipoglicemiei în primele 7 zile).

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Cereți informații medicului în privința depozitării, preparării și aruncării echipamentului de administrare.
- Alternați locurile de injectare și administrați fiecare injecție la cel puțin 2,5 cm de locul anterior de injectare. Nu injectați niciodată medicamentul

în zone ale pielii sensibile, cu leziuni, înroșite, indurate sau care prezintă semne de lipodistrofie.

• Revedeți simptomele hipoglicemiei și măsurile pe care trebuie să le luați în cazul în care observați apariția acesteia. Anunțați medicul dacă apar episoade frecvente sau severe de hipoglicemie în condițiile unui aport alimentar suficient.

Meclosulfonatum

Acțiune terapeutică: Neurotonic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-6L
Denumire comercială: **Romener**

INDICAȚII

Situații care impun creșterea randamentului intelectual (școlari, studenți etc.), surmenaj intelectual, tulburări psihosomatice senile pe fond aterosclerotic, sechele după encefalopatii la copil și encefalopatii infantile cu sindroame hiperkinetice, micul rău epileptic, crize temporale psihomotorii, sindroame spasmofilice hipocalcemice și/sau hipomagnezice.

MOD DE PREZENTARE

Drajeuri: 100 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

DRAJEURI

Adulți: 1-2 drajeuri de 2-3 ori pe zi; în funcție de efecte, doza poate fi crescută până la 3 drajeuri de 2-3 ori pe zi.

Copii: 1-2 drajeuri de 2-3 ori pe zi, în funcție de vârsta și de intensitatea tulburărilor.

Se va evita administrarea produsului seara, înainte de culcare.

Meclozinum

Acțiune terapeutică: Antihistaminic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Emetostop**

MOD DE ACȚIUNE

Acționează central prin blocarea chemoreceptorilor zonelor trigger, care la rândul lor acționează asupra centrului vomei.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
1 h	1-2 h	6 h	12-24 h

INDICAȚII

Prevenirea și tratamentul răului de mișcare, sindrom Ménière sau alte tulburări labirintice.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la cilizine, șoc.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 30 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Rău de mișcare

30-60 mg, cu o oră înainte de plecare. La nevoie se repetă la 24 de ore.

Tulburări labirintice

30-120 mg/zi în prize egale.

EFECTE ADVERSE

SNC: letargie, fatigabilitate, neliniște, cefalee, insomnie.

CV: hipotensiune.

Oftalmice: tulburări de vedere.

GI: G&V, anorexie.

GU: retenție urinară.

PRECAUȚII

Sarcina, copii, glaucom cu unghi îngust, retenție urinară, lactația, hipertrofie prostatică, vârstnici, afecțiuni CV, hipertensiune, afecțiuni convulsive.

M

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Crește efectele *alcoolului, opioidelor, altor deprimante SNC*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Evaluați semnele de toxicitate a altor medicamente administrate sau simptomele mascate ale altor boli: tumori cerebrale, obstrucție intestinală.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Pot apare rezultate fals negative la testele pentru alergenii cutanați; nu programați astfel de teste la mai puțin de 4 zile de la încetarea terapiei.
- Evitați activitățile cu risc crescut sau care necesită atenție sporită; poate apărea amețală.
- Evitați consumul de alcool sau alte deprimante SNC.

Medazepamum

Acțiune terapeutică: Sedativ

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Ansilan, Medazepam, Rudotel, Rusedal**

INDICAȚII

Sindroame psihice care implică tulburări neurovegetative primare de tip cardiac (tahicardie, angoasă precordială), respirator (opresie toracică, crize dispneiforme) sau digestiv (inapetență, senzație de nod în gât, tulburări de tranzit); simptome psihotice care însoțesc diferite boli somatice: stări nevrotice anxioase cu irascibilitate, neliniște, greutate de concentrare, senzație de oboseală.

CONTRAINDICAȚII

Miastenia gravis, intoxicații cu alcool sau medicamente deprimante centrale, dependență de alcool, droguri sau hipersensibilitate față de benzodiazepine și în timpul alăptării.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 10 mg. Capsule: 10 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE**PO**

Pentru adulți doza medie este de 2-3 capsule / comprimate a 10 mg pe zi, iar în cazuri mai grave, la început se pot administra până la 5 capsule / comprimate a 10 mg pe zi. Pentru mulți bolnavi și pentru copii, de obicei, sunt suficiente 3-4 capsule pe zi.

EFECTE ADVERSE

Ocazionale: ușoară oboseală, somnolență, uscarea gurii, amețală, diaree, creșterea apetitului, excitare.

PRECAUȚII

Dacă medazepamul se administrează împreună cu neuroleptice, tranchilizante, antidepresive, hipnotice și analgezice pe bază de morfină, se poate produce potențarea acțiunii sedative centrale, astfel că dozele acestor medicamente trebuie adaptate dozelor de medazepam în mod corespunzător.

În timpul tratamentului cu medazepam este interzis consumul băuturilor alcoolice.

Nu se recomandă administrarea medazepamului în primele luni ale gravidației.

În caz de administrare de lungă durată a derivaților benzodiazepinici nu este exclus pericolul obisnuinței.

Medocet vezi Cefoperazonum

Medrol vezi Methylprednisololum

Medroxyprogesteronum

Acțiune terapeutică: Progestativ
Categorie de risc pentru sarcină: X
Prescripție: S/P-RF (parenteral), P-6L (oral)
Denumire comercială: **Depo Provera, Farlutal, Medroxiprogesteron Acetat, Megestron**

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă secreția de gonadotropine hipofizare ceea ce previne maturarea foliulară și ovulația; stimulează creșterea țesutului mamar; acțiune antitumorală asupra cancerului endometrial.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T _{1/2}
PO	Lent	N/A	N/A
IM	Săpt.	Luni	

INDICAȚII

Amenoree secundară.

Hemoragie uterină anormală datorată dezechilibrului hormonal.

Adjuvant în tratamentul paliativ al carcinomului endometrial sau renal inoperabil, recurent sau metastatic.

Contracepție pe termen lung.

Reducerea hiperplaziei endometriale la femeile în postmenopauză care primesc 0,625 mg de estrogeni conjugați timp de 12-14 zile pe lună; se poate începe în prima zi sau în ziua 16 a ciclului.

CONTRAINDICAȚII

Sarcina, carcinom mamar, hipersensibilitate, afecțiuni tromboembolice, cancer al aparatului reproducător, hemoragii genitale (anormale, nediate diagnosticate).

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 10 mg, 500 mg. Suspensie injectabilă: 150 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE COMPRIMATE

Amenoree secundară

5-10 mg/zi timp de 5-10 zile; terapia se poate începe în orice moment al ciclului menstrual.

Dacă endometrul a fost tratat cu estrogeni: 10 mg medroxiprogesteron/zi timp de 10 zile.

Hemoragie uterină fără afecțiuni organice

5-10 mg/zi timp de 5-10 zile, cu începerea tratamentului în zilele 16 sau 21 ale ciclului menstrual.

Dacă s-au administrat anterior estrogeni: 10 mg/zi timp de 10 zile începând cu ziua 16 a ciclului menstrual.

IM

Carcinom endometrial sau renal

Inițial 400-1000 mg/săptămână; apoi, dacă se observă ameliorarea, 400 mg/lună. Medroxiprogesteron nu se folosește ca terapie de primă intenție.

Contracepție pe termen lung

150 mg, formă cu eliberare lentă, la 3 luni prin injectare IM profundă, administrate doar în primele 5 zile după debutul unei perioade menstruale normale, în termen de 5 zile de la naștere dacă nu alăptează, sau la 6 săptămâni de la naștere dacă alăptează.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, cefalee, migrene, depresie, fatigabilitate.

CV: hipotensiune, tromboflebită, edeme, trombembolism, AVC, embolism pulmonar, IM.

Oftalmice: diplopie.

GI: G&V, anorexie, crampe, creștere ponderală, icter colestatic.

GU: amenoree, eroziuni cervicale, hemoragii importante, dismenoree, candidoză vaginală, modificări ale sânilor, ginecomastie, atrofie testiculară, impotență, endometrioza, avort spontan.

Dermatologice: rash, urticarie, acnee,



hirsutism, alopecie, seboree, purpură, melasmă, fotosensibilitate.

Metabolice: hiperglicemie.

Sistemică: angioedem, anafilaxie.

PRECAUȚII

Lactația, hipertensiune, astm, dis-crazii sanguine, afecțiuni colecistice, ICC, diabet zaharat, afecțiuni osoase, cefalee migrenoasă, afecțiuni convul-sive, afecțiuni hepatice sau renale, is-toric de cancer mamar sau al tractului reproducător.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scad acțiunea medroxiprosteronu-lui: *aminoglutetimida*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigați afecțiunile tromboembo-lice.
- Monitorizați nivelele calciului seric și testele funcționale hepatice. În cazul hipercalcemiei severe păstrați la îndemână lichide pentru administrare IV, diuretice, corticosteroizi și suplimente de fosfați; monitorizați îndeaproape după corectare.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Dacă se ia oral, poate fi adminis-trat cu alimente pentru reducerea discom-fortului GI.
- Injecțiile IM pot fi dureroase.
- După injecții repetate infertilitatea și amenoreea pot dura până la 18 luni.
- În tratamentul cancerului, efectele combinate ale medicamentului și mes-tastazelor osteolitice pot duce la hiper-calcemie.
- Anunțați insomnia, letargia, anore-xia și G&V.
- Creșteți aportul de lichide pentru a diminua hipercalcemia.
- Este necesară utilizarea metodelor contraceptive de barieră pentru a pre-veni BTS și HIV.
- Examinați periodic sânii.
- Anunțați durere și tumefierea gam-belor, durerea toracică acută sau dis-pneea, ca și orice alt efect advers ne-

obișnuit.

Megestrolum

Acțiune terapeutică: Progestativ

Categorie de risc pentru sarcină: D (comprimate), X (suspensie)

Prescripție: S/P-RF

Denumire comercială: **Lutenyl[®], Megace[®], Megesin[®]**

MOD DE ACȚIUNE

Acțiunea antineoplazică se datorea-ză inhibării gonadotropinelor (efect antiluteinizant). Crește apetitul prin mecanism necunoscut. Conține tar-trazină, care poate fi responsabilă de apariția reacțiilor de tip alergic, inclu-siv a astmului, mai ales la pacienții cu hipersensibilitate la aspirină.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Lent	Săpt.	60 min	1-3 zile

INDICAȚII

Comprimate

Tratamentul paliativ al cancerului endometrial sau de sân, stadiu avansat. Nu trebuie să înlocuiască chimiotera-pia, radioterapia sau chirurgia.

Suspensie orală

Tratamentul anorexiei, cașexiei și scăderii ponderale severe idiopatice, la pacienții cu diagnostic de SIDA.

CONTRAINDICAȚII

Sarcina, hipersensibilitatea.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 40 mg, 160 mg. Sus-pensie orală: 40 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

SUSPENSIE ORALĂ

Stimularea apetitului la pacienți cu SIDA

Adulți, inițial: 800 mg/zi (20 mL/zi). Doza trebuie ajustată la 400 mg/zi (10

mL/zi) după 1 lună.

COMPRIMATE

Cancer de sân

40 mg de 4 ori/zi.

Cancer endometrial

40-320 mg/zi în doze multiple. Pentru a determina eficiența, tratamentul trebuie urmat cel puțin 2 luni.

EFECTE ADVERSE

SNC: modificări de dispoziție.

CV: tromboflebită, trombembolism.

GI: G&V, diaree, crampe abdominale, creștere ponderală.

GU: ginecomastie, retenție de fluide, hipercalcemie, hemoragii vaginale, impotență, scăderea libidoului.

Dermatologice: alopecie, rash, prurit, purpură.

PRECAUȚII

A se utiliza cu precauție la pacienții cu istoric de boala trombembolică.

Utilizarea la femeile infectate cu HIV și cancer endometrial sau de sân nu a fost studiată.

Utilizarea pe termen lung poate crește riscul de infecții respiratorii și poate determina deprimare adrenergică secundară.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigați afecțiunile trombembolice.
- Determinați dacă pacienta este însărcinată.
- Investigați sensibilitatea la tartrazină.
- În cazul tratamentului pe termen lung evaluați infecțiile respiratorii și supresia suprarenalei.

Testele de laborator: cresc fosfataza alcalină, sodiului urinar, pregnandiolum urinar, aminoacizii plasmatici; test fals pozitiv pentru glucozurie; scad HDL, testul de toleranță la glucoză.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Luați medicamentul exact așa cum v-a fost recomandat; nu omiteți și nu dublați dozele.

- Se poate administra în timpul mesei dacă apar tulburări GI.

- Anunțați sângerările vaginale, cefaleea, sensibilitatea crescută a sânilor sau durerea / slăbiciunea mâinilor (sindrom de tunel carpian).

- Practicați o metodă de contracepție sigură.

- Anunțați orice durere, tumefiere a gambelor (S&S de tromboză venoasă profundă), precum și orice alt efect secundar neobișnuit.

Meguan® vezi Metforminum

Meloxicamum

Acțiune terapeutică: Antiinflamator nesteroidian

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-6L (comprimate, supozitoare) P-RF (injectabil)

Denumire comercială: **Celomix, Melartrin®, Melox, Meloxicam, Movalis®, Moxcipam, Recoxa, Valzer**

M

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă sinteza prostaglandinelor prin scăderea cantității de enzime necesare pentru sinteză; analgezic, antiinflamator, antipiretic.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
PO	1 h	4-5 h	15-20 h	N/A

INDICAȚII

S&S de osteoartrită.

CONTRAINDICAȚII

Sarcina în trimestrele II și III, hipersensibilitatea, ast, afecțiuni renale sau hepatice severe, ulcer peptic, lactația, hemoragii GI.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 7,5 mg, 15 mg. Supozi-

toare: 7,5 mg, 15 mg. Soluție injectabilă: 15 mg/1,5 mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE COMPRIMATE

Osteoartrită

Doza inițială și doza de întreținere: 7,5 mg o dată/zi. În unele cazuri apar beneficii suplimentare la doze de 15 mg/zi.

Doza zilnică maximă recomandată este de 15 mg.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, letargie, tremor, cefalee, nervozitate, stare de rău, fatigabilitate, insomnie, depresie, **convulsii**.

CV: hipertensiune, angină, insuficiență cardiacă, **IM**, hipotensiune, palpitații, **aritmii**, tahicardie.

ORL: tinitus, **pierderea auzului**.

GI: **pancreatită**, G&V, colită, BRGE, diaree, constipație, crampe, xerostomie, **ulcer peptic**, **hemoragii GI**, **perforație**.

GU: **nefrotoxicitate** – disurie, hematurie, oligurie, azotemie.

Hematologice: **discrazii sanguine**, anemie, **hemoragii prelungite**.

Dermatologice: rash, urticarie, fotosensibilitate.

Sistemic: **angioedeme**, **anafilaxie**.

PRECAUȚII

Sarcina, copii, afecțiuni hemoragice, afecțiuni GI, afecțiuni cardiace, hipersensibilitate la alți agenți antiinflamatori, vârstnici, $C_{CR} < 25$ mL-min.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc acțiunea meloxicamului: *fenitoina*, *sulfonamide*, *salicilați*.

Scad acțiunea meloxicamului: *colestiramina*.

Crește acțiunea: *aminoglicozidelor*, *hidantoinelor*, *diureticelor*, *anticoagulantelor orale*.

Scade acțiunea *beta-blocanților*.

Nefrotoxicitate: *ciclosporina*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Investigați debutul și caracterul bolii, gradul de mobilitate, deformarea / pierderea funcționalității articulare și gradul durerii.

• Investigați istoricul de astm, urticarie, reacții alergice, hemoragie sau ulcer GI induse de aspirina sau alt AINS.

• Evaluați disfuncția hepatică / renală.

• Monitorizați HLG, electroliții, testele funcționale hepatice și renale cu 3 luni înainte și 6 luni după începerea tratamentului. Evitați utilizarea dacă există disfuncție.

Testele de laborator: creșterea testelor funcționale hepatice.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Luați medicamentul exact așa cum v-a fost recomandat și la aceeași oră în fiecare zi.

• Se poate lua cu sau fără alimente.

• Se va utiliza cea mai mică doză necesară pentru controlul simptomelor. Luați numai doza prescrisă.

• Evitați activitățile care necesită atenție sporită până la epuizarea efectului medicamentului; poate provoca amețeli sau somnolență.

• Anunțați orice efect secundar neobișnuit sau persistent, incluzând dispepsia, durerile abdominale, amețelile, modificarea culorii scaunului sau regurgitărilor.

• Alcoolul și tutunul pot agrava S&S GI.

• Evitați tratamentul în timpul sarcinii; poate provoca închiderea prematură a canalului arterial.

• Anunțați creșterea în greutate, rash-ul cutanat, tumefierea articulară, durerile în piept, dificultatea respiratorie sau lipsa eficienței tratamentului.

Melphalanum

Acțiune terapeutică: Antineoplazic

Categorie de risc pentru sarcină: D

Prescripție: S/P-RF

Denumire comercială: **Alkeran®**

MOD DE ACȚIUNE

Are efect citotoxic prin cross-linkarea lanțurilor de ARN și ADN ca și prin inhibarea sintezei proteice. Nu este specific unei faze a ciclului celular.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Variabil	2 h	90 min	N/A

INDICAȚII

Mielomul multiplu.

Carcinomul ovarian epitelial (nerezecabil).

CONTRAINDICAȚII

Sarcina și lactația, hipersensibilitatea.

MOD DE PREZENTARE

Comprimat filmat: 2 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE COMPRIMATE

Mielom multiplu

Se pot utiliza una din următoarele scheme de tratament:

6 mg o dată/zi timp de 2-3 săptămâni (se ajustează doza în funcție de HLG săptămânală). Se oprește apoi administrarea medicamentului până la 4 săptămâni cu monitorizarea HLG. Când crește numărul leucocitelor și al plachetelor sangvine, se administrează o doză de 2 mg/zi.

10 mg/zi timp de 7-10 zile. Maximum de supresie a leucocitelor și a plachetelor sangvine apare în 3-5 săptămâni cu revenirea la normal în 4-8 săptămâni. Când valorile leucocitelor depășesc $4.000/\text{mm}^3$ și numărul plachetelor sangvine e mai mare de $100.000/\text{mm}^3$,

se administrează doza de întreținere de 2 mg/zi. Această doză poate fi ajustată la 1-3 mg/zi în funcție de răspunsul hematologic. Se menține nivelul leucocitelor între $3000-3500/\text{mm}^3$.

0,15 mg/kg/zi timp de 7 zile urmate de o pauză de 2 săptămâni. În timpul acestei perioade, numărul leucocitelor scade; când va crește valoarea leucocitelor și a plachetelor se poate administra o doză de întreținere de 0,05 mg/kg/zi.

0,25 mg/kg/zi timp de 4 zile consecutive pentru doza totală de 1 mg/kg/cură terapeutică.

Cancer ovarian epitelial

Se administrează doza de 0,2 mg/kg/zi timp de 5 zile, cura repetându-se la 4-5 săptămâni.

SUPRADOZARE

Simptome: G&V severe, conștiență redusă, convulsii, paralizii musculare, simptome colinergice, inflamarea gravă a mucoaselor, stomatită, colită, hemoragii ale tractului GI, mielotoxicitate.

Tratament: tratament suportiv general, transfuzii sangvine, antibioterapie. Monitorizare hematologică timp de până la 6 săptămâni. Utilizarea filgrastinului sau a sargramostimului poate reduce perioada de pancitopenie.

EFECTE ADVERSE

GI: G&V, stomatită, diaree.

GU: amenoree, hiperuricemie, **supresie gonadală**.

Hematologice: trombocitopenie, **neutropenie, leucopenie, anemie**.

Dermatologice: rash, urticarie, alopecie, prurit.

Respiratorii: fibroză, **displazie**.

Sistemic: **anafilaxie**, reacții alergice.

PRECAUȚII

Radioterapia, mielosupresia, infecții, afecțiuni renale, copii.

Nu se administrează doza totală decât după o perioadă de 4 săptămâni de

M

la radioterapie sau chimioterapie, datorită riscului de deprimare a măduvei osoase.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Toxicitate crescută: *antineoplazice, radioterapie.*

Scade răspunsul imun: *vaccinuri cu virusuri vii.*

Toxicitate pulmonară crescută: *car-mustina.*

Crește riscul de insuficiență renală: *ciclosporina.*

Crește riscul de enterocolită: *acid nalidixic.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Monitorizați HLG, nivelul acidului uric, testele funcționale hepatice și renale; reduceți doza în cazul disfuncțiilor.

• Medicamentul produce supresia granulocitelor și plachetelor. Cel mai scăzut nivel: 14 zile; recuperare: 28-40 zile.

Testele de laborator: cresc nivelele de acid uric și 5-HIAA în urină. Teste funcționale hepatice modificate.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Se administrează doar la indicațiile medicului; se pot diviza dozele dacă apare G&V severe.

• Utilizați metode contraceptive eficiente; poate provoca malformații congenitale severe.

• Consumați cât mai multe lichide pentru a preveni creșterea nivelelor de acid uric.

• Evitați aglomerațiile și contactul cu persoane cunoscute cu infecții.

• Anunțați apariția hemoragiilor, febrei, frisoanelor, dificultății respiratorii, durerilor de stomac, artralgilor, modificarea culorii scaunului.

• Așteptați-vă la căderea părului; va crește la loc.

Memantinum

Acțiune terapeutică: Tratatamentul bolii Alzheimer

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: S

Denumire comercială: **Axura, Ebixa®**

MOD DE ACȚIUNE

Se consideră că activarea receptorilor N-metil- D-aspartat (NMDA) din creier sub acțiunea glutamatului, un aminoacid excitator, contribuie la apariția simptomatologiei în boala Alzheimer. Memantina se crede a avea afinitate scăzută / moderată ca antagonist pentru canalele deschise ale receptorului NMDA, previnând astfel activarea prin glutamat. Medicamentul nu previne neurodegenerarea lentă caracteristică bolii Alzheimer. Medicamentul prezintă de asemenea și efecte antagoniste pe receptorii 5HT₂ și pentru receptorii de tip nicotinic ai acetilcolinei.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
Variabil	3-7 h	60-80 h	N/A

INDICAȚII

Demență moderată până la severă de tip Alzheimer.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate.

MOD DE PREZENTARE

Comprimat: 10 mg. Soluție orală: 10 mg/g.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Boala Alzheimer

Inițial: 5 mg/zi. Se poate crește doza cu câte 5 mg la intervale de o săptămână până la o doză de 20 mg/zi administrată în două prize.

SUPRADOZARE

Simptome: a se vedea reacțiile adverse.

Tratament: se instaurează măsuri de susținere a funcțiilor vitale. Se tratează simptomele. Eliminarea urinară poate fi crescută prin administrarea de acidifișanți urinari.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, confuzie, somnolență, cefalee, halucinații.

CV: hipertensiune.

GI: G&V, constipație.

Dermatologice: rash.

Diverse: durere de spate, fatigabilitate.

Respiratorii: tuse, dispnee.

PRECAUȚII

Sarcina, afecțiuni renale, afecțiuni GU ce cresc pH-ul urinar, lactația, copii.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Pot modifica nivelele ambelor medicamente: *hidroclorotiazida, triamteren, cimetidina, quinidina, ranitidina, nicotina*.

Scad clearance-ul memantinei: *alcalinizanți urinari (bicarbonat de sodiu, inhibitori ai anhidrazei carbonice)*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Se face evaluarea stării mentale și se realizează scorul; se monitorizează funcția hepatică și renală.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Medicamentul este folosit pentru îmbunătățire funcțiilor cognitive a celor suferind de boală Alzheimer.
- Doze mai mari de 5 mg trebuie administrate fracționate de 2 ori pe zi. Intervalul minim de mărire a dozei este de o săptămână.
- Se anunță orice reacții adverse sau neobișnuite.
- Pentru a evalua răspunsul terapeutic trebuie respectat programul de vizită la medic.

Menotropinum

Acțiune terapeutică: Stimulent ovarian

Categorie de risc pentru sarcină: X

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: Menogon, Menopur

MOD DE ACȚIUNE

Medicamentul este o combinație de FSH și LH extrase din urina femeilor aflate la menopauză. Determină creșterea și maturarea foliculilor ovarieni.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Lent	Săpt.	N/A	Luni

INDICAȚII**Femei**

În combinație cu hCG pentru inducerea ovulației la pacientele cu cicluri anovulatorii ce nu sunt datorate insuficienței ovariene primare.

Bărbați

În combinație cu hCG pentru inducerea spermatogenezei la pacienții cu hipogonadism hipogonadotrop primar sau secundar.

CONTRAINDICAȚII

Sarcina, insuficiența ovariană primară, hemoragii anormale, disfuncții tiroidiene sau suprarenale, leziuni organice intracraniene, chiste ovariene, insuficiență testiculară primară.

MOD DE PREZENTARE

Liofilizat și solvent pentru soluție injectabilă: 75 UI FSH/75 UI LH.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE**IM****Inducerea ovulației**

Individualizat, inițial: 75 UI FSH / 75 UI LH, IM timp de 7-12 zile, urmate de 5.000-10.000 UI de hCG la o zi după ultima doză de menotropină.



Doze ulterioare: aceleași doze pentru alte 2 cure terapeutice, dacă a apărut ovulația. Apoi, se poate crește doza la 150 UI FSH / 150 UI LH, timp de 7-12 zile, urmat de hCG la fel ca anterior, pentru alte 2 cure terapeutice.

Inducerea spermatogenezei

Poate fi necesar administrarea doar a hCG, 5000 UI de 3 ori/săptămână timp de 4-6 luni înaintea administrării menotropinei; apoi, 75 UI FSH / 75 UI LH, IM 3 ori/săptămână și hCG 2.000 UI de 2 ori/săptămână pentru cel puțin 4 luni. Dacă nu apare răspunsul după 4 luni, se dublează doza de menotropină iar dozele de hCG rămân nemodificate.

EFECTE ADVERSE

SNC: febră.

CV: hipovolemie.

GI: G&V, diaree, anorexie.

GU: hipertrofie ovariană, durere sau distensie adominală, sarcini multiple, hiperstimulare ovariană, ginecomastie la bărbați.

Hematologice: hemoperitoneu, tromboembolism arterial.

Respiratorii: SDRA, embolism pulmonar, infarct pulmonar, revărsat pleural.

Sistemice: anafilaxie.

PRECAUȚII

Se administrează parenteral; menotropina este inactivată în tractul GI.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Evaluați nivelele urinare crescute de gonadotropine sau prezența chisturilor ovariene; medicamentul este contraindicat.

• Monitorizați HLG, electroliții, nivelul urinar al gonadotropinelor, testele funcționale tiroidiene și suprarenale; evaluați statusul neurologic, verificați pulsul periferic.

• Dacă excreția urinară a estrogenilor depășește 100 μg sau dacă excreția de estradiol zilnică este peste 50 μg, înce-

tați administrarea hCG.

• Dacă pacientul este spitalizat pentru sindrom de hiperstimulare, efectuați următoarele: Mențineți pacientul în repaus la pat.

• Monitorizați diureza; cântăriți zilnic.

• Monitorizați densitatea urinară specifică, electroliții serici și urinari.

• Evaluați gradul de hemoconcentrare; heparina poate scădea hipercoagulabilitatea.

• Creșteți aportul de lichide; compensați pierderile electrolitice.

• Administrați analgezice pentru ameliorarea durerilor.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Anunțați apariția durerii, modificarea culorii extremităților în palid sau albăstrui.

• Febra sau durerile localizate la nivelul abdomenului inferior pot fi rezultatul suprastimulării ovariene (ce duce la formarea chisturilor), a revărsatului lichidian în peritoneu, sau a sângerărilor.

• Sunt necesare examinări la fiecare 2 zile în timpul terapiei și timp de 2 săptămâni după; poate fi necesară spitalizarea.

• Recoltați urina pe 24 h pentru determinarea nivelelor de estrogeni.

• Monitorizați temperatura și greutatea corporală. Semnele de ovulație cuprind creșterea temperaturii bazale și creșterea aparenței și volumului mucusului cervical.

• Este necesar a avea raporturi sexuale zilnice din ziua de dinaintea administrării hCG până când apare ovulația.

• Dacă simptomele indică suprastimulare ovariană, există posibilitatea să fi apărut hipertrofia ovariană. Anunțați și încetați a mai avea raporturi sexuale deoarece crește riscul de ruptură ovariană.

• Sarcina apare în mod obișnuit după

4-6 săptămâni de tratament. Pot apare sarcini multiple.

• La bărbați, dacă nu apare creșterea producție de spermă după 4 luni, se poate continua terapia cu doze crescute.

Mepartricinum

Acțiune terapeutică: Antibiotic,
antihipertrofie prostatică
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-6L
Denumire comercială: **Ipertrofan**

INDICAȚII

În tratamentul tulburărilor funcționale care însoțesc hipertrofia benignă de prostată (adenomul de prostată).

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate cunoscută față de produs.

MOD DE PREZENTARE

Comprimat filmat gastrorezistent: 150.000 UI (40 mg).

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE COMPRIMATE

O tabletă pe zi, la masa de seară, timp de unul sau mai multe cicluri de 30 de zile sau în conformitate cu indicațiile medicului. Tratamentul trebuie făcut continuu, cel puțin 30 de zile, chiar dacă ameliorarea se obține mai rapid.

EFECTE ADVERSE

Rar: gastralgie, greață, vomă sau diaree.

Mepivacainum

Acțiune terapeutică: Anestezic local
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: S
Denumire comercială: **Mepivastetin, Optocain, Scandonest Plaine**

INDICAȚII

Anestezie locală.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la mepivacaină. Nou-născuți. Epilepsie. Porfirie acută.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 30 mg/mL, 3%.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

Anestezie locală

1-2 ml soluție 3% injectat local.

EFECTE ADVERSE

Ocazionale: tremor, **nistagmus**, hTA, bradicardie, **BAV**, tahipnee cu apnee, reacții alergice.

PRECAUȚII

A nu se depăși 7 mg/kg/zi.

A nu se administra la pacienții aflați sub tratament anticoagulant.

Nu se infiltrează zonele infectate sau inflamate.

Poate modifica testele antidoping la sportivi.

Meprobamatum

Acțiune terapeutică: Tranchilizant,
miorelaxant
Categorie de risc pentru sarcină: D
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Meproba-**
mat

MOD DE ACȚIUNE

Are efecte la nivelul multor zone din SNC inclusiv talamusul și sistemul limbic; inhibă reflexele spinale multineuronale; este un tranchilizant mediu; are unele proprietăți antiepileptice și relaxante centrale ale musculaturii scheletice.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durață
Variabil	1-3 h	6-17 h	N/A

M

INDICAȚII

În tratamentul unor stări de anxietate și tensiune psihică, sindrom psihovegetativ; ca miorelaxant, singur sau în asociere cu un analgezic, în tratamentul spasmului muscular; hipnogen în hiposomnii.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la meprobamat sau medicamente înrudite; porfirie intermitentă acută; disfuncții hepatice sau renale; sarcina; lactația.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 400 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE
COMPRIMATE

Adulți: oral, 1-3 comprimate pe zi.

Copii, 3-7 ani: 1/4-1/2 comprimat de 1-3 ori pe zi; 7-15 ani: 1/2-1 comprimat de 1-3 ori pe zi.

EFECTE ADVERSE

SNC: letargie, **ataxie**, amețeli, tulburări de vorbire, cefalee, vertij, tulburări de acomodare vizuală, euforie, supras-timulare, parestezii.

CV: palpitații, tahicardie, **aritmii variate**, **sincopă**, criză hipotensivă.

GI: G&V, diaree.

Hematologie: **agranulocitoză**, **anemie aplastică**, **purpură trombocitopenică**, **exacerbarea simptomelor porfiriei**.

Hipersensibilitate: **reacții alergice idi-sincrazice:** prurit, rash maculopapular eritematos; **leucopenie**, **purpură acută nontrombocitopenică**, peteșii, echimoze, eozinofilie, edeme periferice, adenopatie, febră, frisoane, **edem angioneurotic**, **bronhospasm**, oligurie, **anafilaxie**, eritem multiform, dermatită exfoliativă, stomatită, **sindrom Stevens-Johnson**.

PRECAUȚII

Utilizați cu precauție în cazul epilepsiei (medicamentul poate precipita crizele).

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Deprimare SNC adițională: *alcool, opioide, barbiturice și alte deprimante SNC*.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Luați mediamentul conform prescripției. Medicamentul își poate pierde eficiența după câteva luni de terapie; apălați la medic.
- Evitați consumul de alcool, medicamente ce induc somnul sau cele OTC; pot provoca efecte periculoase.
- Utilizați o metodă contraceptivă de barieră pe durata tratamentului; nu administrați medicamentul pe durata sarcinii. Consultați medicul dacă doriți să rămâneți însărcinată sau ați constatat existența sarcinii.
- Anunțați apariția rash-ului, febrei, leziunilor apărute spontan, hemoragiilor.

Mequitazinum

Acțiune terapeutică: Antihistaminic

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Primalan®**

INDICAȚII

Rinită, conjunctivită, urticarie.

CONTRAINDICAȚII

Agranulocitoză, tulburări de micțiune, glaucom.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 5 mg, 10 mg. Sirop: 0,05%.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

10 mg odată pe zi seara sau fracționat în 2 doze de 5 mg – una dimineața și una seara.

EFECTE ADVERSE

Ocazionale: alergie cutanată, scăderea vigilenței, halucinații, **retenție de urină**, uscăciunea gurii, constipație.

insomnie.

PRECAUȚII

A se administra cu prudență la pacienții febrili, la vârstnici, epileptici, precum și la persoane care desfășoară activități care necesită precizie.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Atenție la asocierea cu *deprimante SNC*.

Mercaptaminum

Acțiune terapeutică: Aminoacizi și derivați

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: S

Denumire comercială: **Cystagon**

MOD DE ACȚIUNE

Mercaptamina (cisteamina) reduce acumularea de cistină în unele celule (de exemplu leucocite, celule musculare și hepatice) la pacienții cu cistinoză nefropatică și întârzie dezvoltarea insuficienței renale în cazul în care tratamentul este inițiat în primele faze ale bolii.

INDICAȚII

Tratamentul cistinozei nefropatice confirmate.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, alăptarea, sarcina, în special în primul trimestru.

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 50 mg, 150 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

PO

Adulți, copii peste 12 ani și greutate corporală peste 50 kg: 2 g/zi divizat în 4 prize zilnice. Dozele inițiale trebuie să reprezinte între 1/4 și 1/6 din doza de întreținere prevăzută și trebuie crescute progresiv, într-un interval de 4 - 6 săptămâni, pentru a evita apariția intoleranței. Doza maximă utilizată în

studiile clinice a fost de 1,95 g/m²/zi.

Copii: 1,3 g/m²/zi în 4 prize zilnice.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, **encefalopatie**, somnolență, **convulsii**, nervozitate, halucinații.

GI: G&V, diaree, durere abdominală, halitoză, dispepsie, gastroenterită, **ulcer peptic**.

GU: sindrom nefrotic.

Musculoscheletice: hiperextensie articulară, durere la nivelul membrului inferior, genu valgum, osteopenie, fractură prin compresie, scolioză.

Dermatologice: modificarea mirosului pielii, erupții cutanate, modificarea culorii părului, striuri cutanate, fragilitate cutanată (pseudotumori moluscoide la nivelul cotului).

Altele: **leucopenie**, **anafilaxie**, anorexie, letargie, pirexie, astenie.

PRECAUȚII

Administrarea orală de cisteamină nu previne depunerile oculare de cristale de cistină; de aceea, dacă se utilizează o soluție oftalmică de cisteamină în acest scop, utilizarea acesteia trebuie continuată.

Spre deosebire de fosfocisteamină, Cystagon nu conține fosfat. Majoritatea pacienților primesc deja suplimente de fosfați, și va fi probabil necesară modificarea dozelor când fosfocisteamina este înlocuită cu Cystagon.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Obiectivul terapiei este de a menține valorile cistinei leucocitare sub 1 nmol de hemicisteină/mg proteină. Monitorizarea valorilor cistinei leucocitare este deci necesară pentru ajustarea dozei. Valorile cistinei leucocitare trebuie determinate după 5 până la 6 ore de la administrare și trebuie controlate frecvent la începutul terapiei (de exemplu, lunar) și la fiecare 3-4 luni, după stabilizarea dozei.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENȚI

• Medicamentul este cel mai bine tole-

M

rat dacă se administrează imediat după masă sau în timpul meselor.

- La copiii cu vârste de aproximativ 6 ani sau mai mici la care există riscul aspirației, capsulele trebuie deschise și conținutul acestora trebuie presărat pe alimente, la temperatura adecvată pentru consum.
- Experiența acumulată sugerează că alimente precum laptele, cartofii și alte produse pe bază de amidon par să fie adecvate pentru a fi amestecate cu pulberea de Cystagon. Cu toate acestea, băuturile acide, de exemplu suc de portocale, trebuie în general evitate deoarece pulberea nu se amestecă bine și poate să precipite.
- Anunțați medicul dacă sunteți însărcinată sau vă doriți o sarcină. Nu administrați pe durata alăptării fără a consulta medicul.
- Medicamentul poate provoca somnolență. Aveți grijă la efectuarea activităților cu risc crescut sau care necesită atenție sporită cum ar fi condusul autovehiculelor.
- Acest medicament a fost prescris numai pentru dumneavoastră sau pentru copilul dumneavoastră.
- S-au raportat câteva cazuri de leziuni cutanate la nivelul corului, asemănătoare unor mase mici și dure la copii tratați cu doze mari de cisteamină. Aceste leziuni au fost asociate cu striuri cutanate (vergeturi) și leziuni osoase precum fracturi sau deformări osoase, și cu laxitatea articulațiilor. Medicul dumneavoastră sau pediatrul pot programa examene fizice și examinări radiografice periodice.
- Se recomandă autoexaminarea pielii dumneavoastră sau a pielii copilului dumneavoastră. Dacă apar anomalii cutanate sau osoase, vă rugăm să vă informați imediat medicul.

Mercaptopurinum

Ațiune terapeutică: Antineoplazic

Categorie de risc pentru sarcină: D

Prescripție: S/P-RF

Denumire comercială: **Puri-Nethol**

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă metabolizarea purinei ceea ce inhibă sinteza ADN și ARN; specific fazei S a ciclului celular.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Variabil	2 h	20-50 min	N/A

INDICAȚII

Tratamentul leucemiei acute, atât în inducerea remisiunilor, cât mai ales, în mod particular, în terapia de întreținere din leucemia limfoblastică acută și din leucemia mielocitară acută.

Tratamentul leucemiei granulocitare cronice.

CONTRAINDICAȚII

Sarcina, pacienți cunoscuți cu rezistență la medicament, leucopenie ($< 2.500/\text{mm}^3$), trombocitopenie ($< 100.000/\text{mm}^3$), anemie, lactația.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 50 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE COMPRIMATE

Adulți și copii: doza uzuală este de 2,5 mg/kg/zi, dar doza și durata de administrare depind de natura și doza celorlalți agenți citotoxici administrați. Când se administrează simultan allopurinol și 6-mercaptopurină, este esențial ca doza de 6-mercaptopurină să se reducă la un sfert din doza uzuală.

EFECTE ADVERSE

SNC: febră, cefalee, fatigabilitate.

GI: G&V, anorexie, diaree, hepatotoxicitate (doze mari), icter, gastrită.

GU: insuficiență renală, hiperuricemie, oligurie, cristalurie, hematurie.

Hematologice: trombocitopenie, leucopenie, mielosupresie, anemie.

Dermatologice: rash, piele uscată, urticarie.

PRECAUȚII

Afecțiuni renale.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Toxicitate crescută: *radioterapie sau alte antineoplazice.*

Accentuarea depresiei măduvei osoase: *allopurinol, co-trimoxazol.*

Reversia blocării neuromusculare: *relaxante musculare nondepolarizante.*

Cresc sau scad acțiunea anticoagulantă: *warfarina.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Este hepatotoxic, de aceea funcțiile hepatice trebuie monitorizate săptămânal pe toată durata tratamentului. La pacienții cu afectare hepatică prealabilă, sau care primesc alte medicamente hepatotoxice, acestea trebuie urmărite și mai frecvent.

• În timpul inducției remisiunii, când se produce liză celulară rapidă, trebuie monitorizat nivelul acidului uric în sânge și urină, deoarece poate apărea hiperuricemia și/sau hiperuricozuria, cu riscul nefropatiei urice.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Evitați consumul alimentelor bogate în acid citric, a celor dure în cazul apariției stomatitei.

• Anunțați apariția stomatitei; hemoragii, puncte albe, ulceratii la nivelul gurii; examinați zilnic gura pentru a observa aceste simptome.

• Utilizați metode contraceptive pe durata terapiei; evitați alăptarea la sân.

• Consumați minim 2 L de lichide pe zi.

• Anunțați medicul dacă apar febra, frisoane, G&V, anorexie, diaree, he-

moragii, leziuni ce pot indica discrazii sanguine.

• Anunțați apariția semnelor de infecție: febră, dureri de gât, simptome pseudogripale.

• Anunțați orice semn de anemie: fatigabilitate, cefalee, leșin, dificultăți de respirație, iritabilitate.

• Anunțați apariția hemoragiilor; evitați utilizarea lamelor de ras.

• Evitați utilizarea produselor ce conțin aspirină sau alte AINS.

Meronem vezi Meropenemum

Meropenemum

Acțiune terapeutică: Antibiotic

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: S/P-RF

Denumire comercială: **Meronem**

M

MOD DE ACȚIUNE

Interferă cu sinteza peretelui bacterian al microorganismelor susceptibile; produce moartea celulelor.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
IV Imediat	5 min	0,8-1,1 h	10-12 min

INDICAȚII

Tratamentul următoarelor infecții: pneumonii, inclusiv pneumonii nosocomiale; infecții ale tractului urinar; infecții intra-abdominale; infecții ginecologice; infecții cutanate și ale țesuturilor moi; meningite; septicemii.

Tratamentul empiric al suspiciunilor de infecții la pacienții adulți cu neutropenie febrilă, în tratamentul infecțiilor mixte.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la meropenem sau imipenem.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru soluție injectabilă: 500 mg, 1 g.

**DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE
SOLUȚIE INJECTABILĂ**

Tratamentul pneumoniei, infecțiilor tractului urinar, infecțiilor ginecologice, infecțiilor cutanate și ale țesuturilor moi

Adulți: doza zilnică recomandată este de 500 mg IV la fiecare 8 ore

Tratamentul pneumoniilor nosocomiale, peritonitei, infecțiilor suspectate la pacienții neutropenici și septicemiei

1 g IV la 8 ore.

Meningită

Doza recomandată este de 2 g la 8 ore.

Copii, între 3 luni și 12 ani

Doza IV recomandată este de 10-20 mg/kg la 8 ore, în funcție de tipul și severitatea infecției, susceptibilitatea agentului patogen și de starea pacientului.

La copii cu greutate corporală de peste 50 kg se va folosi aceeași posologie ca la adult.

În meningită doza recomandată este de 40 mg/kg la 8 ore.

EFECTE ADVERSE

SNC: febră, somnolență, **convulsii**, amețeli, fatigabilitate, **mioclonii**, cefalee.

CV: hipotensiune, palpitații.

GI: diaree, G&V, **colită pseudomembranoasă**, **hepatită**, glosită.

Hematologice: cozinofilie, **neutropenie**, scăderea Hgb, Ht.

Dermatologice: rash, urticarie, prurit, durere la locul injectării, flebite, eritem la locul injectării.

Respiratorii: discomfort toracic, dispnee, hiperventilație.

Sistemice: **anafilaxie**.

PRECAUȚII

Sarcina și lactația, vârstnici, afecțiuni

renale.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc nivelele plasmatiche ale meropenemului: *probenecid*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Evaluați zilnic tranzitul intestinal; dacă apare diaree severă întrerupeți tratamentul.

• Investigați prezența reacțiilor alergice: rash, urticarie, prurit; pot apare la câteva zile de la începerea terapiei.

Teste de laborator: cresc AST, ALT, LDH, uremia, fosfataza alcalină, bilirubina, creatinina; test fals pozitiv – test Coombs direct.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Anunțați apariția diareei severe; poate indica colita pseudomembranoasă.

• Anunțați apariția durerilor de gât, leziunilor, hemoragiilor, durerilor articulare; pot indica discrazii sanguine (rar).

• Anunțați suprainfecțiile: limbă neagră, păroasă; prurit vaginal, scaune urât mirositoare.

• Evitați alăptarea la sân; medicamentul se excretă în laptele matern.

Mesalazinum

Acțiune terapeutică: Antirectocolită ulcero-hemoragică

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Asacol, Pentasa, Salofalk®, Salofalk Foam**

MOD DE ACȚIUNE

Înrudit chimic cu acidul acetilsalicilic. Acționează local în colon, inhibând ciclooxygenaza (și deci sinteza de PG) și reducând astfel inflamația din colită.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
Lent	3-6 h	5-10 h	N/A

INDICAȚII

Tratamentul colitei ulcerative distale ușoare sau moderate, al proctosigmoiditei sau al proctitei.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la medicament sau salicilați.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate gastrorezistente: 250 mg, 500 mg. Comprimate eliberare prelungită: 500 mg. Supozitoare: 250 mg, 500 mg, 1 g. Suspensie rectală: 4 g/60 mL

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE**COMPRIMATE GASTROREZISTENTE**

Câte 500 mg de 3 ori/zi, cu o oră înaintea meselor. În formele severe de boală se pot dubla dozele.

SUPOZITOARE

1 supozitor (500 mg) de 2 ori/zi.

CLISMĂ CU SUSPENSIE RECTALĂ

4 g în 60 mL o dată pe zi, timp de 3-6 săptămâni, de obicei seara la culcare. Pentru întreținere, medicamentul se poate administra o dată la 2 zile în doze de 1-2 g.

SUPRADOZARE

Simptome: intoxicația salicilică se manifestă prin tinitus, vertij, cefalee, confuzie, somnolență, transpirații, hiperventilație, vărsături și diaree. Intoxicația severă constă în afectarea balanței electrolitice și a pH-ului sanguin, hipertermie și deshidratare.

Tratament: al intoxicației cu salicilați, incluzând emeza, spălăturile gastrice, refacerea hidroelectrolitică (la nevoie), menținerea unei funcții renale corespunzătoare,

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, febră, amețeli, insomnie, astenie, fatigabilitate.

CV: pericardită, miocardită.

ORL: dureri de gât, tuse, faringită, rinită.

GI: crampe, G&V, diaree, durere rectală, constipație.

Dermatologice: rash, prurit, acnee.

Sistemice: simptome pseudogripale, stare de rău, durere de spate, edeme periferice, artralgii, mialgii, dismenoree, anafilaxie, sindrom de intoleranță acută.

PRECAUȚII

Sarcina, afecțiuni renale, lactația, copii, sensibilitate la sulfizi, vârstnici, stenoză pilorică.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc absorbția mesalazinei: *omeprazol*.

Scad absorbția mesalazinei: *lactuloza*.

Crește acțiunea *azatioprinei*.

Scade nivelele *digoxinului*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Observați caracteristicile și frecvența scaunelor. Evaluați abdomenul pentru zgomote intestinale, distensie, durere / sensibilitate.

• Monitorizați sumarul de urină, testele funcționale hepatice și renale, radiografia abdominală.

Testele de laborator: cresc AST, ALT, azotemia, LDH, fosfataza alcalină, creatinina serică, amilaza, lipaza, GGT.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Revedeți tehnica de administrare a clismei și supozitoarelor.

• Înaintea administrării, agitați flaconul până la dizolvarea completă. Îndepărtați dopul, introduceți vârful în rect și apăsați ferm pentru a se scurge complet conținutul.

• Așezați-vă pe partea stângă, cu piciorul stâng întins, iar cel drept flectat.



- Păstrați clisma 8 h pentru a asigura absorbția necesară.
- Pentru administrarea supozitoarelor se poate utiliza și poziția genuchi-piept.
- Este preferată administrarea medicamentului seara la culcare și reținerea în timpul somnului.
- Pentru a obține un efect maxim, rețineți supozitorul timp de cel puțin 1-3 h.
- Protejați lenjeria de pat cu prosoape sau covoare de cauciuc.
- Întrerupeți administrarea și anunțați durerile abdominale severe, crampele, diareea hemoragică, rash-ul, febra sau cefaleea.
- Evitați fumatul și consumul de alimente reci deoarece cresc motilitatea intestinală.
- Tratamentul poate dura 3-6 săptămâni; urmați-l așa cum v-a fost recomandat.

M

Mesnum

Ațiune terapeutică: Antidot pentru toxicitatea la ifosfamidă

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: S/P-RF (oral), S (parenteral)

Denumire comercială: **Uromite-xan®**

MOD DE ACȚIUNE

Ifosfamida este metabolizată în produși care determină cistită hemoragică. La nivel renal, mesna reacționează chimic cu metaboliții isofosfamidei, detoxifiindu-i.

INDICAȚII

Profilactic, pentru reducerea incidenței cistitei hemoragice provocate de ifosfamidă.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitatea la compuşii tio-

lici. Lactația.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate filmate: 400 mg, 600 mg. Soluție injectabilă: 400 mg/4 mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE IV BOLUS

Profilaxia cistitei hemoragice produse de ifosfamidă

O doză de mesna este egală cu 20% din doza de ifosfamidă. Se administrează odată cu ifosfamida și apoi la 4 și 8 h după fiecare doză de ifosfamidă.

Astfel, doza zilnică totală de mesna reprezintă 60% din doza de ifosfamidă (de ex. 1 doză de ifosfamidă de 1,2 g/m² se va administra împreună cu 240 mg/m² mesna; după 4 h se administrează încă 240 mg/m² mesna, iar după 8 h alte 240 mg/m²).

Această schemă trebuie respectată în fiecare zi în care se administrează ifosfamida.

COMPRIMATE

Inițial mesna IV într-o doză ce reprezintă 20% din doza de ifosfamidă, împreună cu ifosfamida, apoi 2 doze de mesna per os la 2 și 6 h, egale cu 40% din doza de ifosfamidă.

Doza zilnică totală de mesna e egală cu doza de ifosfamidă.

Se repetă doza de mesna per os dacă pacientul varsă în primele 2 h după administrare sau se administrează o doză IV de mesna.

Terapia orală cu mesna nu a fost evaluată pentru dozele de ifosfamidă mai mari de 2 g/m².

EFECTE ADVERSE

Deoarece mesna este utilizată împreună cu ifosfamida și alți agenți anti-neoplazici, este dificilă identificarea reacțiilor adverse datorate mesnei. Următoarele simptome sunt posibile.

SNC: amețeală, cefalee, somnolență, anxietate, confuzie, insomnie.

CV: dureri pectorale, hipo / hipertensiune, tahicardie, supradenivelarea seg-

mentului ST.

GI: G&V, constipație, anorexie, diaree, dispepsie.

Hematologice: leucopenie, trombocitopenie, anemie, granulocitopenie.

Dermatologice: alopecie, reacție la locul injectării (incluzând durere și eritem), paloare.

Respiratorii: dispnee, pneumonie, tuse, tahipnee.

Sistemice: oboseală, febră, astenie, hipopotasemie, edeme periferice, deshidratare, reacții alergice.

Diverse: dureri de spate, edem facial, dureri de membrelor, mialgii.

PRECAUȚII

Acest produs conține alcool benzilic care poate provoca la copii un sindrom respirator fatal.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Înaintea terapiei cu ifosfamidă, se efectuează zilnic analize urinare.
- Notați vârsta și orice sensibilitate la alcoolul benzilic.

Testele de laborator: test fals pozitiv pentru cetone urinare.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Medicamentul este utilizat pentru a preveni apariția cistitei hemoragice induse de ifosfamidă. Nu previne și alte reacții adverse sau toxicități asociate altor medicamente.
- În timpul terapiei cu acest medicament poate apărea un gust neplăcut; utilizați bomboane mentolate pentru a masca acest gust.
- G&V și diareea sunt reacții adverse frecvente ale tratamentului cu acest medicament. Anunțați aceste efecte și cefaleea, dacă acestea sunt persistente sau deranjante.

Metamizolum natricum

Acțiune terapeutică: Analgezic, antipiretic

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: OTC (oral), P-RF (parenteral)

Denumire comercială: **Algiotop, Algocalmin[®], Algoremin, Algozone, Alindor, Analgin, Centralgin, Fabocalm, Metamisol, Nevralgin[®], Novalmin[®], Novocalmin, Sintocalmin**

INDICAȚII

Stări dureroase de diverse etiologii: colică renală; dureri post-operatorii.

Mialgii, nevralgii, lumbago, sciatică, cefalee, gripă, stări febrile.

CONTRAINDICAȚII

Alergie la derivați pirazolonici, leucopenie, granulocitopenie, afecțiuni hepatice, afecțiuni renale, porfirie, deficit de glucoză-6 fosfat dehidrogenază.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 500 mg. Soluție orală: 500 mg/mL. Soluție injectabilă: 500 mg/mL. Supozitoare: 300 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO, IV, IM

Adulți: până la 1-2 comprimate de 2-3 ori/zi sau 1-2 fiole în injecție IM profundă sau PO; 1 comprimat sau 1 fiolă la nevoie.

Copii peste 15 ani: 1 comprimat de 2-3 ori/zi sau la nevoie. În caz de febră mare, în mediul spitalicesc se poate administra 1 fiolă IV.

EFECTE ADVERSE

Hematologice: agranulocitoză, anemie sau trombopenie, reacții alergice cutanate de diferite intensități.

Rare: insuficiență renală sau nefropatie interstițială, crize de astm la

M

pacienții cu alergie încrucișată cu aspirină, uneori colorarea în roșu a urinei.

PRECAUȚII

Produsul poate determina agranulocitoză indiferent de doza administrată.

Intoleranța poate să apară fie după prima administrare, fie după mai multe administrări și poate fi de tip reacție încrucișată cu aspirina.

Metandienonum

Acțiune terapeutică: Tractul digestiv și metabolism

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Naposim®**

INDICAȚII

Stimularea anabolismului protidic. Creșterea masei și tonusului muscular. Stări de cașexie. Senilitate. Convalescență. Infecții acute și cronice. Osteoporoză. Tratament prelungit cu cortizon. Insuficiență renală. Postoperator la pacienții operați.

CONTRAINDICAȚII

Cancer de prostată.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 5 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

Doză de atac: 10 – 20 mg /zi.

Întreținere: 5 – 10 mg/zi.

EFECTE ADVERSE

Ocazionale: androgenizare, tulburări ale ciclului menstrual, icter.

PRECAUȚII

Folosiți cu atenție în caz de hTA, insuficiență cardiacă sau epilepsie.

Interzis la sportivi!

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Nu se asociază cu *deprimante SNC*.

Metforminum

Acțiune terapeutică: Antidiabetic oral

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Altroin, Diaformin®, Diguan®, Dipimet, Formiran, Glucophage, Medifor, Meguan®, Metfogamma®, Metformin®, Siofor®**

MOD DE ACȚIUNE

Scade producția hepatică de glucoză, scade absorbția intestinală a glucozei și crește preluarea și utilizarea periferică a glucozei. Nu provoacă hipoglicemie la pacienții diabetici sau nondiabetici și nu provoacă hiperinsulinemie. Secreția de insulină rămâne neschimbată, în timp ce nivelele de insulină a-jeun și pe parcursul zilei pot scădea. Spre deosebire de sulfamide, greutatea corporală a pacienților tratați cu metformin poate rămâne stabilă sau poate scădea ușor.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
N/A	2-2,5 h	6,2 apoi 17,6 h	10-16 h

INDICAȚII

Singur sau ca adjuvant al dietei pentru scăderea glicemiei la pacienții cu DZ non- insulinodependent, a căror glicemie nu poate fi controlată satisfăcător numai prin dietă.

Metformina poate fi utilizată concomitent cu o sulfamidă atunci când dieta și monoterapia cu metformină sau sulfamidă nu pot controla glicemia corespunzător.

Se utilizează împreună cu insulina în diabetul zaharat tip 2.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitatea, creatinina > 1,5

mg/mL (bărbați), > 1,4 mg/mL (femei), ICC, alcoolism, afecțiuni cardiopulmonare, istoric de acidoză lactică.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 500 mg, 850 mg, 1000 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE COMPRIMATE

DZ non-insulinodependent

Adulți, inițial: o tabletă de 500 mg de 2 ori/zi, dimineața și seara, în timpul mesei. Doza poate fi crescută săptămânal cu 500 mg în doze divizate până la maxim 2.500 mg/zi. Doza zilnică de 2.500 mg este mai bine tolerată dacă se administrează divizat, de 3 ori/zi, odată cu mesele.

Adulți, inițial, utilizând comprimatele de 850 mg: 850 mg o dată pe zi administrată la micul dejun. Creșterea dozei se poate face cu 850 mg săptămânal până la o doză maximă de 2.250 mg/zi, administrată în doze divizate. Doza de întreținere uzuală: 850 mg de 2 ori/zi cu mesele de dimineață și seară. Unii pacienți pot necesita 850 mg de 3 ori/zi cu mesele.

Doza inițială de metformin la copii este de 500 mg de 2 ori/zi administrate cu masa. La nevoie se crește doza cu 500 mg pe săptămână până la maxim 2.000 mg administrate în doze divizate.

SUPRADOZARE

Simptome: acidoză lactică.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, fatigabilitate, letargie, tinitus, vertij, agitație.

Endocrine: acidoză lactică, hipoglicemie.

GI: G&V, diaree, pirozis, anorexie, gust metalic.

Hematologice: trombocitopenie, scăderea concentrației vitaminei B₁₂.

Dermatologice: rash.

PRECAUȚII

Sarcina, hipersensibilitatea în antecedente, vârstnici, afecțiuni tiroidiene.

Acidoza lactică este o complicație metabolică rară dar severă ce poate apare datorită acumulării de metformină în timpul tratamentului. Când apare este letală în 50% din cazuri.

Nu este necesară o perioadă de tranziție atunci când se trece de la administrarea medicamentelor hipoglicemizante orale standard (altele decât clorpropamida) la metformină. Când se face transferul de la clorpropamidă este necesară atenție sporită în timpul primelor 2 săptămâni deoarece clorpropamida are o durată lungă de acțiune.

Dacă doza maximă de metformină nu reușește să controleze adecvat nivelul glicemiei în 4 săptămâni, se poate lua în considerare adăugarea treptată a unei sulfamide orale (există studii pentru gliburid, clorpropamidă, tolbutamidă și glipizid), menținându-se în același timp doza maximă de metformină. Dacă după 1-3 luni de tratament concomitent cu metformină și sulfamidă orală, nu apare răspuns, se ia în considerare inițierea tratamentului cu insulină și întreruperea administrării agenților orali.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc nivelele metforminei: *cimetidina, digoxin, morfina, procainamida, chinidina, ranitidina, triamteren, vancomicina*.

Accentuarea hipoglicemiei: *cimetidina, blocați ai canalelor de calciu, corticosteroizi, estrogeni, contraceptive orale, fenotiazine, simpatomimetice, diuretice, fenitoina*.

Nu administrați cu *medii de contrast radiologice*, pot provoca insuficiență renală.

Cresc nivelele metforminei: *chinidina*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Monitorizați TA, HLG, glicemia, electroliții, HbA_{1c}, sumarul de urină, microalbuminuria, funcțiile renale și hepatice.

M

- Evaluați gradul insuficienței hepatice și renale care pot precipita acidoza lactică (ex. nivele serice ale lactatului mai mari de 5 mmol/L, pH sangvin scăzut sau creșterea deficitului anionic).
- Se întrerupe tratamentul înaintea intervențiilor chirurgicale și a procedurilor ce folosesc iodul (de obicei 48 h înainte și 48 h după). Se poate relua administrarea când se reia dieta normală sau a doua zi după intervenție.
- Dacă apare anemie, trebuie să se excludă deficitul de vitamina B₁₂; poate interfera cu absorbția vitaminei B₁₂.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Se administrează medicamentul o dată cu masa, pentru a scădea reacțiile adverse GI.
- Poate determina un gust metalic; acesta trebuie să dispară în timp.
- Pentru a scădea glicemia este necesară efectuarea exercițiilor fizice regulate, respectarea unui aport caloric scăzut și scăderea în greutate. Medicația nu înlocuiește și nici nu scuză lipsa de complianță la aceste metode.
- Aportul caloric inadecvat sau exercițiile fizice exagerate fără suplimentare calorică corespunzătoare pot precipita hipoglicemia.
- Se monitorizează regulat nivelul glicemiei, mai ales la 1-2 h după masă și se înregistrează rezultatele obținute.
- Se evită consumul de alcool și orice altă situație care poate precipita deshidratarea.
- Se consumă o cantitate suficientă de lichide.
- Se anunță bolile febrile, vărsăturile și diareea persistente sau grave.
- Se întrerupe tratamentul și anunță imediat în caz de dificultate în respirație, slăbiciune severă, dureri musculare, somnolență accentuată sau discomfort abdominal acut intens.

Methadonum

Acțiune terapeutică: Analgezic narcotic

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Sintalgon***, **Substidon**

MOD DE ACȚIUNE

Deprimă transmiterea impulsurilor nervoase ale durerii la nivelul măduvei spinării prin interacțiune cu receptorii opioizi; produce deprimare SNC. Provoacă dependență fizică. Sevrăjul apare mai lent și este mai puțin intens decât la morfină, însă este de mai lungă durată. Nu produce sedare și narcoză.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
1/2-1 h	1,5-2 h	25 h	4-12 h

INDICAȚII

Durerea severă.

Detoxifierea și tratamentul de întreținere în dependență narcotică.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la medicament, dependență (la opioide).

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 2,5 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE

Analgezic

Adulți, individualizat: 2,5-10 mg la 3-4 h, deși sunt necesare doze mai mari în durerea severă, datorită dezvoltării toleranței.

Sevrăjul narcotic

Inițial: 15-20 mg/zi PO (uneori sunt necesare 40 mg/zi), apoi în funcție de evoluție, dozele se scad lent.

Întreținerea după renunțarea la narcotice

Adulți, individualizat: 20-40 mg PO

la 4-8 h după oprirea heroinei; apoi se ajustează dozele la nevoie până la 120 mg/zi.

EFECTE ADVERSE

SNC: letargie, amețeli, confuzie, cefalee, sedare, euforie, **convulsii**.

CV: palpitații, bradicardie, modificări ale TA, **stop cardiac**.

Oftalmice: tulburări de vedere, mioză, **diplopie**.

GI: G&V, anorexie, constipație, crampe, spasm al tractului biliar.

GU: creșterea debitului urinar, disurie, **retenție urinară**.

Dermatologice: rash, urticarie, diaforeză, prurit.

Respiratorii: **deprimare respiratorie, stop respirator**.

PRECAUȚII

Sarcina, personalitate dependentă, lactația, presiune intracraniană crescută, IM, afecțiuni cardiace severe, depresie respiratorie, afecțiuni hepatice, afecțiuni renale, copii < 18 ani, vârstnici.

Durata tratamentului de detoxifiere este de maxim 21 de zile. Nu se repetă tratamentul timp de 4 săptămâni. Dacă pacientul este transferat de pe tratamentul cu levometadil pe tratament cu metadonă, se așteaptă 48 h de la ultima doză de levometadil înaintea inițierii terapiei cu metadonă.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc deprimarea SNC: *alcool, opioide, sedative / hipnotice, relaxanți ai musculaturii scheletice*.

Scad analgezia: *rifampicina, fenitoina*.

Reacții nepredictibile: *IMAO*, nu utilizezi în asociație.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Evaluați debitul urinar; scăderea debitului poate indica retenția de urină.

• Investigați modificările SNC, reacțiile alergice, disfuncțiile respiratorii.

Teste de laborator: cresc amilaza, lipaza.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Se administrează conform prescripției pentru combaterea durerii.

• Evitați consumul de alcool.

• Nu efectuați activități ce necesită atenție sporită până la epuizarea efectului medicamentului; provoacă sedare, somnolență, afectarea vederii.

• Anunțați G&V; o doză mai mică poate combate aceste simptome. Practicați o metodă de contracepție sigură.

• Pentru a reduce efectul constipant, practicați exerciții fizice regulate, mențineți un aport crescut de lichide și fructe, administrați emoliente ale scaunului.

• Medicamentul determină toleranță și dependență la utilizarea pe termen lung.

• Nu se întrerupe brusc tratamentul; medicamentul trebuie eliminat lent.

Methotrexatum

Acțiune terapeutică: Antineoplazic, imunomodulator

Categorie de risc pentru sarcină: X

Prescripție: S (parenteral), S / P-RF (oral)

Denumire comercială: **Antifolan[®], Methotrexat, Methotrexate**

MOD DE ACȚIUNE

Acționează prin inhibarea dihidrofolat-reductazei, prevenind reducerea dihidrofolatului la tetrahidrofolat și având ca rezultat scăderea sintezei de purine și consecutiv de ADN. Cele mai sensibile celule sunt celulele măduvei osoase, celulele epiteliale din derm, celulele fetale, celulele vezicii urinare, celulele mucoasei bucale, celulele mucoasei intestinale și celulele maligne. Atunci când se administrează pentru artrita reumatoidă poate afecta funcția imună.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T _{1/2}
PO	Variabil	1-4 h	2-4 h
IM, IV	Rapid	0,5-2 h	

INDICAȚII

Anumite carcinoame, inclusiv coriocarcinomul uterin (curativ), corioadenomul invaziv, mola hidatiformă, leucemia acută limfocitară și limfoblastică, limfosarcomul și alte cancere diseminate la copii.

Leucemia meningeală.

Are anumite efecte benefice în chimioterapia locală a tumorilor de cap și gât, de sân și de plămâni.

În combinație cu alte medicamente, în stadii avansate de limfom non-Hodgkin.

Micozis fungoides în stadii avansate.

Doze mari urmate de eliminarea cu leucovorin în combinație cu alte medicamente pentru a prelungi supraviețuirea fără recăderi în osteosarcoame nonmetastazice la pacienții care au suferit rezecție chirurgicală sau amputare pentru tumora primară.

Psoriazis sever, recidivant, debilitant.

Poliartrita reumatoidă (severă, activă, clasică sau definită) la pacienții care au răspuns inadecvat la AINS și cel puțin unul sau mai multe medicamente anti-reumatice (care modifică boala).

CONTRAINDICAȚII

Sarcina, hipersensibilitatea, leucopenie ($< 3.500/\text{mm}^3$), trombocitopenie ($< 100.000/\text{mm}^3$), anemie, pacienți psoriatici cu afecțiuni hepatice/renale severe, alcoolism, HIV.

MOD DE PREZENTARE

Comprimat: 2,5 mg. Soluție injectabilă: 5 mg/mL, 10 mg/mL, 25 mg/mL. Concentrat pentru soluție injectabilă / perfuzabilă: 100 mg/mL. Pulbere pentru soluție injectabilă / perfuzabilă: 50 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE, IM, IV, IA, INTRATECAL

Coriocarcinom și alte boli trofoblastice similare

Doză individualizată. PO, IM: 15-30 mg/zi timp de 5 zile. Se poate repeta de 3-5 ori, cu pauze de o săptămână între cure.

Leucemie limfocitară acută (limfoblastică)

Inițial 3,3 mg/m² (în asociere cu 60 mg prednison zilnic). Doza de întreținere PO, IM: 30 mg/m² de 2 ori pe săptămână sau IV 2,5 mg/kg la fiecare 14 zile.

Leucemie meningeală

Intratecal 12 mg/m² la fiecare 2-5 zile până la revenirea numărului de celule la valori normale.

Limfoame

PO 10-25 mg/zi timp de 4-8 zile, în câteva cure cu pauze de 7-10 zile între cure.

Mycosis fungoides

PO: 2,5-10 mg/zi timp de câteva săptămâni sau luni; alternativ IM 50 mg o dată pe săptămână sau 25 mg de două ori pe săptămână.

Limfosarcom

0,625-2,5 mg/kg/zi în combinație cu alte medicamente.

Osteosarcom

În combinație cu alte medicamente, inclusiv doxorubicina, cisplatina, bleomicina, ciclofosfamida și dactinomicina. Doza inițială uzuală de metotrexat: 12 g/m²; doza poate fi crescută până la 15 g/m² pentru a atinge un nivel seric de vârf de 10-3 moli/L la sfârșitul perfuzării de methotrexat.

Psoriazis

Adulți PO, IM, IV, uzual: 10-25 mg/săptămână; se continuă până la observarea răspunsului benefic. Doza săptămânală nu trebuie să depășească 50 mg.

Regimuri alternative: PO 2,5 mg la

fiecare 12 h pentru 3 doze sau la fiecare 8 h pentru 4 doze în fiecare săptămână (fără a depăși 30 mg/săptămână), sau PO 2,5 mg/zi timp de 5 zile, apoi pauză de 2 zile (fără a depăși doza de 6,65 mg/zi).

După observarea efectelor benefice, se va reduce doza la cel mai mic nivel posibil iar pauzele între doze vor fi mai lungi.

Artrita reumatoidă

Inițial, o singură doză PO de 7,5 mg/săptămână sau doze divizate PO de 2,5 mg la intervale de 12 h, 3 doze/săptămână; apoi se va ajusta doza pentru a obține răspunsul optim. Nu se depășește doza săptămânală maximă de 20 mg. După obținerea răspunsului, se reduce doza până la cea mai mică doză eficientă posibilă.

SUPRADOZARE

Simptome: vezi agenții antineoplazici.

Tratament: leucovorinul, administrat cât mai devreme posibil, poate scădea efectele toxice. Doza inițială este de 10 mg/m² PO sau parenteral, urmată de 10 mg/m² PO la fiecare 6 h timp de 72 h. Hemoperfuzia pe cărbune sau dializa cu flux crescut vor reduce nivelele serice. În supradozările masive, hemodializa de rutină și hemoperfuzia nu sunt eficiente. Pentru a preveni precipitarea methotrexatului și a metaboliților săi în tubii renali sunt necesare hidratarea și alcalinizarea urinei.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, **convulsii**, **encefalopatie**, cefalee, confuzie, **hemipareză**, stare de rău, fatigabilitate, frisoane, febră, **arahnoidită (intratecal)**.

GI: G&V, anorexie, diaree, **stomatită ulcerativă**, **hepatotoxicitate**, crampe, **ulcer**, gastrită, **hemoragie GI**, durere abdominală, **hematemeză**, **fibroză hepatică**, **toxicitate acută**.

GU: retenție urinară, insuficiență

renală, tulburări menstruale, spermatogeneză deficitară, **hematurie**, **azotemie**, **nefropatie urică**.

Hematologice: **leucopenie**, trombocitopenie, **mielosupresie**, anemie.

Dermatologice: rash, alopecie, urticarie, fotosensibilitate, foliculită, vasculită, peteșii, echimoze, acnee, **reacții fatale cutanate**.

Respiratorii: afecțiuni pulmonare induse de methotrexat.

Sistemic: moarte subită, pneumocystis carinii.

PRECAUȚII

Afecțiuni renale, lactația, copii.

Methotrexatul poate induce sindromul de liză tumorală la pacienții care prezintă tumori cu creștere rapidă.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Toxicitate crescută: *salicilați*, *alte antineoplazice*, *radioterapie*, *alcool*, *probenecid*, *AINS*, *fenilbutazona*, *teoflina*, *penicilina*.

Scade efectele *digoxinului*, *vaccinurilor*, *fenitoiniei*, *fosfenitoiniei*.

Hipoprotrombinemie accentuată: *anticoagulante orale*.

Scad efectul metotrexatului: *suplimente de acid folic*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• În caz de artrită, se observă caracteristicile articulațiilor și nivelul durerii.

• Informați-vă dacă pacientul a primit alți acizi organici (ex. aspirină), fenilbutazonă, probenecid) și/sau sulfați care afectează clearance-ul renal al methotrexatului și cresc riscul de trombocitopenie și efecte secundare GI.

• Observați orice infecție acută.

• Se monitorizează HLG, acidul uric, testele funcționale hepatice și renale.

• Medicamentul determină supresia plachetelor și granulocitelor. Cel mai scăzut nivel: 10 zile; recuperare: 14 zile.

• Păstrați la îndemână leucovorinul calcic - antidot puternic al antagoniș-



tilor acidului folic - pentru cazurile de supradozare. Antidoturile sunt ineficiente dacă nu sunt administrate în primele 4 h de la supradozare.

• Se pot administra corticosteroizi concomitent cu doza inițială de methotrexat. Permiteți pauză maximă între doze.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Luați tableta seara la culcare împreună cu un antiacid pentru a minimaliza efectele GI.
- Nu consumați vitamine OTC.
- Evitați consumul de salicilați și alcool deoarece pot determina hepatotoxicitate sau sângerări.
- Anunțați ulcerările mucoasei bucale, unul dintre primele semne ale toxicității.
- Poate apare alopecie; părul va crește din nou după terminarea tratamentului.
- Evitați vaccinările (mai ales pentru variolă, întrucât poate apare variolă) datorită afectării răspunsului imun.
- Consumați 2-3 L de lichide/zi pentru a preveni afectarea renală și pentru a favoriza excreția medicamentului.
- Verificați pH-ul urinar și anunțați dacă este mai mic de 6,5. Se pot prescrie comprimate de bicarbonat pentru alcalinizarea urinii.
- Acest medicament poate precipita apariția gutei. Se poate prescrie alopurinol pentru a scădea nivelele de acid uric.
- Evitați expunerea la soare și utilizați creme protectoare, ochelari de soare și îmbrăcăminte adecvată.
- Anunțați agravarea psoriazisului.
- Practicați o metodă de contracepție sigură în timpul tratamentului și pentru cel puțin încă 8 săptămâni după terminarea lui.

Methoxalenum

Acțiune terapeutică: Psoralen de uz sistemic

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Oxsoralen**

INDICAȚII

Tratamentul simptomatic al psoriazisului sever, recalcitrant, dizabilant, ce nu răspunde la alte forme de terapie, diagnosticat prin biopsie. Se administrează doar în asociație cu terapie cu ultraviolete.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la psoraleni. Istoric de afecțiuni sensibile la lumina solară (de ex, lupus eritematos, porfirie cutanată tardivă, protoporfirie eritropoietică, xeroderma pigmentosum, albinism). Pacienții cu melanom sau istoric de melanom, pacienții cu carcinom invaziv cu celule scuamoase, pacienții cu afakie.

MOD DE PREZENTARE

Capsule moi: 10 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

PO

Psoriazis

Capsulele se administrează cu ½-2 h înainte de expunerea la radiații UV împreună cu alimente cu conținut scăzut în grăsimi sau lapte, după cum urmează: < 30 kg – 10 mg; 30-50 kg – 20 mg; 51-65 kg – 30 mg; 66-80 kg – 40 mg; 81-90 kg – 50 mg; 91-115 kg – 60 mg; > 115 kg – 70 mg.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, cefalee, stare de rău, depresie.

CV: hipotensiune.

GI: G&V, tulburări GI.

Dermatologice: prurit, eritem, hipopigmentare, formarea de bule și vezicule.

M

rash nespecific, urticarie, foliculită, sensibilitate cutanată, extinderea psoriazisului.

Diverse: edeme, herpes simplex, milia-ră, crampe musculare.

PRECAUȚII

Sarcina, lactația, copii, vârstnici, insuficiența hepatică, carcinogeneza, degenerarea actinică, cataracta, arsurile solare.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Utilizați cu precauție următoarele medicamente în asociație cu metoxalen: *fluoroquinolone, griseofulvin, acid nalidixic, fenotiazine, sulfonamide, tetraciclina, diuretice tiazidice.*

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Greața este un efect advers des întâlnit; administrați fiecare doză de medicament cu alimente sau lapte pentru a preveni apariția acesteia. Dacă totuși apare greață, divizați doza în 2 porțiuni și administrați-le la aproximativ 30 min distanță.
- Luați medicamentul exact cum v-a fost prescris. Respectați durata de timp dintre administrarea medicamentului și terapia cu ultraviolete. Pot apare arsuri solare severe dacă nu respectați dozele sau timpul de expunere la UVA.
- Timp de 24 de ore după administrarea medicamentului este recomandată purtarea unor ochelari ce absorb UVA, atunci când sunteți expuși la lumina solară direct sau indirect, chiar și prin fereastră.
- Nu faceți plajă timp de 24 h înainte de administrarea medicamentului și 48 de ore după aceea.
- Evitați orice expunere la soare, lămpi solare, chiar și prin ferestre sau cer acoperit timp de cel puțin 8 h după administrarea medicamentului. Dacă expunerea nu poate fi evitată, purtați îmbrăcăminte protectoare, folosiți creme solare cu un factor de protec-

ție de cel puțin 15. Aplicați crema de protecție pe orice zonă expusă la soare, inclusiv pe buze, însă nu înainte de tratamentului cu UVA.

- Anunțați medicul dacă apar greață, mâncărimi, înroșirea pielii, sensibilitate cutanată, vezicule la nivelul pielii și aceste simptome nu dispar în 24-48 h.

Methyldopum

Acțiune terapeutică: Antihipertensiv

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Dopegyt**

MOD DE ACȚIUNE

Metabolitul activ, alfa-metil-norepinefrina, scade TA prin stimularea receptorilor centrali inhibitori alfa-adrenergici, neurotransmisie falsă și/sau scăderea reninei plasmatică. Modifică puțin funcția de pompă cardiacă.

FARMACOCINETICA

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
Variabil	2-4 h	1,7 h	24-48 h

INDICAȚII

Hipertensiunea moderată / severă. Indicat mai ales la pacienții cu funcție renală alterată, HTA renală, HTA rezistentă complicată cu AVC, boală coronariană sau retenție azotată.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, boală hepatică activă.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate; 250 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE

HTA

Inițial 250 mg de 2-3 ori pe zi, timp de 2 zile. Se ajustează doza la fiecare 2 zile. Dacă este necesară creșterea dozei, se crește mai întâi doza administrată

M

scara.

Doza uzuală de întreținere: 0,5-2 g/zi în 2-4 prize, maxim 3 g/zi. Se trece treptat spre/de la orice alt agent antihipertensiv, doza inițială de metildopa nedepășind 500 mg. Nu se utilizează la începutul tratamentului combinațiile de medicamente.

Pediatric, inițial: 10 mg/kg/zi în 2-4 prize; doza de întreținere se ajustează până la maxim 65 mg/kg/zi (sau 3 g/zi, oricare dintre ele este mai scăzută).

SUPRADOZARE

Simptome: efecte SNC, GI și CV inclusiv sedare, slăbiciune, confuzie, amețeli, comă, bradicardie, hipotensiune acută, afectarea conducerii AV, constipație, diaree, distensie abdominală, G&V.

Tratament: inducerea vomiei sau lavaj gastric dacă este diagnosticată rapid. Tratament suportiv general, acordând atenție sporită AV, funcției de pompă cardiacă, volemiei, funcției urinare, dezechilibrelor electrolitice, ileusului paralic și activității SNC. În cazurile severe, hemodializa este eficientă.

EFECTE ADVERSE

SNC: letargie, slăbiciune, amețeli, sedare, cefalee, depresie, parkinsonism, coșmaruri.

CV: bradicardie, miocardită, hipotensiune ortostatică, angină, edeme, creștere ponderală, ICC.

Endocrine: mărirea sânilor, ginecomastie, lactație, amenoree.

GI: G&V, diaree, constipație, disfuncții hepatice, pancreatită, colită.

GU: impotență, incapacitate de a ejacula.

Hematologice: leucopenie, trombocitopenie, anemie hemolitică, granulocitopenie, test Coombs pozitiv.

Dermatologice: rash, necroliză epidermică toxică, sindrom pseudolupic.

PRECAUȚII

Sarcina, afecțiuni hepatice, eclampsie, afecțiuni cardiace severe, afecțiuni renale.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Efect presor crescut: *amine simpato-mimetice, IMAO*.

Hipotensiune accentuată, toxicitate SNC: *levodopa*.

Hipotensiune accentuată: *diuretice, alte antihipertensive*.

Accentuarea simptomelor psihotice: *haloperidol*.

Accentuează toxicitatea *litiului*.

Accentuează deprimarea SNC: *alcool, antihistaminice, antidepresive, analgezice, sedative/hipnotice*.

Cresc TA: *fenotiazine, beta-blocanți, amfetamine, AINS, antidepresive tricyclice, barbiturice*.

Accentuează hipoglicemia: *tolbutamida*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Monitorizați TA, HLG, testele funcționale renale și hepatice, testul Coombs. Dacă este necesară transfuzia sangvină se efectuează ambele teste Coombs (direct și indirect); dacă sunt pozitive se consultă un hematolog.

• Investigați apariția icterului; este contraindicat în caz de boală hepatică activă.

• Evaluați depresia și toleranța la medicament, care pot apărea în luna 2-3 de tratament.

Teste de laborator: test Coombs pozitiv. Hepatotoxicitatea poate determina creșterea fosfatazei alcaline, AST, ALT, bilirubinei și timpului protrombinic. Eozinofilie. Interferă cu metodele de determinare a acidului uric urinar, creatininei serice, AST.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Pentru prevenirea amețelilor și lipotimiilor, ridicați-vă lent în șezut și bălansați picioarele la marginea patului.

• Atenție! Sedarea apare la început și

trebuie să dispară odată cu stabilirea dozei de întreținere.

- În cazuri rare poate determina apariția unei urini albastre sau mai închise la culoare. Nu este dăunător.
- Încetați administrarea și anunțați oricare din următoarele simptome: oboseala, febra, depresia, îngălbenirea ochilor sau a pielii.
- Respectați în continuare dieta și programul de exerciții fizice prescrise în scopul reducerii TA.
- Nu luați alte medicamente sau remedii decât cu aprobarea medicului curant.

Methylenfenidat

Acțiune terapeutică: Simpatomimetic cu acțiune centrală

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Concerta XL**

MOD DE ACȚIUNE

Crește eliberarea de norepinefrină, dopamină în cortexul cerebral la nivelul sistemului activator reticulat; mecanismul exact nu este cunoscut.

INDICAȚII

Tulburarea hiperactivă cu deficit de atenție, narcolepsia.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitatea, anxietatea, istoric de sindrom Gilles de la Tourette, copii < 6 ani, glaucom, anorexie nervoasă, hipersensibilitate la tartrazină.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate eliberare prelungită: 18 mg, 36 mg, 54 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

PO

Copii între 6-12 ani: inițial, 18 mg/zi. Doza maximă recomandată este de 54 mg/zi.

Adolescenți 13-17 ani: inițial, 18 mg/zi. Doza maximă recomandată este de 72 mg/zi, fără a depăși 2 mg/kg/zi.

EFECTE ADVERSE

SNC: hiperactivitate, insomnie, neliniște, logoree, amețeli, letargie, psihoze toxice, cefalee, akatizie, **diskinezie**, **convulsii**.

CV: palpitații, tahicardie, modificarea TA, angină, **aritmii**.

GI: G&V, anorexie, xerostomie, scădere ponderală, durere abdominală.

Endocrine: încetinirea creșterii.

Hematologice: **leucopenie**, anemie, **purpură trombocitopenică**.

Dermatologice: dermatită exfoliativă, urticarie, rash, eritem multiform.

Diverse: febră, artralгии, pierderea părului capilar.

PRECAUȚII

Sarcina, hipertensiunea, depresia, convulsiile, lactația, abuzul de substanțe.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Criză hipertensivă: **IMAO** (nu administrați mai devreme de 14 zile de la întreruperea tratamentului), vasopresori.

Scade efectul: *guanetidinei*.

Crește efectul următoarelor: *antidepresive triciclice*, *anticonvulsivante*, *SSRI*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați SV, TA, mai ales la pacienții cu afecțiuni cardiace.
- Evaluați înălțimea, rata creșterii la fiecare 3 luni la copii; poate încetini creșterea.
- Evaluați statusul mental: afectivitatea, percepția, somnul, agresivitatea.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Reduceți consumul de cafeină (cafea, ceai, cola, ciocolată); poate accentua iritabilitatea, stimularea.
- Nu zdrobiți și nu mestecați comprimatele cu eliberare prelungită.

M

- Evitați administrarea medicamentelor OTC fără acordul medicului.
- Nu încetați brusc administrarea medicamentului. Acesta trebuie redus treptat pe o perioadă de câteva săptămâni pentru a nu apare depresie, somnolență, letargie.
- Evitați activitățile cu risc sau care necesită atenție sporită; pot apare amețeli, tulburări de vedere.
- Evitați consumul de alcool sub orice formă.

Methyl nicotinas

Acțiune terapeutică: Revulsiv
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: OTC
Denumire comercială: **Hypervul-sin, Unguent cu Nicotinat Metil**

INDICAȚII

Dureri articulare reumatice. Mialgii. Nevralgii. Furuncule sau panariții în stadii precoce. Afecțiuni vasculospastice periferice. Bronșite cronice.

CONTRAINDICAȚII

Boli inflamatorii ale pielii. Artrită obliterantă. Microangiopatie diabetică.

MOD DE PREZENTARE

Unguent: 3%.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

Aplicați cutanat de 3 ori/zi.

EFECTE ADVERSE

Local: iritație.

PRECAUȚII

A se evita contactul cu ochii și mucoasele. Spălați mâinile după utilizare.

Methylprednisolono-

num
Acțiune terapeutică: Glucocorticoid
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: S/P-RF
Denumire comercială: **Depo-Medrol®, Lemod Solu, Medrol®, Solu-Medrol, Solu-Medrol Act-O-Vial**

MOD DE ACȚIUNE

Reduce inflamația prin supresia migrației leucocitelor polimorfonucleare, fibroblastilor; combate permeabilitatea capilară crescută și are efect stabilizator lizozomal.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T ½	Durată
PO Variabil	1-2 h		78-188	1,2-1,5 zile
IM Rapid	4-8 zile	min		1-5 săpt.
IV Rapid	Rapid			N-A

INDICAȚII

Inflamație severă, șoc, insuficiență suprarenală, afecțiuni de collagen.

CONTRAINDICAȚII

Psihoze, hipersensibilitate, trombocitopenie idiopatică, glomerulonefrită acută, amoebiază, infecții fungice, afecțiuni bronșice non-astmatice, copii < 2 ani, SIDA, TBC.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 4 mg, 16 mg 32 mg.
Suspensie injectabilă: 40 mg/mL, 80 mg/2 mL. Liofilizat pentru soluție injectabilă: 20 mg, 40 mg, 125 mg, 500 mg, 250 mg/4 mL, 40 mg/1 mL, 125 mg/2 mL, 500 mg/7,8 mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE

Artrita reumatoidă

Adulți: 4-16 mg/zi. Se scade treptat

după obținerea controlului b
Pediatrie: 4-10 mg/zi.

LES

Adulți: doza de atac este mg/zi; doza de întreținere: zi.

Febra acută reumatică

1 mg/kg/zi.

Medicamentul se administrează totdeauna în 4 prize egale, de 3 și seara înainte de culcare.

IM

Sindrom adrenogenital

40 mg o dată la 2 săptămâni

Artrita reumatoidă

40-120 mg/săptămână.

Leziuni dermatologice, dermatită 120 mg/săptămână timp de 1 săptămâni; în cazurile severe o singură doză de 80-120 mg ar trebui să amelioreze simptomatologia

Dermatită seboreică

80 mg/săptămână.

Astm, rinită

80-120 mg.

INECȚII INTRA-ARTIC IN TESUTURI MOI ȘI LEZIONAL

4-80 mg, în funcție de loci de administrare.

IM, IV

Majoritatea bolilor

Adulți: inițial 10-40 mg, în funcție de boală, apoi se ajustează funcție de răspuns până la doza de cesare administrate IM sau IV

Boli grave

Adulți: 30 mg/kg în perfuzie de 10-20 min. Se poate repeta la 3-6 h, dar nu mai mult de 3 zile

Pediatrie: nu mai puțin de 1 mg/kg/zi.

PRECAUȚII

Sarcina și lactația, diabet, glaucom, osteoporoză, convulsii ulcerative, ICC, miastenia gravă, afecțiuni renale, esofagită, ulcer peptic

după obținerea controlului bolii.

Pediatric: 4-10 mg/zi.

LES

Adulți: doza de atac este de 20-96 mg/zi; doza de întreținere: 8-20 mg/zi.

Febra acută reumatică

1 mg/kg/zi.

Medicamentul se administrează în-
totdeauna în 4 prize egale, după mese
și seara înainte de culcare.

IM

Sindrom adrenogenital

40 mg o dată la 2 săptămâni.

Artrita reumatoidă

40-120 mg/săptămână.

Leziuni dermatologice, dermatite 40-
120 mg/săptămână timp de 1-4 săptă-
mâni; în cazurile severe o singură doză
de 80-120 mg ar trebui să producă
ameliorarea simptomatologiei.

Dermatită seboreică

80 mg/săptămână.

Astm, rinită

80-120 mg.

INJEȚII INTRA-ARTICULARE, ÎN ȚESUTURI MOI ȘI INTRA- LEZIONAL

4-80 mg, în funcție de locul de ad-
ministrare.

IM, IV

Majoritatea bolilor

Adulți: inițial 10-40 mg, în funcție
de boală, apoi se ajustează doza în
funcție de răspuns până la dozele ne-
cesare administrate IM sau IV.

Boli grave

Adulți: 30 mg/kg în perfuzie IV timp
de 10-20 min. Se poate repeta la fiecare
3-6 h, dar nu mai mult de 3 zile.

Pediatric: nu mai puțin de 0,5 mg/
kg/zi.

PRECAUȚII

Sarcina și lactația, diabet zaharat,
glaucom, osteoporoză, convulsii, colită
ulcerativă, ICC, miastenia gravis, afec-
țiuni renale, esofagita, ulcer peptic.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scad acțiunea metilprednisolonului:
rifampicina, fenitoina, teofilina.

Scad efectele *antidiabeticelor orale,*
vaccinurilor.

Efecte adverse crescute: *amfotericina*
B, diuretice.

Accentuează acțiunea metilpredniso-
lonului: *contraceptive orale.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigați orice alergie la aspirină.
- Monitorizați SV, greutatea, HLG, HbA1c, glicemia, funcțiile renală și hepatică, colesterolul și electroliții.

Testele de laborator: scad imunoglo-
bulinele A, G, M.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Se poate lua cu alimente sau cu lapte pentru a reduce efectele GI.
- Nu modificați doza și nu opriți brusc terapia după administrare prelungită, fără consimțământul medicului cu-
rant; poate determina simptome de rebound sau criză adrenergică.
- Dacă se administrează înainte de ora 9 AM mimează nivelele de vârf normale de corticosteroizi produși de către organism și de asemenea previne insomnia.
- Anunțați orice creștere neobișnuită în greutate, tumefacție a extremităților, oboseala, greața, anorexia, durerea sau slăbiciunea musculară, amețelile, febra, scaunele negre sau închise la culoare, infecțiile sau agravarea afecțiunii.
- Evitați vaccinările cu virusuri vii și persoanele infectate sau bolnave.
- Stresul sever sau traumele pot necesi-
ta creșterea dozei.
- Utilizarea prelungită poate provoca intoleranță la glucoză care necesită tra-
tament cu insulină sau antidiabetice
orale.



Methylprednisololum aceponat

Acțiune terapeutică: Corticoid topic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Advantan**,
Advantan® Milk

INDICAȚII

Eczemă endogenă (dermatita atopică, neurodermatită), eczemă de contact, degenerativă, dishidrotică, eczemă vulgară, eczemă la copii.

CONTRAINDICAȚII

Procese cutanate specifice tuberculoase sau sifilitice, boli virale. În special trebuie evitată folosirea produsului pe suprafețe întinse și timp îndelungat.

MOD DE PREZENTARE

Cremă: 1 mg/g. Unguent: 1 mg/g.
Emulsie cutanată: 0,1%.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE TOPIC

Advantan se aplică o dată pe zi, în strat subțire pe suprafața bolnavă a pielii. În general durata tratamentului nu va depăși 12 săptămâni la adulți și 4 săptămâni la copii.

EFECTE ADVERSE

Local: prurit, arsură, eritem sau vezicule. Foliculită, hipertricoză, dermatită periorală, reacții alergice tegumentare la unul din componenții produsului.

PRECAUȚII

Nu trebuie să vină în contact cu ochii, în cazul aplicării sale pe față.
În caz de rozacea sau de dermatită periorală, nu se va aplica pe față.

Metoclopramidum

Acțiune terapeutică: Antiemetic
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripție: P-6L
Denumire comercială: **Cerucal®**,
Metoclopramid, **N-Metoclopramid**, **Pramidin®**

MOD DE ACȚIUNE

Antagonist dopaminergic care acționează prin creșterea sensibilității la acetilcolină, având ca rezultat creșterea motilității tractului GI superior și relaxarea sfincterului piloric și a bulbului duodenal. Timpii de golire gastrică și de tranzit GI sunt scurtați. Nu are efect pe secrețiile gastrică, biliară și pancreatică. Facilitează intubarea intestinului subțire și grăbește tranzitul prânzului baritat. Produce sedare, induce eliberarea de prolactină, crește nivelele circulante de aldosteron (tranzitoriu) și este antiemetic.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T ½	Durată
PO	0,5-1 h			
IM	10-15 min	1-1,5 h	5-6 h	1-2 h
IV	1-3 min			

INDICAȚII

PO

Gastropareza diabetică acută și recurentă, refluxul gastro-esofagian.

Parenteral

Facilitarea intubării intestinului subțire, stimularea golirii gastrice și creșterea tranzitului intestinal al bariului în examinarea radiologică a intestinului subțire și stomacului.

Profilaxia G&V în chimioterapia cancerului și postoperator (când nu se dorește aspirare nazogastrică).

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la medicament,

procaină sau procainamidă, afecțiuni convulsive, feocromocitom, cancer mamar (dependent de prolactină), obstrucție GI.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 10 mg. Soluție injectabilă: 5 mg/mL. Soluție orală în picături: 0,7%. Aerosol nazal: 10 mg/doză, 20 mg/doză.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE, SOLUȚIE ORALĂ, AEROSOL NAZAL

Gastropareză diabetică

Adulți: 10 mg cu 30 min înainte meselor și seara la culcare timp de 2-8 săptămâni (tratamentul trebuie reluat dacă simptomele reapar).

BRGE

Adulți: 10-15 mg de 4 ori/zi, cu 30 min înainte de mese și seara la culcare. Dacă simptomele apar intermitent, se administrează o singură doză de cel mult 20 mg înainte situației declanșatoare.

Stimularea lactației

Adulți: 30-45 mg/zi.

IM, IV

Profilaxia vărsăturilor induse de chimioterapie

Inițial 1-2 mg/kg IV la fiecare 2 h, 2 doze; prima doză cu 30 min înainte de chimioterapie, apoi 10 mg sau mai mult la fiecare 3 h, pentru 3 doze. Se injectează lent IV în 15 min.

Profilaxia G&V postoperatorii

Adulți: 10-20 mg IM spre sfârșitul operației.

Facilitarea intubării intestinului subțire

Adulți: 10 mg administrate în 1-2 min.

Pediatric, 6-14 ani: 2,5-5 mg; mai puțin de 6 ani: 0,1 mg/kg.

Creșterea timpului de tranzit intestinal în examinarea radiologică

Adulți: 10 mg în doză unică administrată IV în 1-2 min.

SUPRADOZARE

Simptome: agitație, iritabilitate, hipertonie musculară, somnolență, lipsă de orientare, simptome extrapiramidale.

Tratament: tratamentul sindromului extrapiramidal cu medicamente anticolinergice, antiparkinsoniene sau antihistaminice cu efecte anticolinergice. Tratament suportiv general. În caz de methemoglobinemie se administrează albastru de metilen.

EFECTE ADVERSE

SNC: sedare, fatigabilitate, neliniște, cefalee, somnolență, **distonie**, amețeli, letargie, **ideație suicidă**, **convulsii**, **sindrom extrapiramidal**.

CV: hipotensiune, tahicardie supraventriculară.

GI: xerostomie, constipație, G&V, anorexie, diaree.

Hematologice: neutropenie, leucopenie, **agranulocitoză**.

Dermatologice: urticarie, rash.

PRECAUȚII

Sarcina și lactația, hemoragia GI, ICC, boala Parkinson, diskinezia tardivă.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scad acțiunea metoclopramidului: **anticolinergice**, **opioide**.

Sedare accentuată: **alcool**, **alte depri-mante SNC**.

Cresc riscul de simptome extrapiramidale: **haloperidol**, **fenotiazine**.

Evitați utilizarea în asociație cu **IMAO**.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Inspectați abdomenul, evaluând zgomotele intestinale și distensia; investigați G&V.

Teste de laborator: cresc prolactina, aldosteronul, tirotropina.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Nu manevrați mașini sau utilaje periculoase până nu se epuizează efectul



medicamentului; metoclopramidul are efect sedativ.

- Anunțați orice efect secundar persistent astfel încât să poată fi corect evaluat și contracarat.

- Evitați consumul de alcool și alte deprimante SNC.

- Efectele extrapiramidale (tremorul extremităților, grimasele) trebuie raportate; pot fi tratate cu difenhidramină IM.

Metoprololum

Acțiune terapeutică: Blocant beta-adrenergic

Categorie de risc pentru sarcină: C (comprimate eliberare prelungită), B (comprimate, soluție injectabilă)

Prescripție: P-6L (oral), S (parenteral)

Denumire comercială: **Betaloc[®], Betaloc[®] Zoc, Betaprol[®], Bloxan, Corvitol, Egilok, Emzok, Metopro, Metoprolol, Metoprolol Retard, Metoprolol Tartrat, Metosuccinat, Vasocardin[®], Vasocardin[®] SR**

MOD DE ACȚIUNE

Exercită mai ales activitate beta-1 blocantă adrenergică, deși la doze mari blochează și receptorii beta-2 adrenergici. Nu are efect de stabilizare a membranelor sau acțiune simpatomimetică intrinsecă.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T ½	Durată
PO	15 min	90 min	3-4 h	15-19 h
IV	Imediat	1-1,5 h		

INDICAȚII

Comprimate eliberare prelungită

În tratamentul HTA singur sau împreună cu alte medicamente.

Tratamentul cronic al anginei pectorale.

Tratamentul IC de etiologie ischemică, hipertensivă sau cardiomiopatică, stabilă, simptomatică (clasa NYHA II sau III).

Comprimate, soluție injectabilă

HTA (singur sau în combinație cu alți agenți antihipertensivi, ca de ex. diureticele tiazidice).

IMA la pacienți stabili hemodinamici.

Angina pectorală.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la beta-blocanți, șoc cardiogenic, bloc cardiac (grad II sau III), bradicardie sinusală, astm bronșic.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 25 mg, 50 mg, 100 mg. Comprimate eliberare prelungită: 25 mg, 50 mg, 100 mg, 200 mg. Comprimate eliberare modificată: 47,5 mg, 95 mg, 190 mg. Soluție injectabilă: 1 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE CU ELIBERARE PRELUNGITĂ

Angină pectorală

Individualizat, inițial 100 mg/zi în doză unică. Doza se poate crește lent, la intervale de o săptămână, până la obținerea efectului optim sau scăderea semnificativă a AV. Nu au fost evaluate dozele mai mari de 400 mg/zi.

HTA

Inițial 50-100 mg/zi în doză unică cu sau fără diuretic. Doza se poate crește la intervale de o săptămână până la atingerea efectului maxim. Nu au fost evaluate dozele mai mari de 400 mg/zi.

ICC

Doze individualizate; inițial 25 mg o dată/zi timp de 2 săptămâni la pacienții cu IC clasa NYHA II și 12,5 mg o dată/zi la cei cu IC mai severă. Doza se poate dubla o dată la 2 săptămâni până la atingerea celei mai mari doze

tolerate (de până la 200 mg).

COMPRIMATE

HTA

Inițial 100 mg/zi în doză unică sau în mai multe prize; apoi se poate crește săptămânal până se atinge doza de întreținere de 100-450 mg/zi. Se poate utiliza și un diuretic.

Angină pectorală

Inițial 100 mg/zi în 2 prize. Doza se poate crește gradat la intervale de o săptămână până la obținerea răspunsului optim sau până la scăderea pronunțată a AV. Doza eficientă este de 100-400 mg/zi. Dacă tratamentul trebuie întrerupt, dozele se reduc treptat în 1-2 săptămâni.

Comportament agresiv

200-300 mg/zi.

Tremor esențial

50-300 mg/zi.

Profilaxia migrenei

50-100 mg de 2 ori/zi.

Aritmii ventriculare

200 mg/zi.

INECȚII IV ȘI COMPRIMATE

Tratamentul precoce al IMA

3 inecții IV în bolus de câte 5 mg fiecare, la intervale de aproximativ 2 min. Dacă pacientul tolerează toată doza IV, se administrează 50 mg la fiecare 6 h PO, începând de la 15 min după ultima doză IV (sau cât de curând permite starea pacientului).

Această schemă se continuă timp de 48 h, apoi urmează tratamentul tardiv: 100 mg de 2 ori/zi cât mai curând posibil. Se continuă 1-3 luni (deși datele actuale sugerează că acest tratament ar trebui continuat timp de 1-3 ani).

La pacienții care nu au putut tolera toată doza IV, se începe cu 25-50 mg PO la fiecare 6 h, începând de la 15 min după ultima doză IV sau cât de curând permite starea pacientului.

PRECAUȚII

Sarcina, intervenții chirurgicale majore, lactația, diabet zaharat, afecțiuni

renale, afecțiuni tiroidiene, BPOC, boală coronariană, bronhospasm non-alergic, afecțiuni hepatice, ICC, vârstnici.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Accentuează hipotensiunea, bradicardie: *rezerpina, hidralazina, metildopa, prazosin, amfetamine, epinefrina, antagoniști H_2 , blocanți de canale de calciu*.

Efecte hipoglicemice accentuate: *antidiabetice orale, insulina*.

Evitați administrarea în asociație cu *IMAO*.

Scad efectul antihipertensiv: *salicilații, AINS*.

Crește efectele *benzodiazepinelor*.

Scade efectele *dopaminei, dobutaminei, xantinelor*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Monitorizați radiografia toracică, HLG, testele funcționale hepatice și renale, ECG, ecografia, fracția de ejecție și SV.

Testele de laborator: cresc nivelele transaminazelor serice, LDH, fosfatazei alcaline.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Luați medicamentul cu alimente, în fiecare zi la aceeași oră; nu opriți brusc tratamentul.

• Nu mestecați și nu zdrobiți produsele cu eliberare prelungită; înghițiți comprimatele întregi.

• Evitați activitățile ce necesită atenție sporită până la epuizarea efectelor medicamentului. Alcoolul poate intensifica efectul.

• Cereți sfatul medicului înainte de a lua medicamente care nu v-au fost prescrise, deoarece unele pot interfera cu acțiunea metoprololumului.

• Continuați dieta, exercițiile fizice și reducerea greutateii corporale pentru a putea controla TA.

• Anunțați orice simptom de supraîncărcare hidrică (ex. creșterea în greu-



tate, dificultatea respiratorie sau tumefacția extremităților).

- Îmbrăcați-vă adecvat; poate determina creșterea sensibilității la frig.
- Nu fumați.
- Monitorizați simptomele, TA și AV; anunțați dacă AV este mai mică de 50 sau dacă este neregulată.

Metoxi-polietilenglicol epoetina beta

Acțiune terapeutică: Antianemic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: S/P-RF/R
Denumire comercială: **Mircera**

M

MOD DE ACȚIUNE

Medicamentul stimulează eritropoza prin interacțiunea cu receptorul pentru eritropoietină al celulei progenitoare din măduva osoasă.

INDICAȚII

Tratamentul anemiei simptomatice asociate insuficienței renale cronice.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la substanța activă sau la oricare dintre excipienți. Pacienți cu hipertensiune arterială necontrolată.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 50 µg/mL, 100 µg/mL, 200 µg/mL, 300 µg/mL, 400 µg/mL, 600 µg/mL. Soluție injectabilă în seringă preumplută: 50 µg/0,3 mL, 75 µg/0,3 mL, 100 µg/0,3 mL, 150 µg/0,3 mL, 200 µg/0,3 mL, 250 µg/0,3 mL, 400 µg/0,3 mL, 600 µg/0,3 mL, 800 µg/0,3 mL.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

IV, SC

Medicamentul trebuie administrat subcutanat sau intravenos pentru a

crește concentrația hemoglobinei până la valori de 12 g/dl (7,45 mmol/l). La pacienții nedializați este preferabilă utilizarea subcutanată, pentru a se evita puncția venelor periferice.

Pacienții care nu sunt tratați curent cu un factor de stimulare al eritropoezei (FSE)

Doza inițială recomandată este de 0,6 micrograme/kg, administrată o dată la fiecare 2 săptămâni în injecție unică intravenoasă sau subcutanată pentru a obține o creștere a valorii hemoglobinei peste 10 g/dl (6,21 mmol/l).

Doza poate fi crescută cu aproximativ 25% față de doza anterioară dacă rata de creștere a hemoglobinei într-o lună este mai mică de 1,0 g/dl (0,621 mmol/l). Creșteri ulterioare, de aproximativ 25% a dozei pot fi făcute la intervale de o lună, până la obținerea valorii individuale propuse a hemoglobinei.

Dacă rata de creștere a hemoglobinei este mai mare de 2 g/dl (1,24 mmol/l) pe lună sau dacă valoarea hemoglobinei crește și se apropie de 12 g/dl (7,45 mmol/l), doza trebuie redusă cu aproximativ 25%. Dacă valoarea hemoglobinei continuă să crească, tratamentul trebuie întrerupt până când valoarea hemoglobinei începe să scadă, moment în care tratamentul trebuie reînceput cu aproximativ 25% din doza administrată anterior. După întreruperea dozei se așteaptă o scădere a hemoglobinei cu aproximativ 0,35 g/dl (0,22 mmol/l) pe săptămână. Ajustări ale dozelor nu trebuie făcute mai frecvent de o dată pe lună.

Dacă este atinsă valoarea hemoglobinei de peste 10 g/dl (6,21 mmol/l), pentru un anumit pacient, Mircera poate fi administrat o dată pe lună, în doză de 2 ori mai mare decât doza administrată anterior o dată la fiecare 2 săptămâni.

Pacienți tratați curent cu un FSE

La pacienții tratați curent cu un FSE

Doza anterioară săptămânală de darbepoetină alfa, administrată intravenos sau subcutanat (micrograme/săptămână)	Doza anterioară săptămânală de epoetină, administrată intravenos sau subcutanat (UI/săptămână)	Doza de MIRCERA, administrată intravenos sau subcutanat o dată pe lună (micrograme / o dată pe lună)
< 40	< 8000	120
40-80	8000-16000	200
> 80	> 16000	360

se poate face convertirea tratamentului la Mircera administrat o dată pe lună în injecție unică intravenoasă sau subcutanată. Doza inițială de metoxi polietilenglicol epoetină beta variază în funcție de doza săptămânală de darbepoetină alfa sau epoetină în momentul substituției, conform tabelului. Prima administrare se va face în locul următoarei doze de darbepoetină alfa sau epoetină.

Dacă sunt necesare ajustări ale dozei pentru menținerea hemoglobinei peste 10 g/dl (6,21 mmol/l), doza lunară poate fi crescută cu aproximativ 25 %.

Dacă rata de creștere a hemoglobinei este mai mare de 2 g/dl (1,24 mmol/l) pe lună sau dacă valoarea hemoglobinei crește și se apropie de 12 g/dl (7,45 mmol/l), doza trebuie redusă cu aproximativ 25%. Dacă valoarea hemoglobinei continuă să crească, tratamentul trebuie întrerupt până când valoarea hemoglobinei începe să scadă, moment în care tratamentul trebuie reînceput cu aproximativ 25% din doza administrată anterior. După întreruperea dozei se așteaptă o scădere a hemoglobinei cu aproximativ 0,35 g/dl (0,22 mmol/l) pe săptămână. Ajustări ale dozelor nu trebuie făcute mai frecvent de o dată pe lună.

Deoarece la pacienții cu dializă peritoneală experiența tratamentului este limitată, la acești pacienți se recomandă monitorizarea regulată a Hb și urmărirea strictă a recomandărilor de

ajustare a dozei.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, encefalopatie hipertensivă.

CV: hipertensiune arterială, buseuri.

Cutanate: erupții maculo-papuloase.

Altele: tromboze ale venei de acces, hipersensibilitate.

PRECAUȚII

Terapie suplimentară cu fier se recomandă la toți pacienții cu valori ale feritinei serice sub 100 micrograme/l sau cu o saturație a transferinei sub 20 %. Pentru a asigura o eritropoieză eficientă, statusul fierului trebuie evaluat la toți pacienții înainte și în timpul tratamentului.

Aplazia pură a seriei eritrocitare determinată de anticorpii anti-eritropoietină a fost raportată în asociere cu FSE. S-a observat că acești anticorpi reacționează încrucișat cu toți FSE, de aceea la pacienții cu suspiciune sau la care s-a confirmat prezența anticorpilor anti-eritropoietină tratamentul nu trebuie convertit la Mircera.

Ca în cazul celorlalți FSE, tensiunea arterială poate crește în timpul tratamentului cu MIRCERA. Tensiunea arterială trebuie controlată adecvat înainte, la începerea și în timpul tratamentului cu MIRCERA. Dacă tensiunea arterială este greu de controlat prin tratament medical sau dietă, doza trebuie redusă sau administrarea întreruptă.

Receptorii pentru eritropoietină pot fi exprimați pe suprafața diferitor celule tumorale. Similar celorlalți factori de creștere, există suspiciunea că FSE pot stimula creșterea oricărui tip de tumoră malignă. MIRCERA nu este



aprobată pentru tratamentul anemiei la pacienții cu cancer.

Siguranța administrării și eficacitatea tratamentului nu a fost stabilită la pacienții cu hemoglobinopatii, crize convulsive, hemoragii sau antecedente recente de hemoragii care au necesitat transfuzii sau cu număr de trombocite mai mare de $500 \times 10^9/L$. Ca urmare, se recomandă precauție la acești pacienți.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Nu s-au efectuat studii privind interacțiunile. Nu există dovezi că Mircera modifică metabolismul altor medicamente.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Medicul va verifica cantitatea de fier din sânge înainte și în timpul tratamentului cu Mircera. În cazul în care concentrația sa este prea mică, medicul vă poate recomanda terapie suplimentară cu fier.

• Medicul vă va verifica tensiunea arterială înainte și în timpul tratamentului cu Mircera. Dacă tensiunea arterială este mare și nu poate fi controlată medicamentos sau prin dietă specială, medicul vă va întrerupe tratamentul sau vă va reduce doza.

• Medicul dumneavoastră va verifica dacă hemoglobina dumneavoastră nu depășește o anumită valoare, deoarece concentrațiile mari ale hemoglobinei vă pot supune riscului de a avea o problemă cu inima sau cu vasele de sânge și pot crește riscul de deces.

• Contactați medicul dacă vă simțiți obosit, slăbit sau prezentați scurtaresa respirației, deoarece acestea pot fi semne că tratamentul nu este eficace. Medicul va verifica dacă nu aveți și alte cauze de anemie și poate efectua anumite teste de sânge sau să examineze măduva osoasă.

• Dacă prezentați aplazie eritrocitară pură, tratamentul cu Mircera va fi întrerupt. Nu

• veți primi alt FSE, iar medicul va trata această afecțiune.

• Mircera nu a fost studiat la femeile gravide sau care alăptează. Spuneți medicului dumneavoastră dacă sunteți gravidă, credeți că sunteți gravidă sau intenționați să rămâneți gravidă. Medicul dumneavoastră va decide care este cel mai bun tratament pe durata sarcinii.

• Spuneți medicului dacă alăptați sau intenționați să alăptați. Medicul va decide dacă trebuie să opriți sau să continuați alăptarea și dacă întrerupeți sau continuați tratamentul.

Metronidazolum

Acțiune terapeutică: Antiparazitar, antibacterian

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: S (injectabil, burete dentar), P- RF (comprimate, soluție orală, ovule)

Denumire comercială: **Efloran[®], Flagyl[®], Grinazole, Metrogene, Metronidazol, Metronidazol A, Metronidazol B**

MOD DE ACȚIUNE

Are acțiune distructivă directă asupra ADN-ului microorganismelor susceptibile. Eficient contra bacteriilor anaerobe și contra protozoarelor.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T ½	Durată
PO Variabil				
IV Rapid		1-2 h	6-8 h	N/A

INDICAȚII

Sistemic

Infecții severe cu bacterii anaerobe sensibile, inclusiv *Bacteroides fragilis* rezistent la clindamicină, cloramfenicol și penicilină. Peritonită, abcese intraabdominale și abcese hepatice cu *B. fragilis*, *B. distasonis*, *B. ovatus*, *B.*

thetaitaomicron, *B. vulgatus*, *Clostridium* sp, *Eubacterium* sp, *Peptostreptococcus* sp. și *Peptococcus niger*.

Infecții cutanate cu *Bacteroides* sp, inclusiv grupul *B. fragilis*, *Clostridium* sp, *Peptostreptococcus* sp, *Fusobacterium* sp. și *Peptococcus niger*.

Endometrite, endomiometrite, abcese tubo- ovariene și infecții postoperatorii ale tecii vaginale cu *Bacteroides* sp, inclusiv grupul *B. fragilis*, *Clostridium* sp, *Peptococcus* sp. și *Peptostreptococcus* sp. Vaginoza bacteriană (a se utiliza numai Flagyl ER).

Septicemie bacteriană cu *Bacteroides* sp, inclusiv grupul *B. fragilis* și *Clostridium* sp.

Ca adjuvant în tratamentul infecțiilor osoase și articulare cu *Bacteroides* sp, inclusiv grupul *B. Fragilis*.

Meningita și abcesul cerebral cu *Bacteroides* sp. inclusiv grupul *B. Fragilis*.

Pneumonie, empiem și abces pulmonar cu *Bacteroides* sp. inclusiv grupul *B. Fragilis*.

Endocardita cu *Bacteroides* sp. inclusiv grupul *B. fragilis*.

Amoebiaza.

Tricomoniaza simptomatică și asimptomatică; tratamentul partenerului asimptomatic.

Reducerea numărului de infecții anaerobe post-chirurgie colorectală, post-histerectomie electivă și post-apendicectomie de urgență.

Ca parte a terapiei combinate pentru eradicarea infecției cu *Helicobacter pylori*.

Encefalopatia hepatică.

Boala Chron.

Diareea asociată cu *Clostridium* dificile.

Uretrita recurentă și persistentă.

Boli inflamatorii pelvine ca regim parenteral alternativ.

Profilaxie după agresiune sexuală.

Vaginoza bacteriană.

CONTRAINDICAȚII

Sarcina în primul trimestru, hipersensibilitatea la medicament, afecțiuni renale, hepatice, îngustarea câmpului vizual, disacrazii sanguine, lactația, afecțiuni SNC.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 250 mg, 500 mg. Soluție perfuzabilă: 500 mg/100 mL.

Suspensie orală: 4%. Ovule: 500 mg. Burete dentar: 4,5 mg. Pastă.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE

Amoebiază, dizenterie amoebiană acută sau abcese hepatice amoebiene

Adulți: 500-750 mg de 3 ori pe zi, timp de 5-10 zile.

Pediatric: 35-50 mg/kg/zi în 3 prize timp de 10 zile.

Tricomoniaza

Femeie: 250 mg de 3 ori pe zi timp de 7 zile, 2 g administrate într-o singură zi, în una sau mai multe doze, sau 375 mg de 2 ori pe zi timp de 7 zile.

Pediatric: 5 mg/kg de 3 ori/zi timp de 7 zile. Între cure se lasă o pauză de 4-6 săptămâni.

Nu se tratează femeile gravide în timpul primului trimestru.

Bărbați: doză individualizată (de obicei 250 mg de 3 ori/zi timp de 7 zile).

Tratamentul infecției cu *Helicobacter pylori*

Se poate utiliza una din următoarele scheme de tratament:

Metronidazol 500 mg de 2 ori/zi; claritromicină 500 mg de 2 ori/zi și lansoprazol 30 mg de 2 ori/zi sau omeprazol 20 mg de 2 ori/zi. Toate aceste medicamente se administrează odată cu mesele, timp de 2 săptămâni.

Metronidazol 500 mg de 2 ori/zi timp de 2 săptămâni sau amoxicilină 1 g de 2 ori/zi timp de 2 săptămâni sau tetraciclină 500 mg de 2 ori/zi timp de 2 săptămâni; plus claritromicină 500



702 • metronidazolom

mg de 2 ori/zi timp de 2 săptămâni și ranitidină bismut citrat 400 mg de 2 ori/zi timp de 2 săptămâni.

Tetraciclină 500 mg de 4 ori/zi; metronidazol 500 mg de 3 ori/zi la mese și la culcare timp de 2 săptămâni; bismut subsalicilat 525 mg de 4 ori/zi la mese și la culcare timp de 2 săptămâni și fie lansoprazol 30 mg o dată/zi timp de 2 săptămâni, fie omeprazol 20 mg o dată/zi timp de 2 săptămâni.

Tetraciclină 500 mg de 4 ori/zi timp de 2 săptămâni; metronidazol 250 mg de 4 ori/zi la mese și la culcare timp de 1 săptămână, bismut subsalicilat 525 mg de 4 ori/zi la mese și la culcare timp de 2 săptămâni și un antagonist al receptorilor H2 timp de 2 sau mai multe săptămâni.

Amoxicilină 1 g de 2 ori/zi la masă; metronidazol 500 mg de 2 ori/zi la masă și omeprazol 20 mg de 2 ori/zi înainte de masă. Fiecare medicament se administrează timp de 2 săptămâni.

Giardioză

250 mg de 3 ori/zi timp de 7 zile.

G. vaginalis

500 mg de 2 ori/zi timp de 7 zile.

SUPRADOZARE

Simptome: ataxie, G&V, neuropatie periferică, convulsii timp de 5-7 zile.

Tratament: suportiv.

EFFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, amețeli, confuzie, iritabilitate, neliniște, ataxie, depresie, fatigabilitate, letargie, insomnie, parestezii, neuropatie periferică, convulsii, lipsa coordonării motorii, depresie.

CV: apatizarea undelor T.

Oftalmice: tulburări de vedere, edeme retiniene.

GI: G&V, diaree, discomfort epigastric, anorexie, constipație, crampe abdominale, gust metalic, colită pseudomembranoasă.

GU: închiderea la culoare a urinei,

lipsa lubrifierii vaginale, poliurie, albuminurie, disurie, cistită, scăderea libidoului, **neurotoxicitate**, incontinență, dispareunie.

Hematologice: leucopenie, mielosupresie, aplazie medulară.

PRECAUȚII

Sarcina în trimestrele II sau III., infecții candidozice.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Reacții tip disulfiram: **alcoool.**

Crește acțiunea **warfarinei.**

Scad acțiunea metronidazolului: **fenobarbital, fenitoina, cimetidina.**

Accentuează leucopenia: **azatioprina, fluorouracil.**

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Monitorizați HLG, testele funcționale hepatice și culturile.

Testele de laborator: poate interfera cu analizele chimice pentru AST, ALT, LDH, trigliceride.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Administrați medicamentul cu alimente sau lapte pentru a reduce tulburările GI; poate determina un gust metalic.

• Anunțați lipsa răspunsului la tratament, orice simptom de toxicitate SNC (ex. mișcări neordonate sau tremor) și orice hemoragie / echimoză neobișnuită.

• Nu efectuați activități ce necesită atenție sporită până la epuizarea efectului medicamentului; poate apare somnolență.

• În timpul tratamentului pentru tricomoniază, tratați și partenerul pentru că în tractul urogenital masculin pot exista microorganisme și poate apare reinfectarea partenerului. Utilizați prezervativul pentru a preveni reinfectarea.

• Medicamentul poate colora urina în maro; nu vă alarmați.

• Este interzis consumul de alcool;

poate apărea o reacție tip c
Simptomele includ crampe
le, vărsături, flush și cefalee.

Mexiletinum

Acțiune terapeutică: Antiarit

Categorie de risc pentru sarc

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Mexil
Mexitil**

MOD DE ACȚIUNE

Similară lidocainei, dar este
PO. Medicamentul scade peri
fractură efectivă în fibrele Purk
și pulsul nu sunt afectate co
administrării, dar poate exista
scădere a funcției de pompă ca
o creștere a rezistenței vascular
rice. Prezintă atât efect anestez
cât și efect anticonvulsivant.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	C
Variabil	2-3 h	10-12 h	

INDICAȚII

Aritmii ventriculare cu risc vi
ex. tahicardia ventriculară).

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, șic cardio
bloc cardiac sever (în lipsa unui
maker).

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 200 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

CAPSULE

Antiaritmice

Adulți: individualizat. Inițial
mg la fiecare 8 h dacă nu este nece
obținerea rapidă a controlului ari
ei. Ajustarea dozei se face cu creș
de 50 sau 100 mg la fiecare 2-3
la nevoie.

Doza de întreținere: 200-300 mg

poate apărea o reacție tip disulfiram. Simptomele includ crampe abdominale, vărsături, flush și cefalee.

Mexiletinum

Acțiune terapeutică: Antiaritmie
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Mexiletin, Mexitil**

MOD DE ACȚIUNE

Similară lidocainei, dar este eficientă PO. Medicamentul scade perioada refractară efectivă în fibrele Purkinje. TA și pulsul nu sunt afectate consecutiv administrării, dar poate exista o mică scădere a funcției de pompă cardiacă și o creștere a rezistenței vasculare periferice. Prezintă atât efect anestezic local cât și efect anticonvulsivant.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
Variabil	2-3 h	10-12 h	N/A

INDICAȚII

Aritmii ventriculare cu risc vital (de ex. tahicardia ventriculară).

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, șic cardiogenic, bloc cardiac sever (în lipsa unui pacemaker).

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 200 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

CAPSULE

Antiaritmie

Adulți: individualizat. Inițial 200 mg la fiecare 8 h dacă nu este necesară obținerea rapidă a controlului aritmiilor. Ajustarea dozei se face cu creșteri de 50 sau 100 mg la fiecare 2-3 zile, la nevoie.

Doza de întreținere: 200-300 mg la

fiecare 8 h în funcție de răspunsul și toleranța pacientului. Dacă nu se obține un răspuns adecvat cu 300 mg sau mai puțin, administrate la fiecare 8 h, se poate încerca administrarea a 400 mg la fiecare 8 h, deși crește incidența efectelor secundare SNC. Dacă medicamentul este eficient la doza de 300 mg sau mai puțin, administrată la fiecare 8 h, aceeași doză zilnică totală poate fi administrată în prize egale la intervale de 12 h (ex. 450 mg la fiecare 12 h). Doza zilnică maximă e de 1200 mg.

Controlul rapid al aritmiilor

Doza inițială de încărcare: 400 mg, urmată de o doză de 200 mg la 8 h.

Neuropatia diabetică

Inițial 150 mg/zi timp de 3 zile, apoi 300 mg/zi timp de 3 zile. Doza de întreținere: 10 mg/kg/zi.

SUPRADOZARE

Simptome: greață; simptomele SNC (amețeli, somnolență, parestezii, convulsii) de obicei preced simptomele CV (hTA, bradicardie sinusală, BRS intermitent, asistolie tranzitorie). Supradozările masive produc comă și stop respirator.

Tratament: tratament suportiv general. hTA și bradicardia se tratează cu atropină. Acidifierea urinei poate crește viteza de excreție.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, amețeli, confuzie, convulsii, tremor, psihoze, nervozitate, parestezii, fatigabilitate, dificultăți de coordonare, modificări ale ritmului nictemeral.

CV: hiptensiune, bradicardie, angină, ESV, bloc cardiac, colaps sau stop CV, insuficiență ventriculară stângă, sincopă, șoc cardiogenic, tulburări de conducere AV, ICC, aritmii atriale, palpitații, aritmii ventriculare, tahicardie ventriculară, alte aritmii ventriculare în faza acută a IM.

M

GI: G&V, anorexie, diaree, durere abdominală, **hepatită**, xerostomie, **ulcer peptic**, modificarea gustului, **hemoragii GI**, constipație.

GU: dificultăți la urinare, scăderea libidoului.

Hematologice: trombocitopenie, **leucopenie**, **agranulocitoză**.

Dermatologice: rash, alopecie, piele uscată.

Diverse: edeme, artralgii, febră, **LES**.

PRECAUȚII

Sarcina și lactația, copii, afecțiuni hepatice, ICC, afecțiuni convulsive, hipotensiune.

Dacă trecem la tratamentul cu mexiletină de la tratamentul cu un alt aritmie de clasa I, doza inițială de mexiletină va fi de 200 mg și apoi se va titra în conformitate cu răspunsul; astfel: la 6-12 h după ultima doză de sulfat de chinidină, la 3-6 h de la ultima doză de procainamidă, la 6-12 h după ultima doză de disopiramidă sau la 8-12 h după ultima doză de tocainamidă.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Creșterea sau scăderea efectului mexiletinei: *cimetidina*.

Scad nivelele de mexiletină: *fenitoina*, *fenobarbital*, *rifampicina*, *acidifișanți urinari*, *hidroxid de aluminiu / magneziu*, *atropina*, *opioide*.

Cresc efectele mexiletinei: *metoclopramid*, *alcalinizanți urinari*.

Crește nivelele *cafeinei* și *teofilinei*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Investigați prezența ICC; urmăriți BAV și ECG.

• Investigați rezultatele evaluării pulmonare, SaO_2/PO_2 .

• Monitorizați ECG, radiografia toracică, HLG, electroliții, testele funcționale hepatice și renale. Scădeți dozele în boala hepatică severă și ICC importante.

• Evaluați pH-ul urinei; alcalinizarea scade și acidifierea crește excreția renală a medicamentului.

Testele de laborator: crește AST. ANA pozitiv. Teste funcționale hepatice anormale.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Luați medicamentul cu antiacide sau alimente pentru a reduce tulburările GI.

• Nu opriți brusc administrarea medicamentului.

• Mențineți nivelul de aciditate al urinei neschimbând regimul alimentar.

• Anunțați orice echimoză, hemoragie, febră, dureri în gât sau efecte secundare, ca de exemplu amețeli, tremor, afectarea coordonării, G&V.

• Anunțați imediat orice agravare a palpitațiilor, neregularitate sau AV mică de 50 de bătăi pe minut.

• Nu efectuați activități ce necesită atenție până la trecerea efectului medicamentului.

Miacalcic® vezi Calcitoninum

Mialgin® vezi Pethidinum

Mianserinum

Acțiune terapeutică: Antidepresiv

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Mianserin**

INDICAȚII

Tulburări depresive.

CONTRAINDICAȚII

Manie. Hipersensibilitate la medicament.

MOD DE PREZENTARE

Comprimat filmat: 10 mg, 30 mg.

Drajeuri: 10 mg, 30 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Adulți, inițial: 30-40 mg zilnic și

doza va trebui adaptată în funcție de răspunsul clinic. Doza efectivă obișnuită se situează între 30 și 90 mg zilnic.

Vârșnici: nu mai mult de 30 mg zilnic, inițial. Doza va trebui crescută sub o atență supraveghere.

EFFECTE ADVERSE

Ocazionale: discrazii sanguine, convulsii, hipomanie, hipotensiune, dereglări ale funcțiilor ficatului, artralgie, edem și ginecomastie.

PRECAUȚII

Poate afecta performanțele psihomotorii în primele zile ale tratamentului. În general, pacienții tratați cu antidepresive ar trebui să evite activitățile ce impun performanțe psihomotorii, cum ar fi șofatul, mânuirea mașinilor și a utilajelor.

Poate precipita hipomania la subiecții susceptibili, tulburarea afectivă bipolară.

Tratamentul se va întrerupe dacă survin icterul și convulsiile.

Deprimarea măduvei osoase, prezentă sub formă de granulocitopenie sau agranulocitoză a fost raportată.

În cazul tratamentului diabeticilor, bolnavilor cu insuficiență cardiacă, hepatică sau renală, se impune prudență, iar asocierea cu altă formă de terapie va trebui ținută sub control.

Pacienții cu glaucom cu unghi îngust sau simptome sugestive pentru hipertrofie de prostată, vor trebui monitorizați, chiar dacă nu sunt de așteptat efecte adverse anticolinergice.

Micafunginum

A acțiune terapeutică: Antimicotic sistemic

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: S

Denumire comercială: **Mycamine**

MOD DE ACȚIUNE

Micafungin inhibă necompetitiv sinteza de 1,3-beta-D-glucan, o componentă esențială a peretelui celular fun-

gic. 1,3-beta-D-glucan nu este prezent în celulele mamiferelor. Micafungin manifestă o acțiune antifungică împotriva majorității speciilor de *Candida* și inhibă predominant creșterea activă a miceliilor speciei *Aspergillus*.

INDICAȚII

Adulți, adolescenți cu vârsta ≥ 16 ani și vârstnici

Tratamentul candidozei invazive.

Tratamentul candidozei esofagiene la pacienți pentru care este indicat tratamentul intravenos.

Profilaxia infecțiilor cu *Candida* la pacienți supuși transplantului de celule stem hematopoietice alogene sau la pacienți la care este de așteptat să prezinte neutropenie (număr absolut de neutrofile < 500 celule / μ l) pentru 10 sau mai multe zile.

Copii (inclusiv nou-născuți) și adolescenți cu vârsta < 16 ani:

Tratamentul candidozei invazive.

Profilaxia infecțiilor cu *Candida* la pacienți supuși transplantului de celule stem hematopoietice alogene sau la pacienți la care este de așteptat să prezinte neutropenie (număr absolut de neutrofile < 500 celule / μ l) pentru 10 sau mai multe zile.

Decizia de a folosi Mycamine trebuie să ia în calcul riscul potențial de dezvoltare a unor tumori hepatice. Mycamine trebuie deci utilizat numai dacă alte antifungice nu sunt considerate adecvate.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la substanța activă sau la oricare dintre excipienți.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru soluție perfuzabilă: 50 mg, 100 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE PERFUZIE IV

Adulți, adolescenți cu vârsta peste

M

16 ani și vârstnici

	> 40 kg	≤ 40 kg
Candidoze esofagiene	150 mg/zi	3 mg/kg și zi
Candidoze invazive	100 mg/zi	2 mg/kg și zi
Profilaxia infecțiilor cu Candida	50 mg/zi	1 mg/kg și zi

Copii (inclusiv nou-născuți și adolescenți cu vârsta < 16 ani)

	> 40 kg	≤ 40 kg
Candidoze invazive	100 mg/zi	2 mg/kg și zi
Profilaxia infecțiilor cu Candida	50 mg/zi	1 mg/kg și zi

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, somnolență, tremor, amețeli, disgeuzie.

CV: tahicardie, palpitații, bradicardie, flebite, hipotensiune arterială, hipertensiune arterială, hiperemie facială.

Hematologice și limfatice: leucopenie, neutropenie, anemie, pancitopenie, trombocitopenie, eozinofilie, hipoalbuminemie, anemie hemolitică, hemoliză.

Metabolice: hipopotasemie, hipomagnezemie, hipocalcemie, hiponatremie, hiperpotasemie, hipofosfatemie, anorexie.

GI: greață, vărsături, diaree, durere abdominală, dispepsie, constipație.

Hepatobiliare: creșterea valorilor fosfatazei alcaline serice, creșterea valorilor aspartataminotransferazei, creșterea valorilor alaninaminotransferazei serice, creșterea bilirubinemiei (inclusiv hiperbilirubinemie), anomalii ale testelor funcționale hepatice, insuficiență hepatică creșterea valorilor gammaglutamiltransferazei, icter, coleastăză, hepatomegalie, hepatită, leziuni hepatocelulare, inclusiv cazuri letale.

GU: creșterea valorilor creatininei serice, creșterea ureei sanguine, agravarea insuficienței renale, **insuficiență renală, insuficiență renală acută.**

Cutaneate: erupție cutanată, urticarie, prurit, eritem.

Generale și la nivelul locului de administrare: pirexie, frisoane, tromboză la locul de injectare, inflamare la locul de perfuzare, durere locală, edeme periferice.

Altele: hiperhidroză, insomnie, anxietate, confuzie, dispnee

PRECAUȚII

Tratamentul cu micafungin trebuie administrat după evaluarea atentă a raportului beneficiu-risc, în special la pacienții care prezintă o alterare severă a funcției hepatice sau boli hepatice cronice cunoscute ca reprezentând stări pre-neoplazice, cum ar fi fibroza hepatică avansată, ciroza, hepatita virală, hepatopatie neonatală sau defectele enzimatice congenitale sau la pacienții care urmează o terapie concomitentă cu medicamente cunoscute ca hepatotoxice și/sau genotoxice.

În cursul tratamentului cu micafungin pot apărea reacții de tip anafilactic inclusiv șocul. Dacă apar asemenea reacții perfuzia cu micafungin trebuie imediat oprită și trebuie instituit un tratament adecvat.

La pacienții tratați cu micafungin s-au raportat rare cazuri de hemoliză incluzând hemoliza acută intravasculară sau anemia hemolitică. Pacienții la care probele de laborator sau semnele clinice demonstrează apariția hemolizei în cursul tratamentului cu micafungin trebuie atent monitorizați pentru urmărirea agravării acestor afecțiuni și pentru evaluarea raportului risc/beneficiu al continuării tratamentului cu micafungin.

Micafungin poate provoca alterări ale funcției renale, insuficiență renală și modificarea probelor funcționale renale. Pacienții vor trebui monitorizați atent pentru alterarea funcției renale.

Interacțiuni medicamentoase

Pacienții la care se administrează sirolim, nifedipină sau itraconazol concomitent cu Mycamine trebuie moni-

torizați pentru urmărirea t la sirolim, nifedipină sau itra iar dozele de sirolim, nifed itraconazol trebuie scăzute c necesar.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TER

• Funcția hepatică trebuie mo tă cu atenție în timpul tratar cu micafungin.

• Pentru a reduce la minimu de regenerare adaptivă și posil uni proliferative hepatocelular oare, se recomandă întrerupere ce a tratamentului la descoperi creșteri semnificative și persist valorilor ALT/AST.

Micardis vezi Telmisartan

Micardisplus vezi Combii

Miconazolum

Acțiune terapeutică: Antifungic

Categorie de risc pentru sarcină

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: Dermoz

Gynozol, Medacter, Micon

Ecobi, Miconazol Nitrat, My coheal

MOD DE ACȚIUNE

Fungicid cu spectru larg care al ză permeabilitatea membranei fur Medicamentul inhibă și biosintez gliceridelor și a fosfolipidelor și ir activitatea enzimatică oxidativă ș roxidativă. Poate fi fungistatic sau gicid în funcție de concentrație.

INDICAȚII

Topic

Tinea pedis, tinea cruris, tinea co ris, produse de Trichophyton rubr Trichophyton mentagrophytes și l dermatophyton floccosum.

torizați pentru urmărirea toxicității la sirolim, nifedipină sau itraconazol, iar dozele de sirolim, nifedipină sau itraconazol trebuie scăzute dacă este necesar.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Funcția hepatică trebuie monitorizată cu atenție în timpul tratamentului cu micafungin.
- Pentru a reduce la minimum riscul de regenerare adaptivă și posibile leziuni proliferative hepatocelulare ulterioare, se recomandă întreruperea precoce a tratamentului la descoperirea unor creșteri semnificative și persistente ale valorilor ALT/AST.

Micardis vezi Telmisartanum

Micardisplus vezi Combinații

Miconazolum

Acțiune terapeutică: Antifungic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Dermozol, Gynozol, Medacter, Miconal Ecobi, Miconazol Nitrat, Mycoheal**

MOD DE ACȚIUNE

Fungicid cu spectru larg care alterează permeabilitatea membranei fungice. Medicamentul inhibă și biosinteza trigliceridelor și a fosfolipidelor și inhibă activitatea enzimatică oxidativă și peroxidativă. Poate fi fungistatic sau fungicid în funcție de concentrație.

INDICAȚII

Topic

Tinea pedis, tinea cruris, tinea corporis, produse de *Trichophyton rubrum*, *Trichophyton mentagrophytes* și *Epi-dermophyton floccosum*.

Vaginal

Candidoza vulvo-vaginală (supozitoare).

Ameliorarea pruritului vulvei externe și a iritației asociată cu infecția fungică (cremă).

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitatea. Utilizarea produselor topice în apropierea ochilor.

MOD DE PREZENTARE

Capsule vaginale: 200 mg, 400 mg, 1,2 g. Cremă vaginală: 2%. Supozitoare vaginale: 200 mg. Soluție vaginală: 2 mg/mL. Gel: 2%. Cremă: 2%. Ovule: 50 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

CREMĂ, GEL

Acoperiți zonele afectate, dimineața și seara (o dată/zi pentru tinea versicolor), timp de 7 zile.

SUPOZITORE VAGINALE

1 supozitor zilnic la culcare timp de 3 zile consecutiv (supozitor de 200 mg).

CREMĂ VAGINALĂ

1 aplicație intravaginală o dată pe zi la culcare timp de 3-7 zile. Pentru administrarea topică, se aplică crema pe zonele afectate de 2 ori pe zi (dimineața și seara) timp de până la 7 zile sau cât este necesar. Se repetă cura la nevoie, după eliminarea celorlalți agenți patogeni.

EFECTE ADVERSE

Supozitoare vaginale

Local: iritație, senzație de arsură vulvo-vaginală, crampe pelvine. Altele: rash, cefalee.

Topic

Local: iritație, arsuri, dermatită alergică de contact.

PRECAUȚII

Sarcina și lactația, copii mai mici de un an.

Pentru reducerea recurențelor simptomelor, tinea cruris, tinea corporis și candida trebuie tratate timp de 2 săptămâni; tinea pedis trebuie tratată

M

timp de 1 lună.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigați numărul / mărimea și extinderea leziunilor.
- Determinați orice experiență / sensibilitate la acest medicament și răspunsul obținut.
- Monitorizați culturile, HLG, electroliții, testele funcționale hepatice și progresul vindecării / dispariția simptomelor.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Terminați întreaga cură de tratament, în ciuda ameliorării simptomelor.
- Pentru succesul terapiei tinea cruris, tinea corporis și candida trebuie tratate timp de 2 săptămâni iar tinea pedis trebuie tratată timp de 1 lună.
- Când se administrează pentru infecții vaginale, evitați contactul sexual sau utilizați prezervativul pentru a preveni infectarea.
- Utilizați tampoane sanitare pentru a proteja hainele și lenjeria când utilizați crema sau supozitoarele.
- La administrarea vaginală, continuați tratamentul și în timpul ciclului menstrual.
- Anunțați dacă ați fost expusă la HIV și dacă apar infecții vaginale recurente.
- Anunțați lipsa răspunsului, G&V persistente, diareea, amețelile și pruritul.

Midazolamum

Acțiune terapeutică: Hipnotic sedativ

Categorie de risc pentru sarcină: D

Prescripție: S (parenteral), P-RF (oral)

Denumire comercială: **Dormicum[®], Fulsed, Midazolam**

MOD DE ACȚIUNE

Benzodiazepină cu durată scurtă de acțiune și proprietăți sedative și anestezice generale. Deprimă răspunsul sistemului respirator la stimularea prin CO₂, mai pronunțat la pacienții cu BPOC. Posibilă scădere ușoară până la moderată a funcției de pompă cardiacă, presiunii în arterele mari, volumului-bătăie și a rezistenței vasculare sistemice. AV poate crește la cei cu AV scăzut (< 65 bătăi/min) și poate scădea la ceilalți (în special la cei cu AV > 85 bătăi/min).

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
PO	0,5-1 h	1-2 h	1,8-6,8 h	2-6 h
IM	15 min	30 min		
IV	3-5 min	< 30 min		

INDICAȚII

IV, IM

Sedare, anxioză și amnezie preoperatorie

IV

Sedarea, anxioză și amnezia înainte sau în timpul manevrelor diagnostice, terapeutice sau endoscopice (singur sau combinat cu alte deprimante SNC).

Inducerea anesteziei generale înainte de administrarea altor anestezice.

Suplimentar oxidului nitric și oxigenului în anestezia echilibrată.

Sedarea pacienților intubați sau ventilați mecanic ca parte a anesteziei sau în timpul tratamentului în ATI.

PO

La copii, pentru combaterea anxietății înainte unei manevre diagnostice sau terapeutice sau înainte de inducerea anesteziei.

Scăderea capacității de rememorare a evenimentelor ce au avut loc în timpul sedării.

CONTRAINDICAȚII

Sarcina, hipersensibilitatea la benzo-

diazepine, șoc, comă, intoxicație, glaucom cu unghi închis

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 1 mg/mL. Comprimate filmate: 7,5 mg

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

Sedare, anxioză, amnezie

Adulți: 0,07-0,08 mg/kg IM (la 5 mg) cu 1 h înainte de intervenție

Copii: 0,1-0,15 mg/kg (până la 5 mg/kg pentru pacienții mai mari de 12 ani)

Sedare conștientă, anxioză pentru manevre endoscopice cardiovasculare la adulți sănătoși sub 60 de ani

Doza inițială nu trebuie să depășească 2,5 mg IV (poate fi chiar și 1 mg IV) și va fi administrată în 2 min; se repetă încă 2 min pentru a evalua efectul sedativ. Dacă sedarea este insuficientă se administrează mici suplimente și apoi cel puțin încă 2 min după creșterea dozei pentru evaluarea efectului sedativ. De obicei nu sunt necesare doze totale mai mari de 5 mg.

Copii: doza trebuie individualizată de către medic.

Sedare conștientă pentru manevre endoscopice sau cardiovasculare la pacienții tineri, bolnavii cronici și vârstnici peste 60 de ani

Titrați lent până la obținerea efectului dorit, utilizând cel mult 1 mg IV inițial (se poate utiliza chiar și 0,5 mg IV), administrat în 2 min; se repetă încă 2 min pentru a evalua efectul sedativ.

Dacă sedarea este insuficientă se administrează cel mult 1 mg în 2 min și așteaptă cel puțin încă 2 min înainte de fiecare creștere a dozei pentru a evalua efectul sedativ. De obicei nu sunt necesare doze totale mai mari de 3,5 mg.

Inducerea anesteziei generale, înainte de utilizarea anestezicelor

diazepine, șoc, comă, intoxicația cu alcool, glaucom cu unghi închis acut.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 1 mg/mL, 5 mg/mL. Comprimate filmate: 7,5 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IM

Sedare, anxioliză, amnezie preoperatorii

Adulți: 0,07-0,08 mg/kg IM (în medie 5 mg) cu 1 h înaintea intervenției.

Copii: 0,1-0,15 mg/kg (până la 0,5 mg/kg pentru pacienții mai anxioși).

IV

Sedare conștientă, anxioliză, amnezie pentru manevre endoscopice sau cardiovasculare la adulți sănătoși cu vârsta sub 60 de ani

Doza inițială nu trebuie să depășească 2,5 mg IV (poate fi chiar și 1 mg IV) și va fi administrată în 2 min; se așteaptă încă 2 min pentru a evalua efectul sedativ. Dacă sedarea este insuficientă, administrați mici suplimente și așteptați cel puțin încă 2 min după fiecare creștere a dozei pentru evaluarea efectului sedativ. De obicei nu sunt necesare doze totale mai mari de 5 mg.

Copii: doza trebuie individualizată de către medic.

Sedare conștientă pentru manevre endoscopice sau cardiovasculare la pacienții tarați, bolnavii cronici sau cu vârsta peste 60 de ani

Titrați lent până la obținerea efectului dorit, utilizând cel mult 1,5 mg IV inițial (se poate utiliza chiar și 1 mg IV), administrat în 2 min; așteptați încă 2 min pentru a evalua efectul sedativ.

Dacă sedarea este insuficientă, se administrează cel mult 1 mg în 2 min și așteaptă cel puțin încă 2 min după fiecare creștere a dozei pentru a evalua efectul sedativ. De obicei nu sunt necesare doze totale mai mari de 3,5 mg.

Inducerea anesteziei generale, înainte de utilizarea anesteziei

nerale, la pacienții care nu au primit premedicație

Adulți cu vârsta sub 55 ani, care nu au primit premedicație: IV, inițial 0,3-0,35 mg/kg administrate în 25-30 secunde; se așteaptă apoi 2 min să apară efectul. La nevoie, pentru completarea inducției se poate crește doza cu 25% din doza inițială sau se poate utiliza un lichid volatil anestezic. Se pot administra până la 0,6 mg/kg, dar recuperarea va fi prelungită.

Adulți cu vârsta peste 55 de ani, care nu au primit premedicație, cu risc chirurgical crescut, IV, inițial: 0,15-0,3 mg/kg administrate în 20-30 secunde.

Adulți peste 55 de ani, care nu au primit premedicație, tarați sau cu boli sistemice grave, IV, inițial: 0,15-0,25 mg/kg administrate în 20-30 secunde.

Pediatric: 0,05-0,2 mg/kg IV.

Inducerea anesteziei generale, înainte de utilizarea altor anestezice generale, la pacienți care au primit premedicație

Adulți cu vârsta sub 55 ani, care au primit premedicație: IV, inițial 0,15-0,35 mg/kg. Dacă pacientul are mai puțin de 55 de ani se pot administra 0,25 mg/kg în 20-30 secunde, așteptând apoi 2 min apariția efectului.

Adulți peste 55 de ani, care au primit premedicație, cu risc chirurgical crescut: inițial, IV 0,2 mg/kg.

Adulți peste 55 de ani, care au primit premedicație, tarați sau cu boli sistemice grave: IV, inițial 0,15 mg/kg ar putea fi o doză eficientă.

Menținerea anesteziei echilibrate în intervenții chirurgicale scurte IV, injectii cu doze crescute cu aproximativ 25% din doza utilizată pentru inducție, atunci când semnele indică slăbirea anesteziei.

Întotdeauna se individualizează dozele.

M

EFECTE ADVERSE

SNC: amnezie retrogradă, euforie, confuzie, cefalee, anxietate, insomnie, tulburări de vorbire, parestezie, tremor, fatigabilitate, frisoane.

CV: hipotensiune, ESV, tahicardie, bigeminism, ritm nodal, stop cardiac.

Oftalmice: tulburări de vedere, nistagmus, diplopie.

GI: G&V, salivatie crescută, sughit.

Dermatologice: urticarie, tumefacție la locul injectării, rash, prurit.

Respiratorii: tuse, apnee, bronhospasm, laringospasm, dispnee, depresie respiratorie.

PRECAUȚII

BPOC, ICC, insuficiență renală cronică, vârstnici, debilitați, copii, lactație.

Dacă se administrează medicație preanestezică cu un agent deprimant (ex. narcotice sau deprimante SNC), se scade doza de midazolam cu 50% față de doza pentru pacienții tineri, sănătoși, care nu au primit medicație preanestezică.

Administrați tuturor pacienților doze de întreținere crescute cu 25% față de doza care a fost necesară pentru a atinge punctul de terminare al sedării. Administrați un preanestezic narcotic pentru manevrele bronhoscopice.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Accentuarea depresiei respiratorii: *alte deprimante SNC, alcool, barbiturice, opioide, analgezice, verapamil, ritonavir, indinavir, fluvoxamină.*

Scad metabolizarea midazolamului: *antifungice azolice, cimetidina, eritromicina, ranitidina, teofilina.*

Timp de înjumătățire prelungit: *contraceptive orale.*

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Medicamentul poate provoca amețeli și somnolență. Evitați consumul de alcool, deprimante SNC și activitățile care necesită atenție sporită în următoarele 24-48 h după administrare.
- Amnezia tranzitorie este normală

și memoria asupra procedurii poate fi minimă.

Midodrinum

Acțiune terapeutică: Vasopresor

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Gutron**

MOD DE ACȚIUNE

Midodrin, un promedicament, este convertită la metabolitul său activ - desglimidodrin care este un alfa-1 agonist. Desglimidodrin produce o creștere a tonusului vascular și creșterea TA prin activarea receptorilor alfa- adrenergici care se găsesc la nivelul arterelor și venelor. Nu are efect pe receptorii beta-adrenergici. Metabolitul activ nu traversează bariera hematoencefalică, deci nu are efecte SNC. TAS de bază crește cu aproximativ 15-30 mm Hg la 1 h după administrarea unei doze de 10 mg.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Rapid	30 min	25 min	N/A

INDICAȚII

Hipotensiune ortostatică, la pacienții la care această afecțiune interferează cu activitățile zilnice, în ciuda îngrijirii clinice standard.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, afecțiuni organice cardiace severe, afecțiuni renale acute, retenție urinară, feocromocitom, tireotoxicoză, hipertensiune în clinostatism excesiv / preexistentă.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 2,5 mg, 5 mg.

**DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE
COMPRIMATE**

Hipotensiune ortostatică

10 mg de 3 ori/zi, administrate în timpul orelor din zi în care pacientul stă în picioare și își desfășoară activitățile zilnice (de ex. cu puțin timp înainte de ridicarea din pat dimineața, la prânz și după-amiaza târziu, nu mai târziu de ora 6.00 p.m.). Pentru a controla simptomele, dozele se pot administra la fiecare 3 h.

Doza inițială în caz de afectare a funcției renale este de 2,5 mg de 3 ori/zi.

SUPRADOZARE

Simptome: HTA, piloerecție, senzație de frig, retenție urinară.

Tratament: emeză și administrarea unui agent alfa-blocant adrenergic (de ex. fentolamină).

EFECTE ADVERSE

SNC: letargie, neliniște, cefalee, parestezii, confuzie.

CV: hipertensiune în clinostatism, vasodilatație, față roșie.

Oftalmice: tulburări de vedere.

GI: G&V, anorexie, xerostomie.

GU: disurie.

Dermatologice: prurit, piloerecție, rash.

PRECAUȚII

Sarcina și lactația, retenția urinară, hipertrofia prostatică, disfuncția hepatică, diabetici.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Bradycardie accentuată: *beta-blocanți, psihotropice, glicozide cardiace.*

Efect presor crescut: *alfa-agoniști.*

Hipertensiune în clinostatism: *fludrocortizon.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Aveți în vedere alte tratamente nefarmacologice (ex. ciorapi elastici, dieta cu conținut bogat de sare, expansiunea hidrică, dormitul cu capul ridicat) care au fost încercate.

• Hipotensiunea ortostatică este defi-

nită ca reducerea TAS cu mai mult de 20 mm Hg sau reducerea TAD cu mai mult de 10 mm Hg în primele 3 min de ortostatism; evaluați-o atent de mai multe ori.

• Investigați orice boală renală acută, retenție urinară, feocromocitom, boală cardiacă organică severă sau tireotoxicoză care exclud terapia cu acest medicament.

• Evaluați disfuncțiile hepatice sau renale.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Luați medicamentul ziua, atunci când stați în picioare și vă mișcați. Nu luați acest medicament după cină sau cu 4 h înainte de culcare.

• Utilizați produsele OTC care conțin fenilefrină de (ex. remedii pentru răceală sau alergii, suplimente ale dietei) cu precauție; pot crește HTA de decubit.

• Poate apare HTA de decubit; verificați TA regulat, în poziție culcat și în picioare, și înregistrați valorile acestora.

• Opriți tratamentul imediat și anunțați în caz de vedere încețoșată, pocnituri în urechi, cefalee, palpitații, amețeli severe, sincopă.

Miglustatum

Acțiune terapeutică: Tract digestiv și metaboliți

Categorie de risc pentru sarcină: X

Prescripție: S

Denumire comercială: **Zavesca**

MOD DE ACȚIUNE

Este un inhibitor competitiv și reversibil al enzimei glucozilceramid sintetază.

INDICAȚII

Tratamentul bolii Gaucher tip I ușoară spre medie, la pacienții la care tera-

pia de substituție enzimatică nu este o alternativă (de ex. hipersensibilitate).

CONTRAINDICAȚII

Sarcina, hipersensibilitate la medicament.

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 100 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

PO

Adulți: 100 mg de 3 ori/zi la intervale egale. La pacienții ce apar efecte adverse (de ex. diaree, tremor) poate fi necesară reducerea dozei la 100 mg de 2 ori/zi.

La pacienții cu insuficiență renală se va reduce doza astfel: C_{CR} 50-70 mL/min – 100 mg de 2 ori/zi; C_{CR} 30-50 mL/min – 100 mg/zi. Nu se recomandă administrarea medicamentului la pacienții cu insuficiență renală severă ($C_{CR} < 30$ mL/min).

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, tremor, amețeli, mers nesigur, pierderi de memorie, parestezii, migrene.

GI: diaree, durere abdominală, flatulențe, G&V, constipație, xerostomie, anorexie, dispepsie, balonare, epigastralgie.

GU: tulburări menstruale.

Hematologice: trombocitopenie.

Oftalmice: tulburări de vedere.

Metabolice: scădere ponderală.

Diverse: crampe musculare, slăbiciune generalizată, dureri lombare, senzație de greutate în membre.

PRECAUȚII

Lactația, copii, vârstnici, afecțiunile renale, neuropatia periferică.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Medicamentul se poate administra indiferent de orarul meselor. Dacă apare disconfort gastric se recomandă administrarea acestuia cu mesele.

• Diareea este cel mai des întâlnit efect

advers, reducerea aportului de carbohidrați putând ajuta la prevenirea acesteia. Dacă apare diaree, discutați cu medicul posibilitatea administrării agenților antidiareici OTC (de ex. loperamid).

• Femeile la vârsta fertilă trebuie să utilizeze metode contraceptive eficiente pe durata terapiei. Anunțați medicul dacă suspectați sau constatați apariția unei sarcini.

• Bărbații trebuie să folosească metode contraceptive eficiente pe durata terapiei și timp de 3 luni după aceea.

• Anunțați imediat medicului apariția amorteșilor, durerii, înțepăturilor, furnicăturilor în membre, tremorul, agravarea tremorului existent.

Milgamma® vezi Combinații

Milnacipranum

Acțiune terapeutică: Antidepresiv

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Ixel**

INDICAȚII

Tratamentul episoadelor depresive majore (caracteristice) ale adultului.

CONTRAINDICAȚII

Absolute: hipersensibilitate cunoscută la milnacipran. Copii mai mici de 15 ani, în absența datelor clinice. IMAO neselective. IMAO selectiv B și sumatriptan.

Relative: adrenalină și noradrenalină pe cale parenterală, clonidină și derivați, digoxina. IMAO selective A. În caz de obstacol la evacuarea vezicală (în principal hipertrofie prostatică). Gravide sau femei care alăptează.

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 25 mg, 50 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

CAPSULE

Adulți: doza recomandată este de 100 mg pe zi, repartizat în două doze de 50 mg

EFECTE ADVERSE

Ocazionale: vertij, transpirație abundentă, anxietate, bufeuri și disurie, G&V, uscăciunea gurii, constipație, tremurături și palpitații.

Rare: **sindrom serotoninergic**, creșterea moderată a transaminazelor fără semne clinice, **creșterea inhibiției psihomotorii, cu riscul suicidului**; schimbarea umorului cu apariția episoadelor maniacale; reactivarea unui delir la subiecții psihotici; manifestări paroxistice ale anxietății.

PRECAUȚII

În caz de viraj maniacal franc, tratamentul cu milnacipran va fi întrerupt.

Milnacipranul trebuie să fie utilizat cu prudență în următoarele cazuri: insuficiență renală, la pacienți care prezintă un obstacol la evacuarea vezicală, la pacienții hipertensivi sau cu afecțiuni cardiace.

Miltefosinum

Acțiune terapeutică: Antineoplazic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: S/P-RF
Denumire comercială: **Miltex**

INDICAȚII

Modificări cutanate maligne în cancerul de sân.

CONTRAINDICAȚII

În cazul în care suprafața cutanată afectată este atât de limitată încât se poate practica o operație sau o iradiere cu multe perspective; dacă, concomitent, are loc o iradiere a suprafeței cutanate ce trebuie tratată; când coloniile prezintă noduli mari și în profunzime, cu afectare cutanată concomitentă.

MOD DE PREZENTARE

Soluție externă: 60 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

SOLUȚIE EXTERNĂ

Se aplică extern la nivelul zonei afectate.

EFECTE ADVERSE

Ocazionale: iritații cutanate, prurit, eritem, uscăciunea pielii cu descuamare, arsură dureroasă, creștere ușoară a creatininei serice, transaminazelor, leucocitelor, trombocitelor.

PRECAUȚII

Prudență în tratamentele de lungă durată; efectuați controale oftalmologice regulate.

Milurit vezi Allopurinolum

Minipress® vezi Prazosinum

Minoxidilum

Acțiune terapeutică: Stimulant al creșterii părului

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: OTC

Denumire comercială: **Alopexy, Hairgrow**

MOD DE ACȚIUNE

Soluția topică stimulează creșterea părului din regiunea vertexului la pacienții cu calviție specifică bărbaților sau la femei cu alopecie androgenică. Mecanismul de acțiune ar putea fi în legătură cu dilatarea arteriolelor și stimularea creșterii foliculilor inactivi.

INDICAȚII

Pentru tratamentul calviției masculine și feminine (alopecie androgenică).

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitatea.

MOD DE PREZENTARE

Soluție cutanată: 2%.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE**SOLUȚIE TOPICĂ****Stimularea creșterii părului**

Adulți: se aplică 1 mL de 2 ori/zi direct pe scalp în zona cu pierdere a părului.

EFECTE ADVERSE

Dermatologice: dermatită alergică de contact, dermatită iritativă, prurit, descuamarea scalpului, alopecie, hipertricoză, eritem, eczemă, **sindrom Stevens-Johnson**.

Alergice: urticarie, tumefacție facială, rinită alergică.

PRECAUȚII

Sarcina și lactația, copii, afecțiuni renale, vârstnici.

Se folosește doar la pacienții cu scalp normal, sănătos. Dermatitele, leziunile scalpului, psoriazisul scalpului sau arsurile solare severe pot crește absorbția minoxidilului topic și duce la efecte adverse sistemice.

Părul poate fi șamponat înaintea tratamentului, însă uscați părul și scalpul înainte de a aplica soluția. În cazul în care folosiți degetele pentru aplicarea soluției, spălați bine mâinile după aplicare.

Cel puțin 4 luni de terapie continuă sunt necesare pentru a putea fi observate efectele terapiei. Părul continuă să crească pe durata unui an de tratament.

Conținutul de alcool din soluția de minoxidil topic poate cauza iritații și arsuri la contactul cu ochii, leziuni ale pielii sau ale mucoaselor. Dacă s-a produs contactul cu una din aceste zone spălați cu multă apă.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc absorbția minoxidilului topic: *corticosteroizi topici, retinoizi*.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Reevaluați metoda potrivită și frecvența aplicărilor; soluția poate usca pielea sau lăsa reziduuri pe păr, acest lucru fiind inofensiv.

• Poate decolora permanent țesăturile, pălăriile și pernele prin folosirea/contactul prelungit.

• Aplicarea mai frecventă decât este prescrisă nu va duce la creșterea mai rapidă a părului, însă va crește riscul reacțiilor adverse sistemice.

• Noile fire de păr crescute vor fi moi și greu de văzut și nu sunt permanente.

• Medicamentul tratează însă nu vindecă; întreruperea tratamentului duce la pierderea părului în câteva săptămâni.

• Minoxidilul topic trebuie folosit pe termen nedefinit pentru menținerea efectului.

• Tratamentul are efecte benefice pentru aproximativ jumătate din populație. Poate dura până la 4 luni până se observă un efect.

• Relatați orice evidență de iritație sau erupție cutanată.

• Nu aplicați nici un alt produs pe scalp fără aprobarea medicului.

• Consultați medicul înaintea utilizării, dacă nu aveți antecedente de pierdere treptată a părului, dacă pierderea părului se face brusc și în arii izolate, dacă pierderea părului este asociată cu alte simptome sau dacă motivele pierderii părului nu sunt clare.

Miofilin vezi Aminophyllinum

Miostin vezi Neostigmini bromidum

Mirtazapinum

Acțiune terapeutică: Antidepresiv, tetraciclic

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Esprital[®], Mirtazapin, Mirtazapina, Mirtazapine, Mirzalux, Mirzaten[®], Mirzaten Q-Tab, Pharmataz, Remeron[®] Soltab**

MOD DE ACȚIUNE

Blochează recaptarea de norepinefrină, serotonină la nivelul terminațiilor nervoase crescând acțiunea acestor substanțe în celulele nervoase.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
Lent	2-4 h	20-40 h	2-4 săptăm.

INDICAȚII

Tratamentul depresiilor.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la antidepresive triciclice, faza de recuperare a IM, afecțiuni convulsive, hipertrofie prostatică.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 15 mg, 30 mg, 45 mg.
Comprimate dispersabile: 15 mg, 30 mg, 45 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Tratamentul depresiei

Inițial: 15 mg/zi administrate în doză unică, de preferat seara înainte de culcare. Cei ce nu răspund la doze de 15 mg ar putea răspunde la doze până la maxim 45 mg/zi.

Nu modificați doza la intervale mai mici de 1-2 săptămâni. Luați în considerare tratamentul pe o durată de până la 6 luni.

SUPRADOZARE

Simptome: dezorientare, letergie, tul-

burări de memorie, tahicardie.

Tratament: măsuri suportive generale. Dacă pacientul nu este conștient, se intubează. Se ia în considerare inducerea vomiei sau lavajul gastric și administrarea de cărbune activat. Se monitorizează funcțiile cardiace și semnele vitale.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, letargie, confuzie, cefalee, anxietate, tremor, stimulare, slăbiciune, insomnie, coșmaruri, **sindrom extrapiramidal** (vârstnici), accentuarea simptomelor psihiatrice, **convulsii**.

CV: hipotensiune ortostatică, modificări ECG, tahicardie, hipertensiune, palpitații. Oftalmice: tulburări de vedere, midriază.

GI: diaree, xerostomie, G&V, **ileus paralic**, creșterea apetitului, crampe, discomfort epigastric, constipație, icter, **hepatită**, stomatită.

GU: retenție urinară, **insuficiență renală acută**.

Hematologice: agranulocitoză, trombocitopenie, eozinofilie, **leucopenie**.

Dermatologice: rash, urticarie, transpirații, prurit, fotosensibilitate.

Sistemic: simptome pseudogripale.

PRECAUȚII

Sarcina, pacienți cu risc de suicid, depresie severă, presiune intraoculară crescută, glaucom cu unghi îngust, retenție urinară, afecțiuni cardiace, afecțiuni renale, afecțiuni hepatice, hipotiroidism, hipertiroidism, vârstnici.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scade efectul *clonidinei*, *simpatomimetice* cu acțiune indirectă (*efedrina*).

Accentuarea depresiei SNC: *alcool*, *barbiturice*, *benzodiazepine*, *alte depressive SNC*.

Criză hiperpiretică, convulsii, episoade hipertensive: *IMAO*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Investigați evenimentele ce pot avea



legătură cu depresia, cum ar fi decesul, divorțul, îmbolnăvirea sau pierderea locului de muncă.

- Treceți în revistă medicamentele folosite în prezent și anterior; asigurați-vă că nici un inhibitor de MAO nu a fost folosit în ultimele 2 săptămâni.
- Monitorizați statusul mental, ECG, HLG, testele funcționale hepatice, colesterolul și nivelele trigliceridelor.
- Testele de laborator: cresc ALT, colesterolul liber, și trigliceridele.
- Observații pentru pacient
- Relatați orice S&S de infecție sau gripă (febră, xerostomie, stomatită, etc.); medicamentul poate determina agranulocitoză.
- Nu efectuați activități ce necesită atenție sporită până la epuizarea efectelor medicamentului; pot apare amețeli și letargie.
- Evitați consumul de alcool și folosirea altor agenți; pot potența disfuncția motorie și cognitivă a medicamentului.
- Prezentați-vă regulat pentru controale de laborator, consiliere și evaluarea răspunsului clinic la terapie.

Mirzaten® vezi Mirtazapinum

Mitotanium

Acțiune terapeutică: Antineoplazic

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: S

Denumire comercială: **Lysodren**

MOD DE ACȚIUNE

Principala acțiune este asupra cortexului suprarenal. Scade producția steroizilor adrenergici. Modifică metabolismul periferic a steroizilor și suprimă direct cortexul suprarenal. Modifică metabolismul periferic a cortizolului deși nivelele corticostero-

izilor nu scad.

INDICAȚII

Carcinom cortical suprarenal inoperabil.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la medicament.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 500 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

PO

Carcinom cortical suprarenal inoperabil

Iniția: 2-6 g/zi în doza divizate, de 3-4 ori/zi. Se crește doza până la 9-10 g/zi până când apar reacții adverse. Doza maximă tolerată variază între 2-16 g/zi. Au fost folosite doze până la 18-19 g/zi.

EFECTE ADVERSE

SNC: letargie, somnolență, amețeli, vertij.

GI: anorexie, G&V, diaree.

Dermatologice: toxicitate la nivel cutanat (în special rash).

GU: hematurie, cistită hemoragică, albuminurie (rar).

Oftalmice: retinopatie toxică, încețoșarea vederii, diplopie, opacifierea cristalinului (rar).

Diverse: dureri generalizate, hiperpirexie (rar).

PRECAUȚII

Sarcina, lactația, copii, disfuncțiile hepatice, insuficiența suprarenală, terapia pe termen lung.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Potențarea efectelor SNC: *deprimante SNC (de ex. narcotice, analgezice, alcool, antiemetice, benzodiazepine, sedative, trenchilizante).*

Poate crește metabolismul *corticosteroizilor*.

Blochează efectul adrenolitic al mitotaniului: *spironolactona*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Încetați temporar terapia după șoc sau traume severe deoarece principala acțiune a medicamentului este supresia suprarenalei. Poate fi necesară administrarea suplimentară a corticosteroizilor în această situație.

Teste de laborator: scad nivelele iodului legat proteic și 17-corticosteroizii urinari.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENȚI

- Medicamentul poate fi administrat indiferent de mese. Dacă apare disconfort gastric, luați medicamentul odată cu mesele.
- Anunțați medicul dacă observați apariția următoarelor efecte adverse: amețală sau letargie excesive, G&V, diaree persistente; febră; scăderea TA sau amețeli la ridicarea în picioare; rash cutanat; reapariția sau agravarea simptomelor tumorale.
- Medicamentul poate provoca amețeli, letargie. Utilizați cu precauție dacă efectuați activități cu risc sau care necesită atenție sporită cum ar fi condusul autovehiculelor.
- Utilizați metode contraceptive eficiente pe durata terapiei și timp de 3 luni după aceea. Anunțați medicul dacă suspectați sau constatați apariția unei sarcini.

Mitomicinum

Acțiune terapeutică: Antineoplazic

Categorie de risc pentru sarcină: X

Prescripție: S

Denumire comercială: **Mutamycin®**

MOD DE ACȚIUNE

Antibiotic produs de *Streptomyces caespitosus* ce inhibă sinteza de ADN. La doze mari este inhibată sinteza atât ARN-ului cât și cea a proteinelor.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T 1/2	Durată
Lent	N/A	17 min	N/A

INDICAȚII

Tratament paleativ și adjuvant tratamentului radiologic sau chirurgical al adenocarcinomului diseminat al stomacului sau pancreasului.

Folosit în combinație cu alți agenți (nu este recomandat ca monoterapie, în terapia inițială sau în locul chirurgiei și/sau radioterapiei).

CONTRAINDICAȚII

Sarcina în primul trimestru, hipersensibilitatea, administrarea ca agent unic, trombocitopenie, tulburări de coagulare, lactația.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere liofilizată pentru soluție injectabilă: 5 mg, 20 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE**EXCLUSIV IV**

10-20 mg/m² în doză unică prin perfuzie la fiecare 6-8 săptămâni. Dozele următoare de medicament se vor baza pe răspunsul hematologic; a nu se repeta până când numărul leucocitelor nu ajunge la 4.000/mm³ iar trombocitele sunt cel puțin 100.000/mm³.

EFECTE ADVERSE

SNC: febră, cefalee, confuzie, letargie, sincopă, fatigabilitate.

GI: G&V, anorexie, stomatită, hepatotoxicitate, diaree.

GU: retenție urinară, insuficiență renală, edeme.

Hematologice: trombocitopenie, leucopenie, anemie.

Dermatologice: rash, alopecie, extravazare.

Respirator: fibroză, infiltrat pulmonar, dispnee.

Diverse: sindrom hemolitic uremic.

M

PRECAUȚII

Afecțiuni renale, mielosupresie.

Medicamentul este toxic; evitați extravazarea.

Observați cu atenție locul perfuzării pentru semne de eritem sau disconfort. Aplicați gheață și folosiți tiosulfat pentru infiltrații.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Toxicitate accentuată: *alte antineoplazice, radioterapia.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Investigați funcția pulmonară. Obțineți radiografia toracică; la doze cumulative pot apare infiltrate pulmonare sau fibroză. Observați atent pentru semne de complicații pulmonare, cum ar fi dispneea, tuse neproductivă, și zgomote pulmonare sau gaze arteriale sanguine modificate.

• Analizați HLG, PT, PTT și funcția renală; nu începeți terapia dacă nivelul creatininei serice este $> 1,7$ mg/dL. Medicamentul poate cauza supresia trombocitelor și granulocitelor. Cel mai scăzut nivel: 28 zile; refacere: 40-50 zile.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Anunțați orice S&S de răceală / gripă sau disfuncție respiratorie.
- Poate apare pierderea părului, de obicei reversibilă.

Mitoxantronum

Acțiune terapeutică: Antineoplazic

Categorie de risc pentru sarcină: D

Prescripție: S

Denumire comercială: **Genefadron, Mitoxantrone, Novantrone, Onkotrone**

MOD DE ACȚIUNE

Este un medicament ce acționează asupra AND-ului. Are acțiune și asupra ARN-ului și este un inhibitor potent al topoizomerazei II. Medica-

mentul are un efect apoptotic și se consideră a fi dependent de ciclul celular.

FARMACOCINETICA

Debut	Vârf	T ½	Durată
Rapid	N/A	5,8 zile	2-3 zile

INDICAȚII

În combinație cu alte medicamente pentru tratamentul inițial al leucemiilor nonlimfocitare acute, inclusiv leucemiile monocitare, promielocitare, mielocitare și eritrocitare acute.

În combinație cu steroizii pentru tratamentul durerii în cancerul de prostată hormonorefractar.

Tratamentul sclerozei multiple secundare progresive, progresive, recurente sau agravate remisiv-recurente.

CONTRAINDICAȚII

Sarcina, hipersensibilitatea.

MOD DE PREZENTARE

Soluție perfuzabilă: 20 mg/10 mL.
Concentrat pentru soluție perfuzabilă: 2 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE**PERFUZIE IV**

Tratamentul inițial al leucemiei nonlimfocitare, inducție

Mitoxantron, 12 mg/m²/zi în zilele 1-3 combinat cu citarabină, 100 mg/m² în perfuzie de 24 h în zilele 1-7. Dacă răspunsul este incomplet, o a doua terapie de inducție poate fi administrată folosind aceleași doze zilnice, însă administrând mitoxantron pe o durată de 2 zile și arabinozid citozină pe o durată de 5 zile.

Terapia de susținere, la aproximativ 6 săptămâni după ultima terapie de inducție

Mitoxantron 12 mg/m²/zi, se administrează în zilele 1 și 2 în combinație cu arabinozid citozina, 100 mg/m² în perfuzie continuă în 24 h în zilele 1-5. O a doua terapie de susținere poate fi administrată la 4 săptămâni după

prima.

Scleroză multiplă progresivă secundară

12 mg/m² timp de 5-15 min la fiecare 3 luni. Datorită riscului de cardiotoxicitate, nu se pot administra mai mult de 8-12 doze pe o perioadă de 2-3 ani.

Cancerul de prostată hormono-refractor

12-14 mg/m² în perfuzie IV scurtă la fiecare 21 de zile.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, convulsii.

CV: ICC, cardiopatie, aritmii.

Oftalmice: conjunctivită, sclere albastre / verzi.

GI: G&V, diaree, anorexie, mucozită, hepatotoxicitate.

Hematologice: trombocitopenie, leucopenie, mielosupresie, anemie.

Dermatologice: rash, necroză la locul injectării, dermatită, tromboflebită la locul injectării, alopecie.

Respiratorii: tuse, dispnee.

PRECAUȚII

Mielosupresie, lactația, afecțiuni cardiace, copii, afecțiuni renale, hepatice, gută.

Toxicitatea miocardică, manifestată în cea mai severă formă prin ICC, poate apare fie în timpul terapiei cu mitoxantron, fie după luni sau ani de la încetarea tratamentului. Riscul de toxicitate crește cu creșterea dozei.

La pacienții cu cancer, riscul ICC simptomatică este de aproximativ 2,6% pentru pacienții ce primesc o doză cumulativă de până la 140 mg/m².

Monitorizați pacienții cu scleroză multiplă ce iau o doză cumulativă de 100 mg/m² pentru semne de toxicitate cardiacă, înaintea fiecărei doze (acești pacienți nu ar trebui să primească o doză cumulativă mai mare de 140 mg/m²). Boala CV activă sau dormantă, radioterapia ariei mediastinale / pericardice efectuată anterior sau concomitent, terapia anterioară cu alte antraciclone sau antracendione, sau folosirea concomitentă a altor medicamente citotoxice poate crește riscul de

toxicitate cardiacă. Toxicitatea cardiacă poate apare și la doze cululative mai mici, independent de prezența factorilor de risc.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Nu amestecați cu *heparină* deoarece va precipita.

Accentuarea toxicității, mielosupresiei: *radioterapia, alte antineoplazice.*

Reacții adverse accentuate: *vaccinuri cu virusuri vii.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Efectuați ECG bazal și evaluați simptomele de cardiotoxicitate.

• Anticipați G&V, inflamații ale mucoaselor, stomatite; luați măsurile necesare.

• Evaluați nevoia de tratament cu allopurinol cu liza rapidă a tumorii.

• Monitorizați SV, HLG, acidul uric, funcțiile renală și hepatică.

• Medicamentul poate cauza supresia liniilor granulocitară și trombocitară. Cel mai scăzut nivel: 10-14 zile; recuperare: 21 zile.

Testele de laborator: creștere reversibilă a AST, ALT și GGT.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Medicamentul este administrat de obicei pe o perioadă de 3 zile, IV, asociat cu citozină sau cu alt tratament; se vor face teste de laborator frecvente pentru evaluarea efectelor medicamentului.

• Poate modifica temporar urina / sclerele la un albastu verzui pe o durată de 24 h după terapie.

• Anunțați orice diaree persistentă, G&V, hematoame / sângerări anormale, dispnee severă, tumefacția extramitărilor, dureri articulare severe, și orice S&S de infecție.

• Consumați 2-3 L/zi de lichide pentru a preveni creșterea nivelelor de acid uric.

• Evitați vaccinările, persoanele cu infecții, aglomerațiile în special în tim-



pul sezonului gripal.

- Folosiți metode contraceptive de încredere.
- Poate apare pierderea părului; este de obicei reversibilă.
- Anunțați leziunile bucale.

Mivacurium

Ațiune terapeutică: Curarizant

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: S

Denumire comercială: **Mivacron®**

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă competitiv acțiunea acetilcolinei asupra plăci motorii distale, având ca rezultat blocarea transmiterii neuromusculare.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
Rapid	2-3 min	N/A	15-30 min

INDICAȚII

Adjuvant al anesteziei generale pentru facilitarea intubației orotraheale, pentru relaxarea mușchilor scheletici în timpul operației sau a respirației mecanice.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 10 mg/5 mL, 20 mg/10 mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

DOAR IV

Facilitarea intubației traheale

Adulți: 0,15 mg/kg administrat pe o durată de 5-15 sec. Doze de întreținere de 0,1 mg/kg oferă încă aproximativ 15 min de bloc clinic efectiv adițional.

Copii, 2-12 ani: dozele necesare măsurate în mg/kg sunt mai mari la copii iar debutul și recuperarea survin mai rapid. Inițial: 0,2 mg/kg administrat

pe o durată de 15 sec.

Facilitarea intubației traheale folosind perfuzie IV continuă

Perfuzia IV continuă poate fi folosită pentru menținerea blocului neuromuscular. Adulți: atunci când sunt semne de recuperare spontană în urma unei doze inițiale, o viteză de perfuzie de 9-10 μg/kg/min este recomandată. Dacă perfuzia continuă este începută odată cu administrarea primei doze, folosiți o viteză mai mică de perfuzare (cum ar fi 4 μg/kg/min). În orice caz, reglați perfuzia în funcție de răspunsul la stimularea nervoasă periferică și în funcție de criteriile clinice.

O viteză medie de perfuzie de 6-7 μg/kg/min va menține blocul neuromuscular în limite de 89-99% pentru perioade prelungite de timp la adulții ce primesc anestezie cu opioid / oxid nitric / oxigen.

Copii: necesită viteze de perfuzie crescute. În timpul anesteziei cu opioid / oxid nitric / oxigen, viteza de perfuzie necesară pentru a menține un bloc de 89-99% este de 14 μg/kg/min (între 5-31 μg/kg/min).

Intubație traheală la pacienții cu disfuncții hepatice sau renale

0,15 mg/kg. Viteza perfuziilor ar trebui micșorată cu până la 50% la acești pacienți în funcție de gradul disfuncției.

Folosirea la pacienții cu activitate colinesterazică redusă

Dozele inițiale mai mari de 0,03 mg/kg nu sunt recomandate.

Folosirea la pacienții cașectici, debilitați sau suferă de carcinomatoză sau boli neuromusculare

O doză de testare de 0,015-0,02 mg/kg este recomandată.

Folosirea cu anestezice de genul izofluranului sau enfluranului

O doză inițială de 0,15 mg/kg ar putea fi folosită înaintea administrării izofluranului sau enfluranului. Dacă

mivacurium este administrat după instalarea anesteziei, reduceți doza inițială cu până la 25% și micșorați viteza perfuziei cu până la 35-40%.

Când este folosit în combinație cu halotan, nu este necesară nici o ajustare a dozei inițiale, însă se reduce viteza perfuziei cu până la 20%.

Folosirea la pacienții cu arsuri

Este recomandată folosirea unei doze de testare de 0,015-0,02 mg/kg, urmată de alte doze în funcție de rezultatul monitorizării blocului neuromuscular.

Folosirea la pacienții obezi ce cântăresc mai mult sau egal cu 30% peste greutatea lor ideală

Doza inițială este calculată folosind greutatea ideală a pacientului.

Folosirea la pacienții cu boală CV semnificativă clinic sau la cei cu istoric de sensibilitate crescută la eliberarea de histamină sau de alți mediatori înrudiți (astm)

O doză inițială mai mică sau egală cu 0,15 mg/kg administrată pe o perioadă de 60 sec.

SUPRADOZARE

Simptome: blocare neuromusculară peste durata necesară operației și anesteziei. Risc crescut de efecte adverse hemodinamice cum ar fi hipotensiunea.

Tratament: tratamentul inițial se adresează menținerii intubației și ventilației asistate până la recuperarea funcțiilor neuromusculare normale. Neostigmină (0,03- 0,064 mg/kg) sau edrofoniu (0,5 mg/kg) poate fi administrat atunci când există dovezi de recuperare din blocada neuromusculară. Un stimulator nervos periferic poate fi folosit pentru a evalua recuperarea și antagonismul blocului neuromuscular.

EFECTE ADVERSE

CV: scăderea TA, bradicardie, tahicardie.

Oftalmice: diplopie.

Dermatologice: rash, urticarie.

Musculoscheletice: slăbiciune, prelungirea relaxării musculaturii scheletice, paralizie.

Respiratorii: apnee prelungită, bronhospasm, wheezing, depresie respiratorie.

PRECAUȚII

Sarcina, afecțiuni renale sau hepatice, lactația, copii < 3 luni, dezechilibre hidroelectrolitice, afecțiuni neuromusculare, afecțiuni respiratorii, obezitate, vârstnici.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Accentuarea blocării neuromusculare: *aminoglicozide, chinidina, anestezice locale, polimixine, enfluran, izofluran, tetraciclina, halotan, magneziu, colistin, procainamida, bacitracina, lincomicina, clindamicina, litiu.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigați orice boală CV sau astmul. Monitorizați gazele sanguine arteriale, electroliții, testele funcționale hepatice și renale; reduceți doza în funcție de modificări.
- Fiolele pentru doze multiple conțin alcool benzilic; stabiliți intoleranța.
- Pacienții cu arsuri ar putea avea rezistență la medicament în funcție de timpul scurs de la arsură și de întinderea arsurii; oricum, pacienții cu arsuri pot avea nivele ale colinesterazei plasmatice scăzute ce compensează rezistența.

Mixtard® vezi Insuline Umane

Modafen® vezi Combinații

M

Modafinilum

A acțiune terapeutică: Simpatomimetic

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Provigil**

INDICAȚII

Menține starea de vigilență la pacienții cu somnolență diurnă asociată diferitelor afecțiuni.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la medicament.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 100 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

PO

Adulți și copii peste 16 ani: 200 mg/zi în doză unică.

Poate fi necesară reducerea dozelor la vârstnici și la pacienții cu insuficiență hepatică.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, nervozitate, anxietate, amețeli, insomnie, depresie, labilitate emoțională, parestezii, somnolență, confuzie, **diskinezie**, **hiperkinezie**, **hipertonie**, **tremor**, vertij, simptome maniacale sau psihotice.

CV: hipertensiune, palpitații, tahicardie, vasodilație.

GI: G&V, diaree, dispepsie, anorexie, xerostomie, constipație, flatulență, ulcerații bucale, sete, pervertirea gustului.

GU: hematurie, piurie, modificări ale urinei.

Hematologice: eozinofilie, **agranulocitoză**.

ORL: rinită, faringită, epistaxis.

Oftalmice: tulburări de vedere, **ambliopie**, dureri oculare.

Altele: modificarea testelor hepatice, transpirații, herpes simplex, edeme,

dureri lombare, afecțiuni pulmonare, astm, simptome pseudogripale, dureri toracice, frisoane.

PRECAUȚII

Sarcina, lactația, copii < 16 ani, disfuncțiile hepatice, afecțiunile psihiatrice, afecțiunile CV, dependența de substanțe.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Crește nivelele plasmatice următoarelor: *clomipramina*, *desipramina*.

Scade nivelele plasmatice următoarelor: *ciclosporina*, *triazolam*.

Utilizați cu precauție în asociație cu *IMAO*.

Întârzie absorbția modafinilului: *metilfenidat*.

Crește riscul de apariție a toxicității *fenitoiniei*.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Medicamentul se poate administra indiferent de mese. Dacă apare disconfort gastric se poate administra cu alimente.
- Până la instalarea efectelor medicamentului evitați activitățile cu risc sau care necesită atenție sporită cum ar fi condusul autovehiculelor.
- Evitați consumul de alcool pe durata terapiei. Nu au fost studiate efectele administrării alcoolului pe durata terapiei.
- Anunțați medicul dacă apare pierderea apetitului, nervozitate, dificultate la adormire sau alte efecte adverse importante.

Moduxin® vezi Trimetazidinum

Moexiprilum

Acțiune terapeutică: Antihipertensiv

Categorie de risc pentru sarcină: C (primul trimestru), D (trimestrele 2 și 3)

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Moex**

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă selectiv sistemul renină-angiotensină-aldosteron; inhibă ECA; previne conversia angiotensinei I în angiotensină II.

INDICAȚII

Hipertensiune, administrat singur sau în asociație cu diuretice tiazidice.

CONTRAINDICAȚII

Sarcina în trimestrele 2 și 3, hipersensibilitatea la medicament, copii, lactația, bloc cardiac, stenoza renală bilaterală, istoric de angioedem.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 7,5 mg, 15 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

PO

Adulți: inițial 7,5 mg cu o oră înainte de masă. Se modifică apoi doza în funcție de valorile tensionale. Dozele de întreținere sunt de 7,5-30 mg/zi administrate în 1-2 prize cu o oră înainte de masă.

La pacienții cu $C_{CR} < 40$ mL/min se administrează inițial o doză de 3,75 mg/zi.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, fatigabilitate.

CV: hipotensiune ortostatică.

GI: pierderea gustului.

GU: impotență, disurie, nicturie, proteinurie, **sindrom nefrotic, insuficiență renală acută reversibilă**, poliurie, oligurie.

Hematologice: neutropenie.

Dermatologice: rash.

Metabolice: hipokaliemie.

Respiratorii: bronhospasm, dispnee, tuse uscată.

Sistemice: angioedem, anafilaxie.

PRECAUȚII

Sarcina în primul trimestru, pacienții dializați, hipervelemie, leucemia, sclerodermia, lupusul eritematos, discraziile sanguine, ICC, diabetul zaharat, afecțiunile renale, afecțiunile tiroidiene, BPOC, astmul.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Accentuează hipotensiunea: *diuretice, alte antihipertensive, ganglioplegice, blocați adrenergici, fenotiazine.*

Nu asociați cu *diuretice ce economisesc potasiu, simpatomimetice, suplimente de potasiu.*

Scad efectul antihipertensiv: *AINS.*

Toxicitate crescută: *digoxin, litiu.*

Accentuează hiperkaliemia: *ciclosporina, diuretice ce economisesc potasiu.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați HLG, testele funcționale hepatice și renale. Evaluați riscul de apariție al sindromului nefrotic.
- Evaluați nivelele potasiului seric.
- Observați apariția edemelor periferice, reacțiilor alergice, simptomelor ICC sau ale disfuncției renale.

Testele de laborator: creștere falsă a enzimelor hepatice și a acidului uric.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Luați medicamentul cu 1 h înainte sau 2 h după masă deoarece alimentele pot reduce absorbția și efectele medicamentului.
- Medicamentul nu vindecă hipertensiunea ci doar o menține sub control. Nu încetați administrarea medicamentului decât la sfatul medicului.
- Evitați schimbările bruște ale poziției pentru a preveni hipotensiunea ortostatică.
- Continuați modificările stilului de viață pentru a reduce TA: scădere ponderală, exercițiile fizice regulate,



încetarea fumatului, reducerea consumului de alcool și de sare.

• Anunțați apariția durerilor în cavitatea bucală, durerilor de gât, febrei, umflarea mâinilor sau a picioarelor, bătăi cardiace neregulate, durerea toracică.

Moldamin® vezi Benzathini benzylpenicillinum

Molgramostimum

Acțiune terapeutică: Factor uman de stimulare granulocitară

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: S/P-RF

Denumire comercială: **Leucomax®**

INDICAȚII

Tratamentul sau profilaxia leucopeniei asociate cu tratament mielosupresiv.

La pacienții cu insuficiență a măduvei osoase, în tratamentul leucopeniei asociate.

Poate accelera refacerea măduvei hematopoietice la pacienții cu infecții asociate cu neutropenie.

CONTRAINDICAȚII

La pacienții cu antecedente de hipersensibilitate la rHuGM-CSF sau la oricare dintre componentele preparatului.

MOD DE PREZENTARE

Liofilizat pentru soluție injectabilă: 150 µg, 300 µg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

SOLUȚIE INJECTABILĂ

Chimioterapie anticanceroasă

5 - 10 µg/kg/zi, SC. Tratamentul trebuie inițiat la 24 de ore după administrarea ultimei doze de chimioteraputice și se continuă o perioadă de 7 până la 10 zile. Se poate începe cu o doză de 5 µg/kg/zi.

Transplant de măduvă osoasă

10 µg/kg/zi, IV; se administrează în perfuzie timp de 4 - 6 ore, maximum 30 de zile, începând cu a doua zi după transplant. Se continuă până când numărul absolut de neutrofile devine 1.000/mm³.

Retinită CMV asociată SIDA

Tratament adjuvant celui cu DHPG: 5 µg/kg, SC, o dată pe zi. După administrarea celei de-a cincea doze, doza poate fi titrată astfel încât să se mențină numărul de neutrofile și leucocite la nivelele dorite, în general 1.000/mm³ și respectiv < 20.000/mm³.

SIDA și maladii asociate SIDA

Monoterapie: 1 µg/kg SC, o dată pe zi.

Terapie asociată cu zidovudină sau zidovudină/interferon alfa: 1 - 3 mg/kg SC, o dată pe zi. Ulterior, doza se titrează la fiecare 3 - 5 zile, sau, în funcție de caz, pentru a menține numărul de leucocite la nivelul dorit, în general < 10.000/mm³.

Sindroame mielodisplazice / anemie aplazică

3 µg/kg SC, o dată pe zi. Ulterior, doza se titrează astfel încât să se mențină numărul de leucocite la nivelul dorit, în general < 10.000/mm³.

EFECTE ADVERSE

SNC: febră, frison, senzație de oboseală, cefalee, amețală, parestezii, stări confuzionale, convulsii, hipertensiune intracraniană.

CV: edeme periferice, insuficiență cardiacă, hipotensiune, tulburări de ritm cardiac, revărsat pericardic.

GI: G&V, diaree, anorexie, stomatită, dureri abdominale.

Dermatologice: eritem, reacții la locul injectării (în cazul administrării subcutanate), transpirație accentuată, prurit, sindrom de extravazare capilară.

Respiratorii: dispnee, dureri toracice nespecifice, bronhospasm, revărsat

pleural, edem pulmonar.

Musculoscheletice: dureri la nivelul sistemului osos și muscular, astenie, mialgii.

Sistemice: anafilaxie, sincopă.

PRECAUȚII

Pacienții cu afecțiuni pulmonare pre-existente pot fi predispuși la scăderea funcției pulmonare și la dispnee, și prin urmare, trebuie monitorizați cu atenție în cursul tratamentului.

Se recomandă monitorizarea în mod regulat a numărului de trombocite și a hematocritului.

Molsidominum

Acțiune terapeutică: Vasodilatator

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Molsihexal[®], Mosihexal[®] Retard**

INDICAȚII

Angină pectorală stabilă și instabilă. IMA.

Angina pectorală refractară la alte tratamente.

CONTRAINDICAȚII

Insuficiență circulatorie sistemică acută. IMA cu presiune diastolică scăzută. hTA severă. BPOC.

MOD DE PREZENTARE

Comprimat: 1 mg, 4 mg. Comprimate eliberare prelungită: 8 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

8 mg /zi. Nu depășiți 16 mg/zi.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, vertij.

CV: hTA, tahicardie, colaps circulator, șoc.

PRECAUȚII

Medicamentul are potențial cancerigen.

Nu sfărâmați comprimatele cu eliberare prelungită!

Poate afecta abilitatea de a conduce

autovehicule.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Interacționează cu *alcool*, *antihipertensive*, *antagoniști de calciu*.

Mometasonum

Acțiune terapeutică: Glucocorticoid

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Asmanex[®], Twisthaler, Elocom[®], Nasonex**

MOD DE ACȚIUNE

Corticosteroid antiinflamator. Nede-tectabil în sânge deși o cantitate poate fi înghițită după folosire. Nu are efect asupra funcțiilor corticosuprenale.

INDICAȚII

Tratamentul simptomelor nazale ale rinitei alergice-sezoniere la adulți și copii de 2 ani sau mai mari.

Profilaxia simptomelor nazale ale rinitei alergice sezoniere sau perene la adulți și adolescenți de 12 ani sau mai mari.

Dermatoze inflamatorii (psoriazis, dermatite atopice, dermatite de contact, eczeme etc).

CONTRAINDICAȚII

Folosirea la cei cu ulcer nazal septal recent, chirurgie nazală, sau traumatisme nazale, până când apare vindecarea.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere inhalatorie: 200 μg/doză, 400 μg/doză. Spray nazal suspensie: 50 μg/doză. Soluție cutanată: 1 mg/g. Unguent: 1 mg/g. Cremă: 1 mg/g.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

AEROSOL

Rinită alergică sezonieră/perenă

Adulți și copii peste 12 ani: 2 puf-uri (50 μg în fiecare puf) în fiecare nară o dată pe zi (doza totală pe zi: 200 μg).

M

La cei la care se cunoaște un alergen sezonier ce precipită rinita alergică sezonieră, administrați profilactic 200 µg/zi, cu 2-4 săptămâni înaintea debutului anticipat al sezonului.

La copii între 2-12 ani: un puf (50 µg) în fiecare nară zilnic (doza totală zilnică: 100 µg).

CREMĂ, UNGUENT, SOLUȚIE CUTANATĂ

1 aplicație în strat subțire pe zona afectată, masând ușor pentru facilitarea absorbției.

EFECTE ADVERSE

Respiratorii: faringite, epistaxis, expectorație mucosanguinolentă, tuse, ICRS, sinuzită, rinită, astm, bronșită.

GI: diaree, dispepsie, greață.

Diverse: cefalee, infecții virale, dismenoree, dureri ale musculaturii scheletice, artralгии, dureri toracice, conjunctivite, simptome pseudo-gripale, mialгии.

PRECAUȚII

Folosiți cu precauție, dacă nu deloc, la cei cu tuberculoză pulmonară activă sau latentă, sau la cei cu infecții fungice, bacteriene, virale sistemice netratate, sau herpes simplex oftalmic.

Folosiți cu precauție în timpul lactației.

Siguranța și eficacitatea nu au fost stabilite la copii cu vârste mai mici de 2 ani.

Se observă o ameliorare de obicei în timp de 2 zile de la prima doză. Beneficiul maxim: în 1-2 săptămâni

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Observați debutul, durata, caracteristicile simptomelor.
- Încercați a identifica agenții declanșatori.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Agitați bine înainte de utilizare.
- Revedeți prospectul pentru o folosire corectă. Înaintea primei utilizări umpleți pompa apăsând de zece ori sau până când apare pulverizarea.

• Pompa poate fi depozitată, nefolosită, până la 1 săptămână fără a fi nevoie de reumplere. Dacă a trecut mai mult de 1 săptămână de la ultima folosire, reumpleți apăsând de 2 ori sau până la apariția pulverizării.

• Folosiți în mod regulat medicamentul, conform sfatului medicului. Nu creșteți dozele și nu măriți frecvența administrării pentru că acest lucru nu duce la creșterea efectelor.

• Protejați conținutul de lumina solară.

• Identificați agenții declanșatori și încercați să-i evitați.

Monopril vezi Fosinoprilum

Monoter® vezi Isosorbidi mononitras

Montelukastum

A acțiune terapeutică: Antiasmatic

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Singulair®**

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă formarea leucotrienelor; leucotrienele își exercită efectul prin creșterea migrării neutrofilelor și eozinofilelor, agregarea neutrofilelor, monocitelor, contracția mușchiului neted, permeabilitate capilară; aceste acțiuni duc la bronhoconstricție, inflamație și edem.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
Rapid	2-4 h	2,7-5,5 h	N/A

INDICAȚII

Profilaxia și tratamentul cronic al astmului la adulți și copii cu vârsta mai mare sau egală cu 12 ani.

Ameliorarea simptomelor rinitei alergice sezoniere la adulți și la copii în vârstă de 2 ani sau mai mult.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate.

MOD DE PREZENTARE

Comprimat filmat: 10 mg. Comprimat masticabil: 4 mg, 5 mg. Granule: 4 mg/plic.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE COMPRIMATE

Astm, rinită alergică sezonieră

Adolescenți și adulți de 15 ani sau mai mult: o tabletă de 10 mg o dată pe zi luată seara.

COMPRIMATE MASTICABILE

Astm, rinită alergică sezonieră

Copii între 6 și 14 ani: un comprimat masticabil de 5 mg o dată pe zi luat seara.

Copii între 2 și 5 ani: un comprimat masticabil de 4 mg sau o granule orale de 4 mg luate o dată pe zi, seara.

GRANULE

Astm

Copii, între 12 și 23 luni: un pliculeț de 4 mg de granule o dată pe zi, seara.

SUPRADOZARE

Simptome: la copii, simptomele includ sete, somnolență, midriază, hiperkinezie, dureri abdominale.

Tratament: măsuri suportive generale, inclusiv îndepărtarea medicamentului neabsorbit din tractul GI și monitorizarea clinică.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, fatigabilitate, cefalee.

GI: durere abdominală, dispepsie.

Dermatologice: rash.

Musculoscheletice: astenie.

Respiratorii: răceală, tuse, congestie nazală.

PRECAUȚII

Sarcina, atac acut de astm, consumul de alcool, lactația, copii < 6 ani, hipersensibilitate la aspirină.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scad nivelele de montelukast: *fenobarbital, rifampicina*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Luați în considerare ceilalți agenți prescriși pentru astm și hotărâți dacă se continuă administrarea lor.

• Efectuați testele funcționale hepatice, examen pulmonar, testele funcționale pulmonare și radiografia toracică.

• Tabletele masticabile de 5 mg conțin 0,842 mg fenilalanină iar cele de 4 mg conțin 0,674 mg fenilalanină; a nu se folosi cu fenilcetonurie.

• Ajutați la identificarea și eliminarea factorilor declanșatori.

Testele de laborator: cresc AST și ALT.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Pentru astm, luați medicamentul o dată pe zi, seara; pentru rinita alergică sezonieră, timpul administrării poate fi individualizat. Pentru cei cu astm și rinită alergică sezonieră, administrați o tabletă pe zi, seara.

• Granulele pot fi administrate direct sau amestecate cu o lingură de mâncare rece sau la temperatura camerei cum ar fi mere rase, morcovi, orez, sau înghețată.

• Nu desfaceți pliculețul decât înaintea utilizării. Toată doza trebuie administrată în maxim 15 min.

• Nu păstrați medicamentul în amestec cu mâncarea.

• Granulele orale nu se dizolvă în lichid.

• Granulele pot fi administrate independent de mese. Totuși se pot administra odată cu masa pentru a diminua efecte gastrice.

• Medicația trebuie continuată atât în timpul atacurilor cât și în perioada asimptomatică.

• Folosiți inhalatori beta-agoniști cu durată scurtă de acțiune pentru trata-

M

mentul atacurilor de astm.

- Anunțați dacă este necesară o creștere a folosirii / frecvenței inhalatorilor pentru controlul simptomelor.
- Continuați folosirea celorlalte medicamente antiastmatice prescrise în timpul acestei terapii.
- În cazul astmului precipitat de efort, trebuie continuată folosirea inhalatorilor prescriși pentru profilaxie.
- Anunțați orice efect advers neobișnuit, modificări ale evoluției bolii, sau o scădere semnificativă a debitelor respiratorii maxime.
- Anunțați medicul dacă suspectați o sarcină sau dacă vă doriți sarcina.
- Asigurați-vă că mediul în care locuiți este lipsit de factori declanșatori și că luați măsurile necesare pentru a evita expunerea.
- Informați părinții pacienților fenilcetonurici că atât comprimatele masticabile de 4 mg cât și cele de 5 mg conțin fenilalanină.

Morfina vezi Morphinum

Morniflumatum

Acțiune terapeutică: Antiinflamator nesteroidian

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Nifluril**

INDICAȚII

Tratamentul de lungă durată al unor tipuri de reumatism cronic inflamator și în anumite tipuri de artroze; în tratamentul de scurtă durată al durerii acute datorată artrozei.

CONTRAINDICAȚII

După luna a 6-a de sarcină, hipersensibilitate cunoscută la acest medicament sau la unul înrudit, în particular la alte medicamente antiinflamatorii

nesteroidiene sau la acid acetilsalicilic, ulcer gastric sau duodenal activ, afecțiune hepatică severă, afecțiune renală severă, copii cu vârsta mai mică de 12 ani. În cazul tratamentului cu: anticoagulante orale, alte medicamente antiinflamatoare nesteroidiene, acid acetilsalicilic în doze mari, heparină injectabilă, litiu, metotrexat în doze mari, ticlopidină, în timpul primelor 5 luni de sarcină; în perioada alăptării.

MOD DE PREZENTARE

Supozitoare: 400 mg, 700 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE SUPOZITOARE

Se administrează la adulți și copii cu vârsta de 12 ani și mai mari, pe cale rectală. Doza uzuală este de 1 supozitor dimineața și seara.

EFECTE ADVERSE

Hipersensibilitate: urticarie, prurit, reacții cutanate severe prin expunere la lumină solară sau la radiații ultraviolete.

Rare: dermatită buloasă pe mucoase sau piele; crize de astm; șoc alergic; sângerare GI, ulceratie duodenală și perforație, modificări osoase (fluoroze).

Morphinum

Acțiune terapeutică: Analgezic opioid

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-TS

Denumire comercială: **Morfină, MSI, MST Continus°, Sevredol, Vendal° retard**

MOD DE ACȚIUNE

Scade transmiterea impulsurilor nervoase la nivelul măduvei spinării prin interacțiunea cu receptorii opioizi.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T ½	Durată
PO	Variabil	1 h		
SC	Rapid	50-90 min	1,5-2 h	5-7 h
IM	Rapid	0,5-1 h		5-6 h
IV	Imediat	20 min		

INDICAȚII**PO**

Ameliorarea durerii moderate chiar severe.

Ameliorarea durerii moderate și severe la cei ce necesită analgezice narcotice pentru mai multe zile.

IV

Ameliorarea durerii severe.

Durerea din IM.

Preoperator pentru sedare și pentru reducerea percepției.

Facilitarea inducerii anesteziei și reducerea dozei de anestezic.

Controlul durerii postoperatorii.

Scăderea anxietății și reducerea lucrului mecanic al ventriculului stâng scăzând presarcina.

Tratamentul dispneei asociate cu insuficiență ventriculară stângă acută și edem pulmonar.

Anestezie pentru operație pe cord deschis.

SC, IM

Scăderea durerii severe.

Reducerea percepției preoperator și sedare.

Controlul durerii postoperatorii.

Supliment al anesteziei.

Analgezie în timpul travaliului.

Edem pulmonar acut.

Scăderea anxietății.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, dependență (opioide), hemoragii, astm bronșic, presiune intracraniană crescută.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate filmate: 10 mg, 20 mg.

Comprimate, eliberare modificată: 10 mg, 30 mg, 60 mg, 100 mg, 200 mg. Comprimate, eliberare prelungită: 10 mg, 30 mg, 60 mg, 100 mg. Soluție injectabilă: 10 mg, 20 mg.

**DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE
COMPRIMATE****Analgezie**

5-30 mg la fiecare 4 ore sau după prescripția medicului.

COMPRIMATE ELIBERARE MODIFICATĂ, COMPRIMATE ELIBERARE PRELUNGITĂ**Analgezie**

Calculați întâi pentru analgezie folosind un produs cu eliberare rapidă și apoi treceți spre un produs cu durată lungă de acțiune. Pentru a trece de la morfina PO cu eliberare rapidă la morfina PO cu eliberare modificată, administrați doza totală zilnică PO la fiecare 24 h; sau jumătate din doza totală zilnică de morfină PO la fiecare 12 h.

Comprimatele de 200 mg se folosesc doar pentru pacienții ce tolerează narcoticele și au nevoie de doze echivalente de morfină de 400 mg sau mai mult, zilnic.

IM, SC**Analgezie**

Adulți: 10 mg (între 5-20 mg)/70 kg la fiecare 4 h la nevoie.

Copii: 50-200 µg/kg la fiecare 4 h, până la maximum de 10-15 mg/doză. IM 8-15 mg. Pentru dureri foarte intense, administrați doze adiționale mai mici la fiecare 3-4 h.

PERFUZIE IV**Analgezie**

Adulți: 2-10 mg/70 kg. Un bolus de 2,5-15 mg poate fi folosit în 4-5 mL de apă pentru injecție (administrați lent în 4-5 min).

PERFUZIE IV, CONTINUĂ**Analgezie**

Adulți: 0,1-1 mg/mL în dextroză 5% în injectomat.



Durere cronică, severă asociată cancerului terminal

Inițial: doză de încărcare de 15 mg sau mai mult de morfină prin injectare IV urmată de perfuzie de 0,2-1 mg/mL. Cantitatea perfuziei poate varia între 0,8-80 mg/h, până la 160 mg/h.

IV

Chirurgie pe cord deschis 0,5-3 mg/kg ca anesthetic unic sau în combinație cu un anesthetic potrivit.

Administrați oxigen și mențineți ventilația necesară.

EFECTE ADVERSE

SNC: letargie, amețeli, confuzie, cefalee, sedare, euforie.

CV: palpitații, bradicardie, modificări ale TA, **șoc, stop cardiac.**

Oftalmice: tulburări de vedere, mioze, **diplopie.**

GI: G&V, anorexie, constipație, crampe.

GU: retenție urinară.

Hematologice: trombocitopenie.

Dermatologice: rash, urticarie, leziuni, diaforeză, prurit.

Respiratorii: deprimarea respirației, **stop respirator, apnee.**

PRECAUȚII

Sarcina, personalitate predispusă la dependență, lactația, IM acut, afecțiuni cardiace severe, vârstnici, depresie respiratorie, afecțiuni hepatice, afecțiuni renale, copii < 18 ani.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Reacții nepredictibile, evitați utilizarea: **IMAO.**

Creșterea efectului cu alte deprimante SNC: *alcool, opioide, sedative/hipnotice, antipsihotice, relaxante musculare scheletice.*

Scad acțiunea morfinei; *rifampicina.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Observați localizarea și caracteristicile durerii. Clasificați folosind o scală a durerii.

• Luați în considerare ceilalți agenți

prescriși și efectul acestora.

• Observați orice disfuncție convulsivă sau traumatism cranial.

• Monitorizați semnele vitale și evaluați statusul respirator.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Poate fi administrat cu mâncare pentru a diminua efectele GI.

• Nu spargeți și nu mestecați comprimatele cu eliberare modificată sau prelungită.

• Medicamentul poate provoca amețeli și letargie; evitați activitățile ce necesită atenție sporită.

• Efectuați exerciții de tuse și respirații adânci și spirometrie provocată pentru a scădea riscul atelectaziei.

• Evitați consumul de alcool / deprimantele SNC și a altor agenți.

• Nu lăsați la îndemâna copiilor.

Motilium vezi Domperidonum

Movalis® vezi Meloxicamum

Moxifloxacinum

Acțiune terapeutică: Antibiotic, fluoroquinolone

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Avelox®**

MOD DE ACȚIUNE

Interferă în conversia fragmentelor de ADN în lanțuri cu greutate moleculară mare la nivelul celulelor bacteriene; este inhibitor al ADN girazei.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T _{1/2}
PO	Variabil	1-3 h	12-13,5 h
IV	Rapid	Minute	

INDICAȚII

Toate întrebuintările sunt pentru

adulți cu vârsta peste 18 ani.

Sinuzită bacteriană acută determinată de *Streptococcus pneumoniae*, *Haemophilus influenzae*, sau *Moraxella catarrhalis*.

Suprainfecția acută bacteriană a bronșitei cronice, determinată de *S. pneumoniae*, *H. influenzae*, *H. parainfluenzae*, *Klebsiella pneumoniae*, *Staphylococcus aureus*, sau *Moraxella catarrhalis*.

Pneumonii comunitare moderate sau severe determinate de *S. pneumoniae*, *H. influenzae*, *Mycoplasma pneumoniae*, *Chlamydia pneumoniae*, *M. catarrhalis*, *K. pneumoniae* sau *S. aureus*. De asemenea pentru tulpini penicilino-rezistente de *Streptococcus pneumoniae*.

Infecții necomplicate ale tegumentelor și structurilor tegumentare cu *S. aureus*, sau *S. pyogenes*.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la quinolone.

MOD DE PREZENTARE

Comprimat filmat: 400 mg. Soluție perfuzabilă: 400 mg/250 mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE

Sinuzite bacteriene acute

Adulți de 18 ani sau mai mult: 400 mg la fiecare 24 h pentru 10 zile.

Suprainfecția acută bacteriană a bronșitei cronice

Adulți de 18 ani sau peste: 400 mg la fiecare 24 h pentru 5 zile.

Pneumonii comunitare

Adulți de 18 ani sau mai mult: 400 mg la fiecare 24 h pentru 7-14 zile.

Infecții necomplicate ale tegumentelor și ale structurilor tegumentare

Adulți de 18 ani sau peste: 400 mg la fiecare 24 h pentru 7 zile.

SOLUȚIE PERFUZABILĂ

Doza recomandată: 400 mg în priză unică. Durata tratamentului depinde de afecțiunea tratată: 7-14 zile pentru

pneumonie dobândită în comunitate, 7-21 zile pentru infecțiile cutanate complicate și 5-14 zile pentru infecțiile intra-abdominale complicate.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, amețeli, fatigabilitate, insomnie, depresie, neliniște, **convulsii**, confuzie.

CV: **prelungirea intervalului QT**, aritmii.

Oftalmice: tulburări de vedere.

GI: G&V, diaree, creșterea AST, ALT, pirozis, candidoză orală, disfagie, **colită pseudomembranoasă**.

PRECAUȚII

Sarcina, lactația, copii, afecțiuni renale, epilepsie, hipokaliemie necorectată, prelungirea intervalului QT, pacienți ce primesc antiaritmice de clasă IA sau III.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scad absorbția moxifloxacinii: *acide ce conțin magneziu, hidroxid de aluminiu, zinc, fier, sucralfat, calciu, nutriția enterală, didanozina*.

Cresc nivelele serice ale moxifloxacinii: *probenecid*.

Crește efectele *warfarinei* și *ciclosporinei*.

Prelungirea intervalului QT: *antiaritmice de clasă IA și III*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Stabiliți debutul, localizarea și caracteristicile S&S.

- Analizați medicamentele prescrise pentru a asigura compatibilitatea.

- Evitați folosirea în hipokaliemia necorectată, interval QT prelungit, și cu administrarea antiaritmicelelor de clasă Ia sau III.

- Monitorizați culturile, electroliții, HLG, testele funcționale hepatice și renale; evitați administrarea în disfuncțiile hepatice moderate și severe.

Testele de laborator: cresc GGTP, LDH, MCH, leucocitele, PT, calciu ionic, clor, albumină, globuline, bili-

M

rubină. Scad hemoglobina, hematiile, eozinofilele, bazofilele, glucoza, pO₂. Fie scad, fie cresc amilaza, PT, bilirubina, neutrofilele. Hiperglicemie, hiperlipidemie. Teste funcționale hepatice și renale anormale.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Luați o dată pe zi, la aceeași oră, după prescripție. Se poate lua odată cu masa sau nu.
- Consumați cât mai multe lichide.
- Luați cu cel puțin 4 h înainte sau 8 h după administrarea multivitaminelor ce conțin fier sau zinc, antiacide ce conțin magneziu / calciu / aluminiu, sucralfat, sau didanozină (comprimate masticabile sau pudră pediatrică pentru administrare orală).
- Nu efectuați activități ce necesită atenție sporită până când nu dispar efectele medicamentului.
- Poate determina tulburări GI, amețeli și cefalee.
- Încetați administrarea medicamentului și anunțați imediat medicul dacă apare rash cutanat.
- Anunțați orice efecte adverse, lipsa eficacității sau agravarea bolii.

Moxonidinum

Acțiune terapeutică: Antihipertensiv
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-6L
Denumire comercială: **Cynt, Moxogamma, Moxonidin, Physiotens**

INDICAȚII

Hipertensiunea esențială sau primară.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la una din componentele produsului, sindromul de sinus bolnav, bloc sino-atrial, bloc A-V de grad II sau III, bradicardie severă, insuficiență cardiacă gravă, afectare

coronariană severă, afectare renală severă.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 0,2 mg, 0,3 mg, 0,4 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE

Inițial: 0,2 mg/zi dimineața, apoi doza poate fi mărită la 0,4-0,6 mg/zi.

EFECTE ADVERSE

Frecvente: cefalee și senzație de uscăciune a gurii.

Ocazionale: oboseală, astenie, amețelă, greață, tulburări ale somnului.

PRECAUȚII

La pacienții cu disfuncție renală moderată, efectul hipotensiv trebuie atent urmărit, mai ales la începutul tratamentului.

Deoarece nu există experiență clinică referitoare la administrarea concomitentă cu antidepresivele triciclice sau alcool, aceste asocieri trebuie evitate.

Mucosolvan vezi Ambroxolum

Mupirocinum

Acțiune terapeutică: Antibiotic
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Bactroban**

MOD DE ACȚIUNE

Nu se absoarbe în circulația sistemică. Serul prezent în leziunile exudative scade activitatea bacteriană. Nu s-a identificat nici o rezistență încrucișată cu antibiotice de genul cloramfenicolului, eritromicinei, gentamicinei, lincomicinei, meticilinei, neomicinei, penicilinei, streptomicinei sau tetracilinei.

INDICAȚII**Cremă topică**

Leziuni tegumentare suprainfectate (până la 10 cm în lungime sau 100 cm²) cu tulpini susceptibile de *S. aureus* și *S. pyogenes*.

Unguent topic

Impetigo cu *Staphylococcus aureus*, *S. pyogenes* și streptococi beta-hemolitici.

Unguent nazal

Eradicarea colonizării nazale cu *S. aureus* meticilino-rezistent la pacienții adulți și la cei ce lucrează în domeniul medical.

CONTRAINDICAȚII

Folosirea oftalmică. Folosirea în cazul în care este posibilă absorbția în cantități crescute de polietilen glicol (leziuni deschise, mari). Folosirea în asociație cu alte produse pentru administrarea nazală.

MOD DE PREZENTARE

Cremă: 2%. Unguent: 2%. Unguent nazal: 2%.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE**CREMĂ TOPICĂ**

Aplicați pe zona afectată de 3 ori/zi, 10 zile.

UNGUENT TOPIC

Se aplică o mică cantitate de unguent pe zona afectată de 3 ori/zi. Dacă nu se observă nici un răspuns după 3-5 zile, pacientul trebuie reevaluat.

UNGUENT NAZAL

Adulți și adolescenți de 12 ani sau mai mult: împărțiți jumătate din cantitatea de unguent ce se găsește într-un tub pentru o singură administrare, între cele două nări, și aplicați dimineața și seara pentru 5 zile.

EFECTE ADVERSE**Cremă.**

Cefalee, erupții, greață, dureri abdominale, arsuri la locul aplicării, celulită, dermatită, amețeli, prurit, infecții

secundare ale leziunii, stomatită ulcerativă.

Unguent

Arsuri, înșepături sau durere, prurit, erupții, greață, eritem, sensibilitate, tumefacție, dermatită de contact.

Unguent nazal

Cefalee, rinită, **disfuncții respiratorii** (inclusiv congestia tractului respirator superior), faringite, perversitatea gustului, senzații de arsură, înșepătură, tuse, prurit, blefarite, diaree, xerostomie, dureri ale urechilor, epistaxis, greață, rash.

PRECAUȚII

Suprainfecția poate apare prin folosirea cronică.

Folosiți cu precauție în timpul lactației.

Siguranța și eficacitatea administrării mupirocinului nazal nu au fost stabilite la copii cu vârsta mai mică de 12 ani.

Folosiți un bandaj protector dacă este necesar.

După ce se aplică nazal, închideți nările prin apropierea acestora pentru aprox. 1 min.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați tipul, debutul, durata și caracteristicile simptomelor.
- Evaluați rezultatele laboratorului și ale culturilor.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Revedeți tehnica administrării medicației topice și / sau nazale; luați măsuri de asepsie și spălați mâinile înainte și după aplicare pentru a preveni contaminarea.
- Pentru administrare exclusiv externă.
- Anunțați orice simptome de iritație chimică sau hipersensibilitate cum ar fi rash, prurit, durere crescută la locul aplicării, sau lipsa vindecării.
- Nu folosiți alte produse cu administrare nazală în timpul tratamentului
- Avizați asistenta școlară să asigure



supravegherea corectă atunci când se face tratamentul impetigo-ului la copii de vârstă școlară.

Mycophenolatum

Acțiune terapeutică: Imunosupresiv

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: S/P-RF

Denumire comercială: **Cellcept, Myfenax, Myfortic, Micofenolat Mofetil**

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă răpsunsul inflamator mediat de sistemul imun; prelungește supraieuirea transplantului allogenit.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T $\frac{1}{2}$	Durată
Variabil	45-60 min	17,9 h	N/A

INDICAȚII

În combinație cu ciclosporina și corticosteroizii pentru prevenirea rejecției de organ la cei ce primesc transplantate allogenice renale, cardiace sau hepatice. Poate fi folosit la copii transplantați renal.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la medicament sau la acid micofenolic.

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 250 mg, 500 mg. Comprimate: 500 mg. Comprimate filmate gastrorezistente: 180 mg, 360 mg. Pulbere pentru soluție orală: 1 g/5 mL. Pulbere pentru soluție perfuzabilă: 500 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

CAPSULE, IV, SUSPENSIE ORALĂ, COMPRIMATE

Transplant renal

Adulți: 1 g de 2 ori/zi (doza de 1,5 g de 2 ori/zi este de asemenea sigură și eficientă).

Transplant cardiac

Adulți: 1,5 g de două ori pe zi.

Transplant hepatic

1 g de 2 ori/zi IV sau 1,5 g de 2 ori/zi PO.

SUPRADOZARE

Simptome: G&V, diaree, modificări hematologice, în special neutropenie.

Tratament: reducerea dozei de medicament. Îndepărtarea acidului micofenolic cu ajutorul chelatorilor de acizi biliari (de ex. colestiramina).

EFECTE ADVERSE

SNC: tremor, amețeli, insomnie, cefalee, febră.

CV: hipertensiune, durere toracică.

GI: diaree, constipație, G&V, stomatită, hemoragii GI.

GU: ITU, hematurie, necroză tubulară renală.

Hematologice: leucopenie, trombocitopenie, anemie, pancitopenie.

Dermatologice: rash.

Metabolice: edeme periferice, hipercolesterolemie, hipofosfatemie, edeme, hiperkaliemie, hipokaliemie, hiperglicemie.

Musculoscheletice: artralгии, emaciare musculară.

Respiratorii: dispnee, infecție respiratorie, tuse accentuată, faringită, bronșită, pneumonie.

Sistemice: limfom, carcinom tegumentar non-melanomic, sepsis.

PRECAUȚII

Sarcina, limfom, neoplazii, neutropenie, afecțiuni renale, lactația.

Pentru formele cu dozare PO se începe terapia cât mai curând posibil după transplant.

Suspensia orală poate fi administrată via tub nazo-gastric.

A se evita dozele de 1 g de 2 ori/zi în IRC (RFG < 25 mL/min/1,73 m²) după perioada posttratament imediată.

Micofenolatul este teratogenic; nu deschideți și nu zdrobiți capsulele. Evitați inhalarea sau contactul direct cu tegumentele sau mucoasele; dacă

are loc contactul, spălați temeinic zona respectivă cu apă și săpun. Clătiți ochii cu apă plată.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Crește efectul *fenitoiniei*, *teofilinei*.

Cresc concentrațiile ambelor medicamente: *acyclovir*, *ganciclovir*.

Cresc nivelele de micofenolat: *probenecid*, *salicilați*.

Scad nivelele de micofenolat: *antiacide*, *colestiramina*.

Scade legarea proteică a *fenitoiniei*, *teofilinei*.

Evitați administrarea cu *azatioprină*.

Scade efectele *vaccinurilor cu virusuri vii atenuate*, *contraceptivelor orale*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Asigurați-vă ca testul de sarcină este negativ cu o săptămână înainte de inițierea terapiei pentru toate femeile de vârstă fertilă.

- Monitorizați testele funcționale hepatice și renale, profilul hematologic și acordați atenție neutropeniei severe (zilele 31-180) post-transplant. Dacă numărul de neutrofile e mai mic de 1.300, atunci terapia trebuie scăzută sau întreruptă.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Luați medicamentul conform prescripție pe stomacul gol, de 2 ori/zi; se poate administra cu ciclosporină și steroizi.
- Nu scoateți din recipientul original al producătorului.
- Nu spargeți / zdrobiți / mestecați sau deschideți capsulele.
- Datorită imunosupresiei crescute, crește susceptibilitatea la infecții și riscul de boli proliferative și alte boli maligne.
- Anunțați orice efect advers nou sau neobișnuit, febra sau infecțiile.
- Folosiți simultan două forme contraceptive eficiente înainte, în timpul și 6 săptămâni de la terminarea terapiei.
- Prezentați-vă la toate controalele de

laborator pentru a evalua răspunsul la tratament și a identifica orice problemă potențială.

- Se efectuează HLG săptămânal în prima lună, de două ori pe lună în luna a doua și a treia, apoi lunar până la sfârșitul anului.

Mydocalm vezi Tolperisonum

Nadroparinum

Acțiune terapeutică: Anticoagulant

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: S/P-RF

Denumire comercială: **Fraxiparine[®]**, **Fraxodi**

INDICAȚII

Profilaxia trombomolismului venoas, ce poate apare în urma unor intervenții chirurgicale, în tratarea trombozelor venoase profunde și în prevenirea coagulării în circuitul de hemodializă.

CONTRAINDICAȚII

Alergie la nadroparină, tulburări majore ale coagulării, ulcer gastro-duodenal activ, AVC, deficite numerice și funcționale ale plachetelor sanguine.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 2.850 UI AFXa/0,3 mL, 3.800 UI AFXa/0,4 mL, 5.700 UI AFXa/0,6 mL, 11.400 UI AFXa/0,6 mL, 7.600 UI AFXa/0,8 mL, 15.200 UI AFXa/0,8 mL 19.000 AFXa/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

SC

Chirurgie generală

Inițial 0,3 ml cu 12 ore înaintea intervenției, apoi o doză unică de 0,3 ml 7 zile sau mai mult

Ortopedie

Inițial 0,3 ml cu 12 ore înaintea intervenției chirurgicale și la 12 ore după terminarea acesteia. Tratamentul tre-

N

buie continuat minim 10 zile pe durata perioadei de risc.

Terapie-intensivă

0,5 ml/zi.

Tromboembolism

Injectii SC de 2 ori/zi 10 zile – 0,7 ml/zi.

Prevenirea coagulării în hemodializă

Doză unică 0,6 ml în linia arterială la începutul fiecărei ședințe.

Angină instabilă și IMA fără unda Q

Bolus 86 UI antiXa/kg apoi doze SC de 86 UI antiXa/kg. Se asociază cu acid acetilsalicilic 325 mg/zi.

EFFECTE ADVERSE

Ocazionale: hemoragii, hematom la locul injectării, alergii locale sau generale.

PRECAUȚII

Nu se va administra IM.

Utilizați cu prudență în insuficiență hepatică, insuficiență renală, HTA necontrolată, antecedente de ulcer digestiv sau alte leziuni ce pot fi însoțite de sângerări.

Nu asociați cu aspirina!

Evitați administrarea în timpul sarcinii și alăptării!

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Crește riscul de sângerare: *salicilați*.

Antiagregante plachetare: *crește riscul de sângerare*.

Naftidrofurylum

Acțiune terapeutică: Vasodilatator periferic

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Dusodril**

INDICAȚII

Tratamentul tulburărilor circulației arteriale periferice. Tratamentul trebuie să se efectueze numai în cazul în care nu sunt necesare alte măsuri terapeutice (de ex. un antrenament de

mers și/sau măsuri de lărgirea lumenului vaselor).

CONTRAINDICAȚII

Insuficiență cardiacă decompensată; infarct miocardic acut; tulburări grave de efort la nivelul inimii; angina pectorală avansată; hemoragii arteriale; hipotensiune; tulburări în ortostatism; accident vascular cerebral hemoragic recent; ischemie cerebrală tranzitorie.

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 100 mg. Comprimate eliberare prelungită: 100 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

CAPSULE

2-3 capsule pe zi conform indicațiilor medicului.

COMPRIMATE ELIBERARE PRELUNGITĂ

200 mg de 3 ori/zi, cu mult lichid.

EFFECTE ADVERSE

Ocazionale: insomnii, neliniște, amețeli, tulburări GI, esofagită, hipotensiune, tulburări în ortostatism și/sau o creștere a glicemiei.

Rare: oboseală, amețeli, reacții alergice, paretezii (senzații false), cefalee, crize de angină pectorală, edeme, tulburări de micțiune, dereglări ale ritmului cardiac și necroză acută a celulelor hepatice.

PRECAUȚII

Trebuie administrat cu deosebită prudență la pacienți cu tendință spre spasme cerebrale, crize spastice și diabet zaharat.

Naftifinum

Acțiune terapeutică: Antifungic

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Exoderil, Naftiderm®, Naftifină**

MOD DE ACȚIUNE

Agent sintetic antifungic cu spectru larg de activitate.

INDICAȚII

Tinea cruris, tinea pedis, și tinea corporis determinate de *Candida albicans*, *Epidermophyton floccosum*, *Microsporum canis*, *M. audouinii*, *M. gypseum*, *Trichophyton rubrum*, *T. mentagrophytes*, și *T. tonsurans*.

CONTRAINDICAȚII

Uzul oftalmic.

MOD DE PREZENTARE

Cremă: 1 g/100 g, 10 mg/g. Soluție cutanată: 1 g/100 mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE**CREMĂ, SOLUȚIE CUTANATĂ**

Aplicați pe zona afectată și zona tegumentară învecinată o dată pe zi dacă utilizați crema și de 2 ori/zi (dimineața și seara) dacă utilizați soluția.

EFFECTE ADVERSE**Cremă.**

Locale: arsuri, înțepături, uscăciune, prurit, iritație locală, eritem.

Soluție

Locale: arsuri, înțepături, prurit, rash, sensibilitate, eritem.

PRECAUȚII

Întrerupeți alăptarea în timpul folosirii naftifinei și timp de câteva zile după ultima aplicație.

Siguranța și eficacitatea administrării la copii nu a fost determinată.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Observați caracteristicile S&S, debutul, localizarea, semnele locale, alți agenți folosiți și efectele acestora.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Spălați-vă pe mâini înainte și după utilizare. Masați ușor zona afectată, după indicații.

• Evitați contactul cu ochii, nasul, gura sau alte mucoase; doar pentru uz extern.

• Evitați îmbrăcămintea strânsă pe zona respectivă, scutecele; nu acoperiți zona.

• Ahunțați pruritul excesiv, uscăciunea, arsurile, iritațiile.

• Efectele benefice se observă de obicei după o săptămână de tratament; tratamentul trebuie continuat pentru 1-2 săptămâni după ce simptomele diminuează.

• Dacă nu se observă nici un efect benefic după 4 săptămâni de tratament, reevaluați tratamentul.

Nalbuphinum

Acțiune terapeutică: Analgezic opioid

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-TS

Denumire comercială: **Nalbuphine**

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă transmiterea impulsurilor nervoase către măduva spinării interacționând cu receptorii opioizi.

INDICAȚII

Durere moderată sau severă.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilizate, dependență de opioide.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 20 mg/2 mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

SC, IM, IV

Analgezic

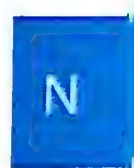
Adulți: 10-20 mg la fiecare 3-6 h, fără a depăși 160 mg/zi.

Adjuvant al anesteziei

Adulți, IV: 0,3-3 mg/kg administrat timp de 10-15 min. Se poate administra la nevoie 0,25-0,5 mg/kg la nevoie pentru întreținere.

EFFECTE ADVERSE

SNC: letargie, amețeli, confuzie, ce-



MOD DE ACȚIUNE

Agent sintetic antifungic cu spectru larg de activitate.

INDICAȚII

Tinea cruris, tinea pedis, și tinea corporis determinate de *Candida albicans*, *Epidermophyton floccosum*, *Microsporum canis*, *M. audouinii*, *M. gypseum*, *Tricophyton rubrum*, *T. mentagrophytes*, și *T. tonsurans*.

CONTRAINDICAȚII

Uzul oftalmic.

MOD DE PREZENTARE

Cremă: 1 g/100 g, 10 mg/g. Soluție cutanată: 1 g/100 mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE**CREMĂ, SOLUȚIE CUTANATĂ**

Aplicați pe zona afectată și zona tegumentară învecinată o dată pe zi dacă utilizați crema și de 2 ori/zi (dimineața și seara) dacă utilizați soluția.

EFECTE ADVERSE**Cremă.**

Locale: arsuri, înțepături, uscăciune, prurit, iritație locală, eritem.

Soluție

Locale: arsuri, înțepături, prurit, rash, sensibilitate, eritem.

PRECAUȚII

Întrerupeți alăptarea în timpul folosirii naftifinei și timp de câteva zile după ultima aplicație.

Siguranța și eficacitatea administrării la copii nu a fost determinată.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Observați caracteristicile S&S, debutul, localizarea, semnele locale, alți agenți folosiți și efectele acestora.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Spălați-vă pe mâini înainte și după utilizare. Masați ușor zona afectată, după indicații.

• Evitați contactul cu ochii, nasul, gura sau alte mucoase; doar pentru uz extern.

• Evitați îmbrăcămintea strânsă pe zona respectivă, scutecele; nu acoperiți zona.

• Anunțați pruritul excesiv, uscăciunea, arsurile, iritațiile.

• Efectele benefice se observă de obicei după o săptămână de tratament; tratamentul trebuie continuat pentru 1-2 săptămâni după ce simptomele diminuează.

• Dacă nu se observă nici un efect benefic după 4 săptămâni de tratament, reevaluați tratamentul.

Nalbuphinum

Acțiune terapeutică: Analgezic opioid

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-TS

Denumire comercială: **Nalbuphine**

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă transmiterea impulsurilor nervoase către măduva spinării interacționând cu receptorii opioizi.

INDICAȚII

Durere moderată sau severă.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilizate, dependență de opioide.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 20 mg/2 mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

SC, IM, IV

Analgezic

Adulți: 10-20 mg la fiecare 3-6 h, fără a depăși 160 mg/zi.

Adjuvant al anesteziei

Adulți, IV: 0,3-3 mg/kg administrat timp de 10-15 min. Se poate administra la nevoie 0,25-0,5 mg/kg la nevoie pentru întreținere.

EFECTE ADVERSE

SNC: letargie, amețeli, confuzie, ce-



falee, sedare, euforie, disforie, halucinații, toleranță, **dependență fizică și psihică**.

CV: palpitații, bradicardie, modificarea TA, hipotensiune ortostatică.

GI: G&V, anorexie, constipație, crampe.

GU: creșterea diurezei, disurie, **retenție de urină**, nevoie imperioasă de urinare.

Oftalmice: vedere tulbure, mioză, **diplopie**.

Dermatologice: rash, urticarie, bufeuri, diaforeză, prurit.

Respiratorii: **deprimare respiratorie**, **edem pulmonar**.

PRECAUȚII

Sarcina, tip de personalitate cu risc de adicție, lactația, hipertensiune intracraniană, IMA, afecțiuni cardiace severe, deprimare respiratorie, afecțiuni hepatice, afecțiuni renale.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc efectul: *alte deprimante SNC – alcool, opioide, sedative/hipnotice, antipsihotice, relaxante ale musculaturii scheletice.*

Pot apare reacții adverse imprevizibile la asocierea cu *IMAO*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați diureza; poate apare scăderea acesteia ceea ce indică retenția urinară.
- Evaluați reacțiile de sevraj la pacienții dependenți de opiacee: embolism pulmonar, ocluzii vasculare, abcese, ulcerații, G&V, convulsii.
- Monitorizați statusul mental și respirator.

Testele de laborator: poate crește amilaza.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Anunțați medicului apariția oricăror simptome SNC, reacții alergice.
- La utilizarea pe termen lung poate apare dependență.
- Pot apare simptome ale sindromului

de sevraj: G&V, crampe, febră, leșin, anorexie.

Nalorphinum

Acțiune terapeutică: Antidot morfinic

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: S

Denumire comercială: **Nalorphine**

INDICAȚII

Antidot în intoxicația acută cu morfină, hidromorfonă, metadonă, petidină și alți opioizi.

CONTRAINDICAȚII

Alergie la nalorfină; morfinomanie și alte stări de dependență la opioizi (cu excepția dozelor mici, care pot fi administrate în scop diagnostic).

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 5 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IV, SC, IM

Adulți: 1-2 fiole (5-10 mg), repetat la nevoie la fiecare 10-15 minute, până la cel mult 8 fiole (în intoxicațiile grave); la copii nou-născuți: 0,25-1 mg în vena ombilicală; 1-12 ani: 0,2 mg/kg, cel mult 10 mg IV; se poate injecta și subcutanat sau intramuscular.

EFECTE ADVERSE

Injectată fără legătură cu opiaceele provoacă sedare, somnolență, ușoară deprimare respiratorie, uneori anxietate, chiar tulburări psihotice; administrată la morfinomani declanșează un **sindrom de abstinență grav**.

N

Naloxonum

Acțiune terapeutică: Antidot
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripție: S
Denumire comercială: **Narcan,**
Nexodal

MOD DE ACȚIUNE

Naloxona antagonizează efectele opioidelor intrând în competiție pentru receptorii opioizi la nivelul SNC.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T _{1/2}
IV	1 min	45 min	1 h
IM, SC	2-5 min	45-60 min	1 h

INDICAȚII

Combaterea detresei respiratorii indusă de opioizi. Diagnosticarea supradozării suspectate sau cunoscute cu opioizi. Agent adjuvant pentru creșterea TA în tratamentul șocului septic.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitatea cunoscută sau suspectată la substanța activă sau la oricare dintre componentele produsului.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 0,4 mg/mL.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

IM, IV, SC

Detresa indusă de opioizi

Pentru nou-născuți se administrează 0,01 mg/kg IV, IM sau SC. Doza se poate repeta conform indicațiilor pentru detresa postoperatorie indusă de opioizi.

Supradozarea cu opioizi

Adulți: se administrează 0,4-2 mg IV (IM sau SC dacă nu se poate administra IV); doza poate fi repetată la intervale de 2-3 min dacă nu se obțin rezultatele dorite. Dacă nu se observă nici un răspuns după administrarea

a 10 mg naloxonă, reconsiderați diagnosticul.

Copii: doza inițială este de 0,01 mg/kg administrată IV (IM sau SC dacă nu se poate administra IV); se poate administra o doză ulterioară de 0,01 mg/kg.

Detresa postoperatorie indusă de opioizi

Adulți: mici doze de medicament administrate IV sunt de obicei suficiente. Se titrează doza crescând cu 0,1-0,2 mg la intervale de 2-3 minute până se obține efectul dorit (de ex. ventilație adecvată fără durere semnificativă). Pot fi necesare doze ulterioare la intervale de 1-2 h în funcție de cantitatea, tipul și intervalul de timp de la ultima administrare a unui opioid.

Copii: se administrează IV doze succesive de 0,005-0,01 mg la intervale de 2-3 minute până se atinge efectul dorit. Urmați recomandările și precauțiile de la adulți.

Șoc septic

Adulți: doza optimă și durata de tratament a hipotensiunii în șocul septic nu au fost stabilite.

EFFECTE ADVERSE

CV: hipotensiune, hipertensiune, tahicardie ventriculară și fibrilație, edem pulmonar, stop cardiac, deces.

SNC: agitație, convulsii, parestezii, halucinații, tremor.

Dermatologice: transpirații, reacții la locul de injectare, bufeuri.

GI: greață, vărsături.

Respiratorii: dispnee, detresă respiratorie, hipoxie.

Altele: comă, encefalopatie, sevraj.

PRECAUȚII

Sarcina și lactația, insuficiența hepatică și renală.

Deoarece durata de acțiune a unor opiacee o poate depăși pe cea a naloxonei, monitorizați continuu pacienții.

Reversia abruptă a detresei postoperatorii indusă de opiacee poate provoca

N

greață, vărsături, transpirații, tremor, tahicardie, creșterea TA, convulsii, tahicardie ventriculară și fibrilație, edem pulmonar, stop cardiac ce poate duce la deces.

Utilizați cu precauție la pacienții cu dependență la opiacee, inclusiv la nou-născuții a căror mame sunt dependente de opiacee deoarece poate apare un sindrom acut de sevraj.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Nu au fost indeajuns studiate.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizați funcțiile vitale și apariția reacțiilor adverse.
- Monitorizați continuu pacientul pe durata tratamentului și după aceea.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Medicamentul va fi administrat de către personalul medical în spital.

Naltrexonum

Acțiune terapeutică: Antagonist opioid

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Revia**

MOD DE ACȚIUNE

Întră în competiție cu opiaceele pentru receptorii opioizi.

INDICAȚII

Blocarea analgezicelor opioide, utilizat în tratamentul dependenței de opiacee, alcoolism.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, dependența de opiacee, insuficiența hepatică, hepatite.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 50 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

PO

Adulți: inițial, 25 mg. Se pot administra 25 mg după 1 h dacă nu apar

simptome de sevraj. Se pot administra 50-150 mg/zi în funcție de evoluție. Doza de întreținere este de 50 mg/zi; alternativ se pot administra 100-150 mg în zile alternative sau 3 zile pe săptămână.

EFECTE ADVERSE

SNC: stimulare, letargie, amețeli, confuzie, **convulsii**, cefalee, bufeuri, halucinații, nervozitate, iritabilitate, **ideație suicidală**.

CV: puls rapid, **edem pulmonar**, hipertensiune.

GI: G&V, diaree, pirozis, anorexie, **hepatită**, constipație.

GU: întârzierea ejaculării, scăderea potenței.

Dermatologice: rash, urticarie, acnee, prurit, piele grasă.

Respiratorii: wheezing, hiperpnee, congestie nazală, rinoree, strănut, dureri în gât.

Altele: tinitus, scăderea auzului, tulburări de vedere, sete crescută, frisoane, febră, artralgii, mialgii.

PRECAUȚII

Sarcina, afecțiunile hepatice, lactația, copii.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Accentuează letargia: *fenotiazine*.

Cresc riscul de hepatotoxicitate: *disulfiram*.

Scade efectele următoarelor: *analgezice, antidiareice, antitusive*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați SV la fiecare 3-5 minute, gazele sanguine, statusul cardiac și respirator.
- Evaluați apariția simptomelor sindromului de sevraj.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Pentru a începe tratamentul cu naltrexonă este necesară încetarea completă a tratamentului cu opiacee.
- Administrarea de opiacee pe durata tratamentului poate fi fatală deoarece

sunt necesare administrarea unor doze mai mari pentru a combate efectul antagonist al medicamentului.

• Anunțați medicul că sunteți sub tratament cu naltrexonă în cazul unei intervenții chirurgicale.

Nandrololum

Acțiune terapeutică: Steroid anabolizant, trofic oftalmic

Categorie de risc pentru sarcină: X

Prescripție: S/P-6L

Denumire comercială: Keratyl®

MOD DE ACȚIUNE

Colirul conține un steroid anabolizant care accelerează activitatea celulară și consecutiv cicatrizarea.

INDICAȚII

Cicatrizant în leziuni corneene (postraumatice, arsuri).

CONTRAINDICAȚII

Alergie la substanța activă, prepu-
bertar, cancer sau adenom de prostată,
afecțiuni hepatice, sarcină, lactație.

MOD DE PREZENTARE

Soluție oftalmică: 1%.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE SOLUȚIE OFTALMICĂ

Instilații, 2 picături de 4-5 ori/zi.

EFECTE ADVERSE

Oftalmice: edeme conjunctivale.

Sistemice: acnee, hirsutism, alopecie,
tulburări menstruale.

PRECAUȚII

Tratamentul este rezervat adulților și
nu trebuie să depășească 20 zile.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Se recomandă respectarea unui inter-
val de 15 min între instilațiile a 2 colire
diferite.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Evitați purtarea de lentile de contact

în timpul tratamentului.

• Flaconul poate fi folosit până la 15
zile de la deschidere; unidozele trebu-
iesc aruncate după utilizare.

Naphazolinum

Acțiune terapeutică: Decongestio-
nant oftalmic, nazal

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: OTC

Denumire comercială: Nafa-Gal®,
Nafazoptin, Proculin, Rinofug,
Rinogut®, Sanorin

INDICAȚII

Oftalmic

Conjunctivite acute și cronice ne-
bacteriene, în mod deosebit de natură
cataractică și alergică, conjunctivite
vechi, precum și inflamații ale margi-
nilor pleoapelor și rinite.

Nazal

Rinite acute și cronice (în special cele
alergice și vasomotorii), edem postop-
erator al mucoasei după intervenții
endonazale, epistaxis.

MOD DE PREZENTARE

Soluție oftalmică: 0,012%, 0,03%.
Soluție nazală: 0,05%, 0,1%.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE SOLUȚIE OFTALMICĂ

De 2-3 ori pe zi o picătură în sacul
conjunctival. Utilizarea se încheie
după 10 zile, sau se întrerupe pentru
5 zile.

SOLUȚIE NAZALĂ

Adulți: 1-4 picături, de 2-3 ori pe zi,
în instilații nazale, maximum 10 zile.

Copii 1-3 ani: diluție 1:2 (1 mL solu-
ție rinofug + 2 mL soluție fiziologică);
3-7 ani diluție 1:1. Intranazal câte o
picătură în fiecare nară de 1-3 ori pe zi,
timp de 3-4 zile.

PRECAUȚII

Dacă se utilizează în același timp și

N

alt medicament vasoconstrictor, efectul poate fi amplificat.

Prin utilizarea suplimentară de medicamente vasodilatatoare se ajunge la diminuarea efectului.

Naproxenum

Acțiune terapeutică: Antiinflamator nesteroidian

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: OTC/P-6L

Denumire comercială: **Aleve, Momentol, Reuxen**

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă sinteza de prostaglandine prin scăderea enzimelor necesare pentru sinteză; analgezic, antiinflamator, antipiretic.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
1 h	2-4 h	12-15 h	< 7h

N

INDICAȚII

Durere ușoară sau medie.

Inflamații musculoscheletale și ale țesutului moale, inclusiv artrita reumatoidă, osteoartrită, bursită, tendinită, spondilită ankilopoietică.

Dismenoree primară.

Gută acută.

Artrita reumatoidă juvenilă.

CONTRAINDICAȚII

Sarcina în trimestrele II și III, hipersensibilitate, astm, afecțiuni renale severe, afecțiuni hepatice severe, ulcer.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 200 mg, 220 mg, 250 mg, 500 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE

Artrita reumatoidă, osteoartrită, spondilită ankilopoietică, durere, dismenoree, tendinită acută, bursită

250-500 mg de 2 ori/zi. Se poate

crește doza la 1,5 g pentru o scurtă perioadă de timp. Dacă nu se observă nici o ameliorare în două săptămâni, considerați o a doua cură adițională de 2 săptămâni.

Gută acută

Adulți, inițial: 750 mg; apoi, 250 mg naproxen la fiecare 8 ore până la ameliorarea simptomelor.

Artrita reumatoidă juvenilă

10 mg/kg/zi divizat în două doze.

Durere ușoară / medie, dismenoree primară, tendinită acută, bursită

Inițial: 500 mg; apoi 500 mg la fiecare 12 h sau 250 mg la fiecare 6-8 h nedepășindu-se doza de 1,25 g/zi; Ulterior, nu depășiți 1000 mg/zi.

COMPRIMATE (OTC)

Adulți: 200 mg la fiecare 8-12 h împreună cu un pahar de lichid. Pentru unii pacienți doza inițială de 400 mg, urmată de 200 mg 12 ore mai târziu, asigură un efect mai bun.

Nu depășiți 600 mg/24 h. Nu depășiți 200 mg la fiecare 12 ore la pacienții vârstnici. A nu se utiliza la copii mai mici de 12 ani decât la indicația medicului.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, letargie, fatigabilitate, tremor, confuzie, insomnie, anxietate, depresie.

CV: tahicardie, edeme periferice, palpitații, aritmii.

GI: G&V, anorexie, diaree, icter, hepatită colestatică, constipație, crampe, xerostomie, **ulcer peptic, ulcerații GI, hemoragii, perforație.**

GU: nefrotoxicitate – disurie, hematurie, oligurie, azotemie.

Hematologice: discrazii sanguine.

ORL: tinitus, hipoacuzie.

Dermatologice: purpură, rash, prurit, transpirații.

Sistemic: anafilaxie.

PRECAUȚII

Sarcina în primul trimestru, lactația.

copii < 2 ani, afecțiuni hemoragice, afecțiuni GI, afecțiuni cardiace, hipersensibilitate la alte antiinflamatoare, vârstnici, $C_{CR} < 25$ mL/min.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Risc crescut de sângerare: *anticoagulante orale, agenți trombolitici, eptifibatide, tirofibrin, cefamandol, cefotetan, cefoperazona, clopidogrel, ticlopidina, plicamicina, acid valproic.*

Scade efectele *antihipertensivelor, diureticelor.*

Risc crescut de efecte adverse GI: *aspirina, corticosteroizi, alcool, AINS.*

Posibile disfuncții renale: *inhibitori ECA.*

Risc de toxicitate: *metotrexat, litiu, antineoplazice, radioterapie.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Investigați hipersensibilitatea la AINS.

• Evaluați gradul durerii folosind o scală de cuantificare a durerii.

• Observați orice tumefacție articulară, durere, traumă, inflamație sau scădere a gradului de mobilitate.

• Investigați orice sângerare sau ulcer GI; folosiți protector GI dacă este nevoie.

• Monitorizați HLG și funcțiile hepatică și renală în terapia cronică.

Testele de laborator: naproxenul poate crește valorile urinare ale 17-cetosteroizilor. Ambele forme pot afecta nivelele urinare ale 5-HIAA.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Luați odată cu masa pentru a reduce acuzele GI; dimineața și seara pentru efecte maxime.

• Poate cauza amețeli și letargie; evitați activitățile ce necesită atenție sporită.

• Anunțați lipsa răspunsului, înrăutățirea simptomelor, leziuni sau sângerări anormale, durere abdominală persistentă, senzație de gât uscat, febră, rash, afectarea vederii, dureri articulare, edem, materii fecale închise

la culoare.

• Evitați consumul de alcool și a altor medicamente ce nu sunt prescrise de medic.

Naratriptanum

Acțiune terapeutică: Antimigrenos

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Naramig®**

MOD DE ACȚIUNE

Se leagă selectiv de receptorul 5-HT₁ vascular, exercitând efecte antimigrenose; provoacă vasoconstricție la nivelul arterelor craniene.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
Lent	2-3 h	6 h	N/A

INDICAȚII

Tratamentul acut al atacurilor migrenose cu sau fără aură la adulți.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, angină pectorală, istoric de IM, ischemie silențioasă documentată, afecțiune ischemică cardiacă, administrarea concomitentă de preparate cu ergotamină, hipertensiune necontrolată, migrene hemiplegice sau bazilare, afecțiuni renale severe ($C_{CR} < 15$ mL/min); afecțiuni hepatice severe.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate filmate: 2,5 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE

Cefalee migrenoasă

Adulți: doze unice de 1 mg sau de 2,5 mg luate cu un lichid. Dacă cefaleea reapare sau pacientul a prezentat doar un răspuns parțial, doza poate fi repetată la fiecare 4 ore, până la maxim 5 mg/24 h. Dozele de 5 mg/24 h nu au

N

744 • natalizumabum

un efect mai mare decât doza de 2,5 mg/24 h.

SUPRADOZARE

Simptome: creșterea TA, dureri toracice.

Tratament: tratament suportiv standard. Posibilă utilizare a terapiei antihipertensive. Monitorizarea ECG dacă este prezentă durerea toracică.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, sedare, fatigabilitate.
CV: creșterea TA, palpitații, tahiaritmii, prelungirea intervalelor PR sau QT, modificări ale segmentului ST/T, ESV, flutter/fibrilație atrială, vasospasm coronarian.

Oftalmice: infecții, fotofobie.

GI: G&V.

Musculoscheletice: slăbiciune, rigiditate a gâtului, mialgii.

PRECAUȚII

Sarcina, femei la menopauză, bărbați > 40 ani, factori de risc pentru boală coronariană, hipercolesterolemie, obezitate, diabet, disfuncții hepatice sau renale, lactația, copii, vârstnici, afecțiuni vasculare periferice.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Efect vasospastic crescut: *ergotamina*, alți agonști 5-HT₁.

Risc crescut de reacții adverse: *IMAO*; nu utilizați în asociație.

Slăbiciune, hiperreflexie, lipsa coordonării motorii: *ISRS* (*fluoxetina*, *fluvoxamina*, *paroxetina*, *sertralina*).

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Observați debutul, frecvența, durata și caracteristicile durerii.
- Evaluați toate medicamentele administrate pentru a vă asigura că nu există interacțiuni.
- Monitorizați ECG, testele funcționale hepatice și renale; evaluați tulburările și ajustați doza. În disfuncțiile hepatice sau renale ușoare până la moderate, nu depășiți doza de 2,5 mg

pe 24 h. Luați în considerare începerea terapiei cu o doză mai mică.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Luați exact după rețetă, pentru ameliorarea cefaleei. Medicamentul nu va reduce sau preveni numărul de episoade.

• Citiți cu atenție prospectul și nu folosiți împreună cu alte medicamente împotriva cefaleei.

• Utilizați metode contraceptive eficiente.

• Se poate repeta la fiecare 4 ore dacă cefaleea revine sau dacă se obține doar un răspuns parțial. Nu depășiți 5 mg/24 h.

• Anunțați orice efect advers neobișnuit, inclusiv durerile toracice, dispnea, palpitațiile sau lipsa răspunsului.

• Încercați să identificați factorii ce declanșează migrena.

• Țineți o evidență a cefaleelor (identificând toți factorii ce ar putea provoca cefaleea) pentru analiza furnizorului.

• Continuați să folosiți și alte remedii, cum ar fi reducerea zgomotului, reducerea intensității luminoase, repaus la pat, ce pot ajuta la controlul S&S.

Natalizumabum

Acțiune terapeutică: Imunosupresor

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: S

Denumire comercială: **Tysabri**

MOD DE ACȚIUNE

Mecanismul exact de acțiune nu este cunoscut; studiile pe animale au arătat că reduce migrarea leucocitelor către parenchimul cerebral și reduce formarea plăcilor.

INDICAȚII

Tratamentul sclerozei multiple, formele recidivante, pentru prevenirea apariției dizabilităților fizice și reduce-

N

rea frecvenței exacerbărilor clinice.

CONTRAINDICAȚII

Leucoencefalopatie multifocală progresivă. Hipersensibilitate la medicament.

MOD DE PREZENTARE

Concentrat pentru soluție injectabilă / perfuzabilă: 20 mg/mL.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE IV

Adulți: 300 mg în perfuzie cu durată de 1 h la fiecare 4 săptămâni.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, fatigabilitate, depresie, vertij, somnolență, leucoencefalopatie multifocală progresivă.

GI: discomfort abdominal, gastroenterită, diaree, infecții dentare, teste hepatice modificate.

GU: ITU, vaginită, poliurie, tulburări ale menstruației, incontinență urinară, dismenoree, amenoree, chiste ovarice.

Dermatologice: rash, dermatită, prurit, laceratii, transpirații nocturne.

Musculoscheltice: artralgi, dureri în membre, crampe musculare, rigiditate, tumefacții articulare.

Respiratorii: ICRS.

Diverse: reacții la perfuzere, herpes, creștere sau scădere ponderală, amigdalită, discomfort toracic, hipersensibilitate.

PRECAUȚII

Sarcina, lactația, copii, reacții de hipersensibilitate, imunosupresia.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Pot crește riscul de infecție: *antineoplazice, corticosteroizi, imunosupresoare, agenți imunomodulatori.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Evaluați evoluția afecțiunii la 3 și 6 luni după prima perfuzie și la fiecare 6 luni după aceea.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Anunțați medicului dacă observați agravarea continuă a simptomelor timp de mai multe zile.

• Anunțați orice semn de hipersensibilitate în timpul sau după administrarea perfuziei.

• Anunțați medicul dacă suspectați sau constatați apariția unei sarcini.

Natamycinum

Acțiune terapeutică: Antimicotic

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: Pimafucin®

INDICAȚII

Cremă

În infecții ale pielii, unghiilor și ale patului unghial, intertrigo, infecția interdigitală datorate *Candida albicans* și altor microorganisme sensibile la natamicină; în extinderea vaginitei candidozice la regiunea inghinală; în rush-ul scutecelelor etc.

Ovule vaginale

În vaginita produsă de *Candida albicans*.

CONTRAINDICAȚII

Ovule vaginale

Preparatul conține și alcool etilic. În caz de hipersensibilitate la acest compus, tratamentul trebuie întrerupt.

MOD DE PREZENTARE

Cremă: 2%. Ovule: 100 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

CREMĂ

1-4 aplicări pe zi în regiunea afectată; durată tratamentului: 2-3 săptămâni.

OVULE

Seara înainte de culcare se introduce adânc în vagin un ovul. Se administrează un ovul vaginal pe zi timp de 3-6 zile. Tratamentul se întrerupe în timpul ciclului menstrual și se reia

după oprirea sângerării.

EFECTE ADVERSE

GU: senzație ușoară de arsură locală după introducerea ovulului.

Nateglinidum

Acțiune terapeutică: Antidiabetic oral

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Starlix, Trazec**

MOD DE ACȚIUNE

Scade nivelele glicemiei prin stimularea secreției de insulină la nivelul pancreasului.

INDICAȚII

Ca monoterapie în tratamentul diabetului zaharat tip II necontrolat adecvat prin dietă și exerciții fizice.

În combinație cu metformin sau o tiazolidindionă la pacienții a căror hiperglicemie nu este suficient controlată cu metformin, sau după un răpsuns terapeutic la tiazolidindionă. Nu utilizați medicamentul ca substituent al acestor medicamente.

CONTRAINDICAȚII

Diabet zaharat tip I, cetoacidoză diabetică, hipersensibilitate la medicament.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 60 mg, 120 mg, 180 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

PO

Adulți: 120 mg de 3 ori/zi înainte de masă, singur sau în combinație cu metformin sau o tiazolidindionă. La pacienții a căror hemoglobină glicozilată este aproape de nivelele țintă la începutul terapiei, poate fi folosită doza de 60 mg de 3 ori pe zi.

SUPRADOZARE

Simptome: simptome ale hipoglicemiei, comă, convulsii, simptome neurologice.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli.

GI: diaree.

Respiratorii: ICRS, bronșită, tuse.

Hipersensibilitate: rash, prurit, urticarie.

Metabolice: hipoglicemie.

Altele: dureri lombare, simptome pseudogripale, artropatii.

PRECAUȚII

Sarcina, lactația, copii, disfuncțiile hepatice, insuficiența renală, pacienții cu febră, infecții, traumatisme, intervențiile chirurgicale.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Pot reduce efectul hipoglicemic: *corticosteroizi, rifampicina, simpatomimetice, diuretice tiazidice, hormoni tiroidieni.*

Pot potența efectele hipoglicemizante: *fluconazol, IMAO, blocați beta-adrenergici, AINS, salicilați.*

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Luați fiecare doză de medicament imediat înainte de masă sau cu cel mult 30 de minute înainte de masă.
- Dacă săriți peste o masă, nu administrați doza de medicament corespunzătoare mesei respective pentru a reduce riscul de apariție a hipoglicemiei.
- Anunțați medicul dacă observați apariția frecventă a episoadelor hipoglicemice severe, hipoglicemie fără simptome prevestitoare sau hiperglicemie severă sau continuă.
- Anunțați medicul dacă sunteți însărcinată sau vă doriți o sarcină.

Natrii amidotrizoas

Acțiune terapeutică: Substanță de contrast

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: S/P-RF

Denumire comercială: **Gastrograffin[®], Odiston, Urograffin[®]**

INDICAȚII

Urografie, cistografie, tomografie, arteriografie.

CONTRAINDICAȚII

Hipertiroidie. Gușă nodulară. Hipersensibilitate la produs. Insuficiență hepatică, renală, cardiacă. Ateroscleroză cerebrală. DZ. Plasmocitom.

MOD DE PREZENTARE

Soluție gastroenterală: 37%. Soluție injectabilă: 75%, 76%.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

60 – 100 ml IV.

EFECTE ADVERSE

Ocazionale: diaree, intoleranță, bronhospasm, tulburări circulatorii acute, sughiț, hiperemie facială.

PRECAUȚII

Este obligatorie testarea sensibilității la iod.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

HTA secundară feocromocitomului: *alfa-blocante*.

Natrii aurothiomalas

Acțiune terapeutică: Antireumatic

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Tauredon[®]**

INDICAȚII

Poliartrite cronice, artrită reumatoidă juvenilă, artrită psoriazică.

CONTRAINDICAȚII

Discrazii sangvine, hipersensibilitate la sărurile de aur, tulburări ale funcției renale, afectare gravă a funcției hepatice, polialergie, alergii la metale grele, tuberculoză pulmonară activă, colagenoză (lupus eritematos diseminat, pararterită nodoasă, sclerodermie, dermatomiozită) colită ulceroasă, diabet zaharat, sarcină și menopauză.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 10mg/0,5 mL, 20mg/0,5 mL, 50 mg/0,5 mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

SOLUȚIE INJECTABILĂ

Adulți, inițial: două fiole pe săptămână. Primele trei fiole vor fi de 10 mg, următoarele trei fiole de 20 mg. Începând cu a 7-a fiolă se va folosi 50 mg, câte două fiole pe săptămână (administrare odată sau cu interval între ele, doza săptămânală fiind de 100 mg aurotiomalat de sodiu). Această doză se va menține până la îmbunătățirea stării generale a pacientului, dar până la o doză totală, cumulată de la începutul terapiei de 1.600 mg (maxim 2.000 mg) aurotiomalat de sodiu. Dacă până la această cantitate de aurotiomalat acumulată în organism nu se observă nici o ameliorare clinică, se va întrerupe terapia.

După observarea efectului terapiei doza de întreținere va fi 100 mg de aurotiomalat de sodiu pe lună, administrate odată, sau câte o fiolă de 50 mg tot la două săptămâni.

Copii: pentru faza de saturare cu aur se recomandă ca dozele săptămânale să fie de 0,7-1 mg de aurotiomalat de sodiu/kg, iar pentru faza de întreținere de 1 mg/kg de 1 sau 2 ori pe lună, adică:

Copii cu o greutate de până la 20 kg vor primi în prima săptămână o fiolă de 10 mg, între săptămânile 2-12 (maxim 24) o fiolă de 20 mg pe săptămână.

N

748 • natrii calcii edetas

nă, după care 1 mg de aurotiomalat/kg din două în două săptămâni. În momentul în care se constată o ameliorare evidentă, se poate mări intervalul de administrare la 3 sau 4 săptămâni;

Copii cu o greutate de peste 30 kg vor primi în prima săptămână o fiolă de 10 mg, în săptămânile 2 și 3 câte o fiolă de 20 mg, în săptămânile 4-12 (eventual 24) câte o fiolă de 50 mg pe săptămână. În continuare doza de întreținere va fi de 1 mg de aurotiomalat de sodiu/kg din 2 în 2 săptămâni, intervalul dintre administrări putând fi mărit la 3 sau 4 săptămâni o dată cu scăderea activității bolii. Terapia se întrerupe dacă după 6 (max. 9) luni nu se observă nici o ameliorare a bolii.

EFECTE ADVERSE

SNC: neuropatii periferice, tulburări de coordonare (ataxie), mioclonii, afectarea nervilor cranieni (facial, abducens, trigemen), cefalee, frison.

CV: reacții vasomotorii cu tahiaritmii, modificări EKG de tip ischemic, flush; hipotensiune.

GI: greață, dureri abdominale, stomatite, probe biologice hepatice patologice, colestază, simptome de pancreatită, enterocolite cu diaree apoasă, uneori chiar sangvioletă cu dureri abdominale colicative, **necroză hepatocitară**.

GU: proteinurie, nefropatie.

Hematologice: trombocitopenie, leucopenie, anemie, afectarea hematopoiezei, **semne de imunosupresie cu scăderea imunoglobulinelor, anemie hemolitică cu sau fără icter**.

Respiratorii: bronșiolite, alveolite, fibroză pulmonară.

Dermatologice: dermatite, prurit, căderea părului, lichen ruber planus.

Oftalmice: fotosensibilizare, conjunctivite, depozite de aur în corneea, ulceratii corneene, **diplopie, reacții neurotoxice la nivelul ochiului**,

PRECAUȚII

Se examinează periodic pielea și mucoasele.

Înainte de începerea tratamentului se recomandă efectuarea HLG amânunțite și a proteinuriei.

În primele 3 luni se indică un examen de urină și investigarea numărului de leucocite, iar din 2 în 2 săptămâni o hemogramă, gama-GT, fosfatază alcalină și creatinină. Din luna a 4-a de tratament se va efectua un control lunar al acestor parametri.

De asemenea se va efectua o imunogramă înainte de începerea terapiei precum și din 3 în 3 luni. La pacienții cu factor antinuclear pozitiv acesta se va controla la interval de 6 luni.

Examenul radiologic pulmonar se va efectua obligatoriu o dată pe an.

Se indică examinarea medicală imediată la apariția următoarelor sisteme: prurit, erupții tegumentare, modificări ale mucoaselor, sângerări, metroragii, diaree, scăderea acuității vizuale, dispnee acută, tuse seacă însoțită sau nu de febră.

În timpul terapiei cu sărurile de aur se indică evitarea expunerii prelungite a tegumentelor la radiații solare puternice.

Natrii calcii edetas

Acțiune terapeutică: Antidot, antagonist al metalelor grele

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: S

Denumire comercială: **Edetamin®**

MOD DE ACȚIUNE

Formează un chelat calcic solubil sangvin ce este excretat în urină. Aceasta determină scăderea nivelului seric al calciului și mobilizarea acestuia din depozite, în special din cele osoase. Atunci când este utilizat pentru a trata toxicitatea digitalică, edetatul disodic exercită un efect inotrop negativ puternic asupra cordului și astfel efectele inotrope și cronotrope ale digitalei la nivel cardiac sunt antagonizate. De

asemenea, formează chelați cu magneziul, zincul și alte elemente rare. Nu chelează potasiul, dar poate crește excreția acestuia.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T _{1/2}
IM	1 h	24-48 h	20-60 min
IV			90 min

INDICAȚII

Tratamentul de urgență al hipercalcemiei.

Aritmiile ventriculare asociate toxicității digitale.

Intoxicație acută și cronică cu plumb; intoxicații cu crom, cobalt, cupru, fier, mangan, mercur, nichel, plutoniu, toriu, zinc.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 1000 mg/10 mL.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, anurie, intoxicație cu alte metale, afecțiuni renale severe, copii < 3 ani.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IV

Hipercalcemie, toxicitate digitalică

Individualizat, în funcție de gradul hipercalcemiei. Adulți, uzual: 50 mg/kg timp de mai mult de 24 h (pot fi prescrise doze de până la 3 g/zi); doza poate fi repetată timp de 5 zile consecutive urmate de o pauză de 2 zile, în cure repetate, dacă este necesar, până la 15 doze.

Pediatric: 40 mg/kg în peste 24 h până la doza maximă de 70 mg/kg/zi. Un regim de dozare alternativ este reprezentat de administrarea a 15-50 mg/kg/zi, maxim 3 g/zi, urmat de o pauză de 5 zile între curele consecutive.

Intoxicație cu metale

Perfuzii intravenoase lente cu soluție diluată 0,3-0,5%, 30-50 mg/kg/zi, în cure de 2-3 zile, cu pauze de 2-3 zile.

IM

Encefalopatia din intoxicația cu plumb

25 mg, cel mult 35 mg de 2 ori/zi, cu adaos de procaină (calea intravenoasă este periculoasă).

SUPRADOZARE

Simptome: scăderea abruptă a calciului.

Tratament: gluconat de calciu IV, disponibil permanent.

EFECTE ADVERSE

Metabolice: dezechilibru electrolitic, inclusiv hipocalcemie, hipokalemie, hipomagnezemie, hiperuricemie.

CV: scăderea TAS și a TAD, tromboflebită, anemie.

GI: G&V, diaree.

SNC: cefalee, febră.

Altele: dermatită exfoliativă, nefrotoxicitate, lezarea sistemului reticuloendotelial cu tendințe hemoragice. Injectarea rapidă poate determina tetanie hipocalcemică și convulsii, stop respirator și aritmii severe.

PRECAUȚII

Utilizarea este recomandată numai atunci când severitatea stării clinice justifică măsurile agresive asociate terapiei edetatului disodic.

Utilizați în timpul sarcinii numai dacă beneficiile depășesc evident riscurile.

Utilizați cu extremă precauție la pacienții digitalizați deoarece EDTA și calciul pot inversa efectele digitale.

Utilizați cu precauție la pacienții cu boală cardiacă (de ex. ICC) sau hipokalemie.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizați diureza și ECG în prezența bolilor cardiace, a convulsiilor și / sau tuberculozei.
- Monitorizați calciul, zincul, magneziul, fosforul, electroliții, analiza urinei și testele funcționale renale.
- Monitorizați atent deoarece poate apare la 4-8 h după perfuzie o reacție sistemică generalizată (de obicei dispa-



750 • natrii chloridum

re în 12 h).

- Asigurați măsuri suportive dacă apar febra, frisoanele, durerile de spate, vărsăturile, crampele musculare sau urgența urinară.
- În intoxicația cu plumb, identificați sursa și necesitatea efectuării altor investigații.
- Observații pentru pacient
- Revedeți scopurile terapiei și frecvența administrărilor.
- Poate determina hipoglicemie; consultați medicul în legătură cu metoda de controlare a diabetului (ex. reducerea dozelor de insulină sau creșterea aportului alimentar).
- Anunțați leziunile anormale/sângereările sau efectele adverse.
- Respectați toate programările pentru laborator și pentru examen clinic.

Natrii chloridum

Acțiune terapeutică: Aport de electroliți
 Categorie de risc pentru sarcină: N/A
 Prescripție: S
 Denumire comercială: **Clorură de sodiu, Larmabak**

MOD DE ACȚIUNE

Clorura de sodiu este principala sare implicată în menținerea tonicității plasmei; importantă pentru menținerea volumului plasmatic, stabilității membranare și balanței electrolitice.

FARMACOCINETICA

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
IV Imediat	Sf. Perf.	N/A	N/A

INDICAȚII

Aport de sare și apă în stări de deshidratare și deficit de sare (vărsături frecvente și diaree profuză, arsuri întinse, boală Addison etc.).

CONTRAINDICAȚII

Supraîncărcare sodică, insuficiență cardiacă, hipertensiune arterială, insuficiență renală, insuficiență hepatică gravă, sindrom edemo-ascitic al cirozei, edem pulmonar, edeme periferice, toxemie gravidică, hipercorticism.

MOD DE PREZENTARE

Soluție perfuzabilă: 0,9%. Concentrat pentru soluție perfuzabilă: 5,85%. Picături oftalmice – soluție: 9 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

SOLUȚIE PERFUZABILĂ (0,9%)

Se perfuzează sau se injectează IV sau SC; pentru bolnavii care nu pot ingera lichide sunt necesari zilnic 500 mL soluție de clorură de sodiu 0,9%, împreună cu 1-1,5 L soluție de glucoză 5%.

EFECTE ADVERSE

GI: anorexie, G&V, distensie abdominală.

Hematologice: hipernatremie, supraîncărcare lichidiană.

Locale: celulită chimică, necroză tisulară, ulceratii și descuamări la locul perfuziei, durere la locul injectării.

PRECAUȚII

Disfuncții renale, ICC, stări edematoase sau cu încărcare sodică, lactația, pacienți cu intervenții chirurgicale.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați nivelul electroliților serici înainte și în timpul administrării.
- Monitorizați cu atenție locul injectării; dacă apare infiltrat, ridicați locul respectiv, aplicați comprese calde și la nevoie injectați lidocaină sau hialuronidază pentru a preveni descuamarea.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Anunțați apariția iritabilității, confuziei, tremorului, tumefacția extremităților, dificultatea la respirație, scaune negre.

Natrii fluoridum

Acțiune terapeutică: Fluoroterapi, antiosteoporotic

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: OTC (comprimate, gel), P-6L (drajeuri retard)

Denumire comercială: **Ossin[®]**, **Zymafluor[®]**

MOD DE ACȚIUNE

Acționează sistemic înaintea erupției dinților și topic după aceea crescând rezistența dinților la agresiunile acide și promovează remineralizarea și inhibarea formării cariilor de către microbi.

INDICAȚII

Prevenirea cariilor dentare la copii sub formă de adjuvant alimentar și de preparate igienice bucale. Osteoporoză primară și postmenopauză.

CONTRAINDICAȚII

Contraindicat în zonele unde concentrația în fluor a apei potabile depășește 0,7 ppm; cu diete hipo sau desosate; hipersensibilitate la fluor. Nu utilizați la copii < 3 ani când concentrația în fluor a apei potabile este > 0,3 ppm.

MOD DE PREZENTARE

Drajeuri gastrorezistente, eliberare prelungită: 40 mg. Comprimate: 0,25 mg, 1 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

La un conținut în fluorură al apei potabile sub 0,3 ppm, doza zilnică pentru copii de 6 luni - 2 ani este: 0,55 mg fluorură de sodiu (= 0,25 mg fluorură); pentru copii de 2 - 4 ani: 1,1 mg (= 0,5 mg fluorură); peste 4 ani: 2,2 mg fluorură de sodiu pe zi (= 1 mg fluorură).

La un conținut în fluorură al apei potabile de 0,3 - 0,7 ppm nu se administrează fluorură de sodiu oral la copii

natrii hydrogeni carbonas • 751

sub 2 ani, iar la copiii de peste 2 ani se administrează jumătate din dozele de mai sus.

Dacă apa potabilă conține peste 0,7 ppm fluorură nu se administrează fluorură de sodiu oral.

În osteoporoză postmenopauză, oral, 50 - 75 mg/zi, asociată cu calciu și vitamina D.

EFECTE ADVERSE

Dermatologice: eczeme, dermatită atopică, urticarie, rash.

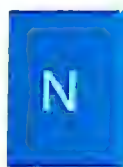
Altele: discomfort gastric, cefalee, slăbiciune, pătarea dinților.

PRECAUȚII

Sarcina și lactația. Produsele lactate și laptele pot scăde absorbția; evitați utilizarea simultană.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Administrați conform prescripției; înghițiți drajeurile întregi cu multă apă.
- Spălați-vă pe dinți înaintea utilizării soluției bucale; clătiți gura și apoi aruncați lichidul; nu mâncați, beți sau clătiți gura timp de 30 min după utilizare.
- Evitați utilizarea simultană a laptelui sau produselor lactate.
- Efectuați controale stomatologice regulate.
- Anunțați salivarea excesivă, greața, durerea abdominală, diareea, iritabilitatea.



Natrii hydrogeni carbonas

Acțiune terapeutică: Agent alcalinizant, antiacid, electrolit

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: S

Denumire comercială: **Bicarbonat de sodiu**

MOD DE ACȚIUNE

Neutralizează acidul clorhidric prin formarea de clorură de sodiu și dioxid de carbon (1 g de bicarbonat de sodiu neutralizează 12 mEq de acid). Alcalinizant sistemic și urinar, prin creșterea bicarbonatului.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
IV Imediat	Rapid	N/A	N/A

INDICAȚII

Tratamentul acidozei metabolice ușoară- moderată în șoc, deshidratare severă, anoxie, diabet necontrolat, boală renală, stop cardiac, acidoză lactică primară severă.

Soluție neutralizantă pentru ameliorarea flebitei chimice și disconfortului pacientului datorită iritației venoase la sau în apropierea locului de perfuzie cu soluții IV acide.

CONTRAINDICAȚII

Hipertensiune, ulcer peptic, afecțiuni renale, hipocalcemie.

MOD DE PREZENTARE

Soluție perfuzabilă: 1,4%, 8,4 %.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE**IV****Stop cardiac**

Adulți: 200-300 mEq administrat rapid în soluție de 8,4%.

În urgențe, 300-500 ml de soluție 5% cât mai repede fără a alcaliniza prea mult pacientul.

Copii mai mici de 2 ani, inițial: 1-2 mEq/kg/min, în timp de 1-2 minute; apoi, 1 mEq/kg la fiecare 10 min. Nu depășiți 8 mEq/kg/zi.

Acidoză metabolică severă

90-180 mEq/L (aprox. 7,5-15 g) la o rată de 1- 1,5 L în prima oră. Ajustați în funcție de pacient.

Acidoză metabolică mai puțin severă

Adăugați altor lichide IV. Adulți sau

copii mai mari: 2-5 mEq/kg administrat pe o perioadă de 4-8 h.

Soluții aditive neutralizante

O fiolă de soluție aditivă neutralizantă adăugată la 1 L de soluție parenterală, inclusiv dextroză, NaCl și Ringer.

SUPRADOZARE

Simptome: alcaloză severă ce se poate însoți de tetanie sau hiperiritabilitate.

Tratament: Întrerupeți și respirați în pungă închisă pentru ameliorarea alcalozei. Folosiți clorură de amoniu IV, 2,14% pentru cazurile severe. Hipopotasemia se tratează cu clorură de sodiu sau clorură de potasiu IV. Gluconatul de calciu ajută la controlul tetaniei.

EFECTE ADVERSE

SNC: iritabilitate, cefalee, confuzie, stimulare, tremor, fasciculații, hiperreflexie, tetanie, slăbiciune, convulsii.

CV: puls neregulat, stop cardiac, retenție de apă, edeme, creștere ponderală.

GI: distensie, ileus paralytic.

GU: calculi.

Metabolice: alcaloză.

Respiratorii: respirații lente, superficiale; cianoză, apnee.

PRECAUȚII

Sarcina, ICC, ciroza, toxemia, afecțiuni renale.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Efecte crescute: *amfetamine, chinina, chinidina, pseudoefedrina, flecainida, anorexigene.*

Efecte scăzute: *litium, clorpropamid, barbiturice, salicilați, benzodiazepine.*

Cresc sodiul și scad potasiul: *corticosteroidi.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Investigați istoricul de ICC sau disfuncție hepatică.

• Evaluați prezența edemelor; pot face neadecvată administrarea NaHCO₃.

• Dacă există vărsături, evaluați pierderile de potasiu. Înregistrați diureza.

• Observați prezența uscăciunii mucoaselor și tegumentelor, polidipsiei, setei de aer; pot indica reversia acidozei metabolice.

• În cazul acidozei evaluați ameliorarea dispneei și hiperpneei. Dacă este prescris pentru combaterea acidozei metabolice, monitorizați electroliții și gazele sangvine (pH, pCO_2 , și HCO_3). Evaluați alcalinitatea urinei.

Teste de laborator: cresc – urobilino-gen urinar; fals pozitive – proteine urinare, acid lactic sanguin.

Natrii phenylbutyrate

Acțiune terapeutică: Tract digestiv și metabolism

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: S

Denumire comercială: **Ammonaps**

INDICAȚII

Tratamentul hiperamonemiei datorată deficitului enzimatic.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la medicament, sarcina, alăptarea. Utilizarea comprimatelor la pacienții cu disfagie datorită riscului de ulceratii esofagiene.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 500 mg. Granule orale: 940 mg/g.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

PO

Adulți, copii peste 20 kg: doza zilnică recomandată este de 9,9-13 g/m². La copiii sub 20 kg se recomandă 450-600 mg/kg/zi. Doza totală zilnică se va diviza în câteva prize la intervale egale pe parcursul zilei.

Siguranța și eficacitatea administrării dozelor mai mari de 20 g/zi (40 comprimate) nu a fost stabilită.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, sincopă, depresie, iritabilitate.

CV: edeme, aritmii.

GI: digeuzie, dureri abdominale, G&V, constipație, hemoragii rectale, gastrită, ulcer peptic, pancreatită, scăderea apetitului.

GU: amenoree, ciclu menstrual neregulat, acidoză tubulară renală.

Hematologice: anemie, leucopenie, leucocitoză, trombocitopenie, trombocitoză, anemie aplastică, echimoze.

Dermatologice: miros anormal al pielii, rash.

Metabolice: acidoză metabolică, alcaloză.

PRECAUȚII

Insuficiența hepatică sau renală. Nu se recomandă administrarea medicamentului în hiperamonemia acută care este o urgență medicală.

Fiecare comprimat conține 62 mg sau 2,7 mmol de sodiu, ceea ce corespunde la 2,5 g sau 108 mmol sodiu per 20 g fenilbutirat de sodiu, doza medie zilnică de întreținere. Este necesară utilizarea cu precauție la pacienții cu ICC, insuficiență renală severă sau în orice afecțiune cu risc de retenție sodată și apariția de edeme.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizați nivelele serice ale potasiului pe durata tratamentului deoarece excreția urinară de fenilacetilglutamină poate antrena pierderea urinară a potasiului.
- Evaluați nivelele plasmatice ale ureei, argininei, aminoacizilor esențiali.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Comprimatele sunt destinate administrării adulților și copiilor capabili să le înghită. Pentru ceilalți pacienți sunt disponibile granulele orale.
- Dozele de medicament trebuie adaptate individual în funcție de toleranța protidică a pacientului, de aportul de proteine necesare pentru creștere și

N

754 • **nebivololum**

dezvoltare.

- Comprimatele se administrează cu un pahar mare de apă.

Natrii picosulfas

Acțiune terapeutică: Laxativ
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: OTC
Denumire comercială: **Darmol[®], Dulcopic[®]**

INDICAȚII

Constipație.

CONTRAINDICAȚII

Ileus intestinal, ocluzie intestinală, abdomen acut chirurgical, boală inflamatorie intestinală, colită toxică, megacolon toxic, insuficiență cardiacă severă, stază gastrică.

MOD DE PREZENTARE

Soluție orală: 7,5 mg/mL. Gumă orală: 5 mg.

**DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE
SOLUȚIE ORALĂ**

10 – 20 picături la nevoie seara – efectul apare în dimineața următoare.

EFECTE ADVERSE

Ocazionale: discomfort abdominal, diaree, usturimi anale, hiponatremie, **convulsii**.

PRECAUȚII

Nu se administrează continuu pe perioade îndelungate.

Pe parcursul tratamentului trebuie asigurat un aport optim de apă și electroliți.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Atenție la asocierea cu *diuretice și glucocorticoizi*!

Nebilet vezi Nebivololum

Nebivololum

Acțiune terapeutică: Blocant beta-adrenergic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-6L
Denumire comercială: **Ezocem, Nebicard, Nebilet[®], Nebivolol**

INDICAȚII

Hipertensiune arterială esențială.

CONTRAINDICAȚII

La pacienți cu hipersensibilitate la nebivolol, cu tulburări ale funcției hepatice, în timpul sarcinii și alăptării, la copii în șoc cardiogen, insuficiență cardiacă netratată, sindrom de nod sinusal, tulburări în sistemul de conducere (bloc de sinus atrial, bloc A-V de gradul doi și trei), bronhospasm și astm bronșic în antecedente, tumoră netratată a glandei suprarenale (feocromocitom), frecvență cardiacă mai mică de 50 bătăi/min.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 5 mg.

**DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE
COMPRIMATE**

Doza zilnică recomandată pentru adulți este de 1 comprimat (5 mg nebivolol). Efectul antihipertensiv devine evident după 1-2 săptămâni de tratament.

Doza inițială recomandată la pacienții cu insuficiență renală sau peste 65 ani este 1/2 comprimat pe zi (2,5 mg nebivolol). La nevoie, doza poate fi crescută la 1 comprimat pe zi.

EFECTE ADVERSE

Ocazionale: cefalee, vertij, diaree, greață.

Rare: edeme, puls scăzut, scăderea tensiunii arteriale, insuficiență cardiacă.

PRECAUȚII

Utilizați cu precauție la pacienți pes-

te 75 ani; la pacienți cu cardiopatie ischemică tratamentul se va întrerupe treptat timp de 1-2 săptămâni; poate masca simptomele de hipoglicemie.

Nefopamum

Acțiune terapeutică: Analgezic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Acupan**

INDICAȚII

Ameliorarea durerii.

CONTRAINDICAȚII

Convulsii sau antecedente de afecțiuni convulsive, risc de retenție urinară datorită afecțiunilor uretro-prostatice, risc de glaucom, copii sub 15 ani.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 20 mg/2 mL.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

IM

Adulți: 20 mg prin injectare IM profundă. Dacă este necesar se poate repeta la 6 ore fără a depăși o doză totală de 120 mg/24 h.

IV

Adulți: se administrează în injecție IV lentă, timp de minim 5 minute cu pacientul în poziție de decubit, 20 mg odată. Dacă este necesar se poate repeta la fiecare 4 h fără a depăși o doză de 120 mg/24 h.

EFECTE ADVERSE

SNC: somnolență, vertij, iritabilitate, excitabilitate.

CV: tahicardie, palpitații.

GI: G&V, xerostomie.

GU: retenție urinară.

Dermatologice: transpirații.

PRECAUȚII

Sarcina și lactația, insuficiența hepatică sau renală.

Nefrix vezi Hydrochlorothiazidum

Nelarabinum

Acțiune terapeutică: Analog al bazelor purinice
Categorie de risc pentru sarcină: D
Prescripție: S
Denumire comercială: **Atriance**

MOD DE ACȚIUNE

Nelarabina este un pro-medicament al analogului dezoxiguanozinic ara-G. Nelarabina este demetilată rapid de către adenozin dezaminază (ADA), la ara-G, care este ulterior fosforilată intracelular de către dezoxiguanozin kinază și dezoxicitidin kinază la metabolitul său 5'-monofosfat. Metabolitul monofosfat este la rândul său convertit la forma activă 5'-trifosfat, ara-GTP. Acumularea de ara-GTP la nivelul blaștilor leucemici permite incorporarea preferențială a ara-GTP în acidul dezoxiribonucleic (ADN), determinând inhibarea sintezei ADN.

INDICAȚII

Tratamentul pacienților cu leucemie limfoblastică acută cu celule T (LLA-T) și limfom limfoblastic cu celule T (LL-T), care nu au răspuns sau au suferit o recădere în urma tratamentului cu cel puțin două cure de chimioterapie.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la substanța activă sau la oricare dintre excipienți.

MOD DE PREZENTARE

Soluție perfuzabilă: 5 mg/mL.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

IV

Adulți și adolescenți (cu vârsta peste 16 ani): doza recomandată de nelarabină pentru adulți este de 1500 mg/m² administrată intravenos în decurs de

peste două ore în zilele 1, 3 și 5, repetându-se la intervale de 21 de zile.

Copii și adolescenți (cu vârsta mai mică de 21 ani): doza recomandată este de 650 mg/m² administrată IV timp de o oră, 5 zile consecutive și repetată la fiecare 21 de zile.

EFECTE ADVERSE

CV: dureri toracice, hipotensiune, petesii, tahicardie sinusală.

SNC: mers anormal, astenie, confuzie, depresie, fatigabilitate, insomnie, amnezie, ataxie, tulburări de echilibru, convulsii, scăderea nivelului de conștiință, amețeli, crize de grand mal, cefalee, hiperestezii, disfuncție motorie, neuropatie motorie, parestezii, neuropatie periferică, neuropatie senzorială, somnolență, status epileptic, tremor, tulburări de coordonare a mișcărilor, senzație de arsură, tulburarea atenției, disartrie, hiporeflexie, durere neuropatică, nistagmus, tulburări senzoriale, tulburări de vorbire, demielinizări și neuropatii periferice ascendente similare sindromului Guillain-Barre.

ORL: epistaxis, sinuzită, cefalee sinusală.

GI: distensie și durere abdominală, constipație, diaree, greață, stomatită, vărsături, disgeuzie.

Hematologice: anemie, neutropenie febrilă, leucopenie, trombocitopenie.

Metabolice: deshidratare, hiperglicemie.

Musculoscheletice: artralгии, dureri lombare, slăbiciune musculară, mialgie, durere în extremități, rigiditate.

Respiratorii: tuse, dispnee, dispnee de efort, revărsat pleural, pneumonie, wheezing.

Altele: edme, infecții, dureri toracice noncardiace, edeme periferice, pirexie.

PRECAUȚII

Sarcina și lactația, vârstnicii, insuficiența renală și hepatică, toxicitatea

hematologică, sindromul de liză tumorală / hiperuricemie.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Nu au fost îndeajuns studiate.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizați cu atenție pacenții pentru apariția efectelor adverse neurologice.
- Monitorizați regulat HLG și numărul trombocitelor.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Medicamentul va fi administrat de către personalul medical în spital.
- Anunțați imediat medicul dacă observați apariția următoarelor efecte adverse: hemoragii sau hematoame apărute spontan, frisoane, febră sau alte semne de infecții, dificultate la respirație, dificultate în efectuarea mișcărilor fine (de ex. închiderea nasturilor), urticarie, împiedicarea excesivă la mers, înțepături sau amorțeli în degete, instabilitate la mers.
- Este necesară utilizarea unor metode contraceptive eficiente pentru a preveni sarcina pe durata tratamentului.

Nelfinavirum

Acțiune terapeutică: Antiviral

Categorii de risc pentru sarcină: B

Prescripție: S/P-RF

Denumire comercială: **Viracept®**

MOD DE ACȚIUNE

Inhibitor de protează HIV-1.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Lent	2-4 h	3,5-5 h	N/A

INDICAȚII

Infecție HIV în combinație cu alte medicamente antiretrovirale.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la inhibitori de

proteaze.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 250 mg, 625 mg. Pulbere pentru soluție orală: 50 mg/g.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

HIV

Adulți: 1.250 mg (5 comprimate de 250 mg sau 2 de 625 mg) de 2 ori/zi sau, 750 mg (3 comprimate de 250 mg) de 3 ori/zi în asociație cu analogi nucleozidici.

Copii, între 2 și 13 ani: doze de 20-30 mg/kg de 3 ori/zi. S-au folosit și doze de până la 45mg/kg la fiecare 8 ore.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, astenie, scăderea concentrării, convulsii.

CV: hemoragii.

Endocrine: hipoglicemie, hiperlipidemie.

GI: diaree, anorexie, dispepsie, G&V.

Hematologice: anemie, leucopenie, trombocitopenie, anomalii Hgb.

Dermatologice: rash, dermatită.

Musculoscheletice: durere, artralgii, mialgii, miopatie.

PRECAUȚII

Sarcina, afecțiuni hepatice, lactația, afecțiuni renale, hemofilie.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Aritmii severe: *ergotamina*, *midazolam*, *triazolam*, *amiodarona*, *chinidina*.

Scade efectul *contraceptivelor orale*.

Efect crescut: *rifabutin*.

Cresc nivelele nelfinavirului: *ketonazolol*, *indinavir*, *ritonavir*.

Scad nivelele nelfinavirului: *rifampicina*, *nevirapina*, *fenobarbital*, *fenitoina*, *carbamazepina*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Evaluați toate medicamentele prescrise / administrate pentru a vă asigura că nu există interacțiuni nefavo-

rabile.

• Monitorizați HLG, numărul de CD₄, încărcarea virală, funcțiile hepatice și renală.

Testele de laborator: cresc ALT, AST, creatinina, CPK, fosfataza alcalină, amilaza, LDH, GGT. Hiperlipidemie, hiperuricemie, hipoglicemie, bilirubinemie, acidoză metabolică. Teste funcționale hepatice modificate.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Medicamentul nu vindecă boală însă ajută la ameliorarea simptomelor.

• Luați după prescripție cu o gustare sau o masă ușoară pentru a îmbunătăți absorbția.

• Medicamentul trebuie administrat în asociație cu analogi nucleozidici, după prescripție.

• Amestecați pulberea cu cantități mici de apă, lapte, formule, formule de soia/lapte sau suplimente dietetice. Odată amestecată, consumați întreaga cantitate pentru o doză întreagă sau poate fi păstrată la frigider timp de 6 h.

• Nu amestecați cu alimente acide sau sucuri (cum ar fi suc de portocale, de mere, sau mere rase) datorită gustului amar.

• Anunțați apariția leziunilor / sângerărilor, cefaleei / oboselii / letargiei importante, G&V, erupții, probleme respiratorii sau modificări ale culorii scaunului / urinei.

• Contraceptivele orale ar putea fi ineficiente; folosiți alte metode contraceptive.

• Medicamentul nu previne transmiterea bolii; protejați-vă sexual.

Neobacin vezi Combinații

Neostigmini bromidum

Acțiune terapeutică: Parasimpatomimetic, anticolinesterazic

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: S/P-6L (oral), P-RF (parenteral)

Denumire comercială: **Miostin, Neostigmina**

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă distrucția acetilcolinei ceea ce duce la creșterea concentrației la locul eliberării acesteia; acest lucru facilitează transmiterea impulsurilor de-a lungul plăcii motorii.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
SC	20-30 min	20-30	47-60	2,5-4 h
IV	10-30 min	min	min	

INDICAȚII

Miastenia gravis, atât ca test de diagnostic cât și tratament simptomatic.

Antagonist al d-tubocurarinei și al derivatului său metil.

Ileus paralic postoperator.

Retenție urinară postoperatorie.

Tulburări vasculare periferice (sindrom Raynaud, trombangita obliterantă).

Poliomielita și alte boli cu tulburări neuromusculare.

Adjuvant în: megacolon; hipertiroidism și miopie tireotoxică; migrene și prevenirea acceselor de tahicardie paroxistică; prevenirea trombozelor.

Rinita atrofică.

CONTRAINDICAȚII

Obstrucție intestinală sau de tract urinar; sensibilitate la bromuri, peritonită, ileus.

MOD DE PREZENTARE

Comprimat: 15 mg. Soluție injecta-

bilă: 0,5 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE COMPRIMATE

15 mg la 2-4 h.

IV, SC

Miastenia gravis

Adulți: 0,5-1 mg SC sau IV lent, de câteva ori pe zi (doza totală zilnică este de 5-20 mg).

Decurarizare

0,5-2,5 mg IV (împreună cu 0,5-1 mg atropină).

Ileus paralic

0,25-0,5 mg SC, eventual IV lent la fiecare 4-6 ore.

Copii: 0,125-1 mg pentru tratamentul injectabil.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, cefalee, slăbiciune, convulsii, lipsa coordonării, paralizie, letargie, pierderea conștienței.

CV: tahicardie, aritmii, bradicardie, hipotensiune, bloc AV, modificări ECG, stop cardiac, sincopă.

Oftalmice: mioză, tulburări de vedere, lacrimație, modificarea vederii.

GI: G&V, diaree, crampe, peristaltism crescut, secreții gastrice și salivare crescute.

GU: poliurie, incontinență.

Dermatologice: rash, urticarie, flush.

Respiratorii: depresie respiratorie, bronhospasm, constricție, laringospasm, stop respirator, dispnee.

PRECAUȚII

Sarcina, bradicardie, hipotensiune, afecțiuni convulsive, astm bronșic, ocluzie coronară, hipertiroidism, aritmii, ulcer peptic, megacolon, motilitate GI redusă, lactația, copii.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Crește acțiunea *decametonului*, *succinilcolinei*.

Scad acțiunea neostigminei: *amino-glicozide*, *antihistaminice*, *antidepresive*, *atropina*, *anticolinergice*, *anestezice locale/generale*, *corticosteroizi*, *halope-*

ridol, fenotiazine, chinidină, disopiramidă.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigați apariția bradicardiei, hipotensiunii, bronhospasmului, cefaleei, amețelilor, convulsiilor, depresiei respiratorii; medicamentul trebuie întrerupt dacă apar semne de toxicitate.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Medicamentul nu vindecă afecțiunea ci controlează doar apariția simptomelor.
- Purtați asupra dumneavoastră o plăcuță de identificare care să specifice că suferiți de miastenia gravis și ce medicamentele luați.

Neoton vezi Fosfocreatinimum

Neoxazol® vezi Sulfafurazolum

Nepafenacum

Acțiune terapeutică: Antiinflamator nesteroidian

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Nevanac**

MOD DE ACȚIUNE

Reduce inflamația prin blocarea enzimelor prostaglandin H sintetazei necesară pentru producția prostaglandinelor.

INDICAȚII

Tratamentul durerii și inflamației asociate intervenției chirurgicale pentru cataractă.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitatea la substanța activă sau la oricare dintre componentele produsului.

MOD DE PREZENTARE

Picături oftalmice, suspensie: 1 mg/mL.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE OFTALMIC

Adulți și copii peste 10 ani: 1 picătură în ochiul afectat de 3 ori pe zi începând cu o zi înainte de operație și continuând în ziua intervenției și timp de 2 săptămâni după aceea.

EFECTE ADVERSE

CV: hipertensiune.

SNC: cefalee.

Oftalmologice: opacitate capsulară, scăderea acuității vizuale, senzație de corp străin, creșterea presiunii intraoculare, edem conjunctival, edem cornean, ochi uscat, cruste la nivelul marginilor pleoapelor, discomfort ocular, hiperemie oculară, durere oculară, prurit ocular, fotofobie, lăcrimare.

GI: greață, vărsături.

Respiratorii: sinuzită.

PRECAUȚII

Sarcina și lactația, copii sub 10 ani. Utilizați cu precauție la pacienții cu intervenții chirurgicale complicate, denervare corneeană, afecțiuni corneene (de ex. sindrom xerofthalmic), poliartrită reumatoidă, diateze hemoragice, intervenții chirurgicale oftalmice repetate la intervale scurte de timp.

Medicamentul poate crește timpul de sângerare ca rezultat al interacțiunii cu agregarea trombocitară.

Utilizarea medicamentului pentru o durată mai lungă de timp decât cea recomandată poate crește riscul de apariție a efectelor adverse corneene.

Datorită potențialului de apariție a reacțiilor de sensibilitate încrucișată cu alte AINS utilizați cu precauție la pacienții cunoscuți cu hipersensibilitate la AINS.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Nu au fost îndeajuns studiate.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Respectați indicațiile de administrare conform prescripției. Nu administrați medicamentul pentru o perioadă mai lungă de timp decât cea recomandată de către medic.

N

- Agitați bine flaconul înainte de utilizare.
- Medicamentul se poate utiliza în asociere cu alți agenți oftalmici cu administrare topică.
- Nu administrați medicamentul în timp ce purtați lentile de contact.

Netilmicinum

Ațiune terapeutică: Antibiotic

Categorie de risc pentru sarcină: D

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Netromycine[®], Nettacin[®], Nettavisc**

INDICAȚII

Parenteral

Indicat în tratamentul infecțiilor cauzate de tulpini sensibile ale următoarelor microorganisme: *Escherichia coli*, *Klebsiella*, *Enterobacter-Serratia* sp., *Citrobacter* sp., *Proteus* sp. (indol pozitiv și negativ), *Pseudomonas aeruginosa* și *Staphylococcus* sp. (coagulazo-pozitivi și coagulazo-negativi, inclusiv tulpini penicilino- și meticilino-rezistente) și *Neisseria gonorrhoeae*.

Este eficientă în tratamentul: bacteriemiei, septicemiei (incluzând septicemia neonatală); infecțiilor grave ale căilor respiratorii; infecțiilor renale și ale tractului genito-urinar; infecțiilor cutanate și ale țesuturilor moi; infecțiilor oaselor și ale articulațiilor; arsurilor, plăgilor și infecțiilor peroperatorii; infecțiilor abdominale (inclusiv peritonitei); infecțiilor tractului gastrointestinal.

Oftalmic

Infecțiile oculare externe și ale anexelor, produse de către germeni sensibili la netilmicină, inclusiv cei producători de enzime acetilante și fosforilante.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 50 mg/2 mL, 150

mg/1,5 mL, 200 mg/2 mL. Soluție oftalmică: 0,3%, 3 mg/g.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IM, IV

Infecții urinare sau infecții sistemice care nu prezintă risc letal

Adulți: 4–6 mg/kg/zi, administrate în trei doze egale, la opt ore sau în două doze egale, la interval de 12 ore, sau o dată pe zi.

Pentru adulții cu o greutate corporală de 50 – 90 kg doza recomandată este de 150 mg la 12 ore sau 100 mg, la opt ore.

Infecții care prezintă risc letal

Pot fi administrate doze de până la 7,5 mg/kg/zi, în trei doze egale, o dată la opt ore. Aceste doze pot fi reduse la 6 mg/kg/zi sau la mai puțin, în funcție de evoluția clinică, în general după primele 48 de ore de tratament.

Tratament pediatric: prematuri sau nou-născuți la termen, în vîrstă de până la o săptămână: 6 mg/kg/zi (3 mg/kg, o dată la 12 ore).

Nou-născuți mai mari de o săptămână și sugari: 7,5 până la 9 mg/kg/zi.

Copii: 6 până la 7 mg/kg/zi.

La pacienții cu funcție renală alterată dozele trebuie ajustate.

Gonoreea, la bărbați și femei

Se recomandă o doză unică IM de 300 mg.

SOLUȚIE OFTALMICĂ

Se instilează 1-2 picături de trei ori pe zi, după sfatul medicului.

EFECTE ADVERSE

SNC: tulburări de coordonare a mișcărilor, amețeli, convulsii, fasciculații musculare.

GI: sete accentuată, G&V, scăderea apetitului.

GU: modificări ale diurezei.

Dermatologice: rash cutanat, prurit, înroșire, tumefacție.

ORL: tinitus, senzație de presiune în urechi, scăderea auzului.

PRECAUȚII

Funcția renală trebuie monitorizată cu atenție în cursul terapiei. Riscul apariției nefrotoxicității este mai mare la pacienții cu funcție renală alterată, la cei cărora li se administrează doze mai mari pe o perioadă prelungită, și în cazul persoanelor vârstnice.

Pot apărea pierderea auzului și disfuncții vestibulare.

La pacienții cu arsuri pe suprafețe mari ale corpului, modificările farmacocineticii pot duce la scăderea concentrației serice de aminoglicozide.

Aminoglicozidele vor fi utilizate cu precauție în cazul pacienților cu afecțiuni neuromusculare, ca de exemplu miastenia gravis, parkinsonism sau botulinism la copii.

La unii adulți și sugari tratați cu sulfat de netilmicină, s-a constatat apariția unui sindrom Fanconi-like, cu aminoacidurie și acidoză metabolică.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc riscul de apariție a neurotoxicității sau nefrotoxicității: *cisplatin, bacitracină, polimixina B, colistin, cefaloridină, amfotericină B, kanamicină, aciclovir, gentamicină, amikacină, sisomicină, tobramicină, neomicină, streptomycină, paromomicină, vancomycină.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• La începutul și în cursul tratamentului se recomandă monitorizarea funcțiilor renale și a nervului opt cranian, mai ales la pacienții cu funcție renală redusă cunoscută sau suspectată.

• Se vor face examene de urină pentru aprecierea densității, a proteinuriei și a modificării sedimentului urinar. Valorile azotemiei, ale creatininei serice și clearance-ului la creatinină vor fi determinate periodic.

• Se recomandă efectuarea unei serii de audiograme, dacă acest lucru este posibil, mai ales în cazul pacienților cu risc mărit. Apariția ototoxicității sau a nefrotoxicității impune ajustarea dozelor sau întreruperea terapiei.

• Monitorizarea concentrațiilor ma-

xime de netilmicină, se va face astfel încât să se evite nivelele peste 16 g/l. Monitorizarea concentrației minime (chiar înaintea administrării următoarei doze) trebuie să se mențină în limite de la 0,5 până la 2 g/ml. Concentrațiile minime care depășesc 4 g/ml vor fi evitate.

Testele de laborator: hiperglicemie, creșterea fosfatazei alcaline, creșterea AST sau ALT; creșterea bilirubinei, creșterea de potasiu, modificarea funcțiilor hepatice; nivel scăzut al hemoglobinei, leucocitelor și trombocitelor; eozinofilie, anemie și creșterea timpului de protrombină.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Anunțați medicul dacă observați apariția următoarelor efecte adverse: scăderea auzului, tulburări de coordonare a mișcărilor, creșterea sau scăderea semnificativă a cantității de urină eliminată, sete accentuată, G&V, scăderea apetitului, zgomote în urechi.

• Anunțați medicul dacă suspectați sau constatați apariția unei sarcini.

Neurontin vezi Gabapentinum

Neurotop® retard vezi Carbamazepinum

Nevirapinum

Acțiune terapeutică: Antiviral

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: S/P-RF

Denumire comercială: **Viramune**

MOD DE ACȚIUNE

Se leagă direct de revers-transcriptază și blochează ARN și ADN provocând distrugerea situsului enzimei.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}
Rapid	4 h	45 h, apoi 25-30 h

INDICAȚII

În combinație cu analogi nucleozidici (cum ar fi zidovudina, lamivudina, didanozina, zalcitabina) sau inhibitori de protează (de ex. saquinavir, indinavir, nelfinavir, aritonavir) la pacienții adulți infectați cu HIV-1 la care apare deteriorarea clinică și imunologică.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 200 mg. Suspensie orală: 50 mg/5 mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE
SUSPENSIE, COMPRIMATE
Infecția cu HIV-1

Adulți, inițial: 200 mg/zi pe o perioadă de 14 zile. Întreținere: 200 mg de 2 ori/zi (de ex. 7:00 AM și 7:00 PM) în combinație cu un agent antiretroviral nucleozidic. Nu depășiți o doză totală de 400 mg pentru un pacient.

EFECTE ADVERSE

SNC: paretezii, cefalee, febră, **neuropatie periferică**.

GI: diaree, durere abdominală, G&V, stomatită, **hepatotoxicitate**.

Hematologice: **neutropenie**, anemie, trombocitopenie.

Dermatologice: rash, **necroliză epidermică toxică**.

Diverse: **sindrom Stevens-Johnson**.

PRECAUȚII

Sarcina, afecțiunile hepatice sau renale, lactația, copii.

Rezistența virusului HIV apare repede și uniform atunci când nevirapina este administrată în monoterapie. De aceea, administrați totdeauna în combinație cu cel puțin un medicament antiretroviral adițional.

La pacienții care întrerup tratamentul cu nevirapină pe o perioadă mai

mare de 7 zile, terapia trebuie reînscutată cu o tabletă de 200 mg pe zi (4 mg/kg pentru copii) în primele 14 zile, urmate de 200 mg de 2 ori/zi (4 sau 7 mg/kg de 2 ori/zi, în funcție de vârstă, pentru copii).

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scad nivelele de nevirapină: *rifampicina*.

Cresc nivelele de nevirapină: *cimetidina*, *antibiotice macrolide*.

Scade efectele *inhibitorilor de protează*, *contraceptivelor orale*, *ketoconazolu-lui*, *metadonei*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Evaluați medicamentele prescrise curent pentru a vă asigura că nu există interacțiuni nefavorabile.

• Monitorizați HLG, numărul celulelor CD₄⁺, încărcătura virală, testele funcționale hepatice și renale. Cele mai grave efecte adverse apar în primele 12 luni de terapie.

• Efectuați testele hepatice cel puțin lunar în primele 12 săptămâni, în special la început și la două săptămâni după creșterea dozelor. Monitorizați testele hepatice în mod frecvent după aceea. Întrerupeți tratamentul și nu reîncepeți administrarea, la primul semn de toxicitate hepatică.

Testele de laborator: cresc AST, ALT, GGT, bilirubina totală. Teste hepatice modificate.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Medicamentul nu produce vindecarea însă ajută la controlul simptomelor. Poate fi administrat odată cu mesele sau nu.

• Dacă se sare peste o doză, luați următoarea doză cât mai curând posibil; nu dublați doza.

• Administrați exact după prescripție. Trebuie luat în asociere cu alte medicamente pentru HIV și agenți antiretrovirali pentru a preveni apariția tulpinilor rezistente.



- Poate apare o erupție în primele săptămâni de terapie; nu creșteți doza până la dispariția rash-ului. Orice erupție severă sau asocierea acesteia cu sindrom pseudo-gripal trebuie anunțată de urgență.
- Medicamentul nu previne transmiterea bolii prin contact sexual sau prin contaminare cu sânge.
- Folosiți contraceptivele de barieră sau cele nonhormonale pentru controlul sarcinii.

Nevralgin vezi Metamizolum natrium

Nexium® vezi Esomeprazolum

Nicergolinum

Acțiune terapeutică: Vasodilatator periferic

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-6L/S (oral), S/P-RF (parenteral)

Denumire comercială: **Nicergolina, Nicerium®, Nicerium® Uno, Nilogrin, Sermion®, Sinergolin**

INDICAȚII

Tulburări cerebrale vasculare sau metabolice acute și cronice (arterioscleroza cerebrală, tromboza și embolia cerebrală, ischemia cerebrală tranzitorie).

Tulburările vasculare periferice acute și cronice (arteriopatie obliterantă a membrilor, sindrom Raynaud, alte sindroame de insuficiență circulatorie periferică).

Cefalee.

Adjuvant în tratamentul hipertensiunii arteriale, iar pe cale parenterală și în crizele hipertensive.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la nicergolină.

MOD DE PREZENTARE

Drajeuri: 10 mg. Comprimate filmate: 5 mg, 10 mg, 30 mg. Capsule cu eliberare modificată: 15 mg, 30 mg. Liofilizat pentru soluție injectabilă: 4 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

5-10 mg de trei ori pe zi la intervale regulate pe perioade prelungite de timp. Pentru creșterea absorbției, medicamentul trebuie administrat între mese.

IM, IV, INTRAARTERIAL

Intramuscular, 2-4 mg de două ori pe zi. În perfuzie venoasă: 4-8 mg/doză în 100 mL ser fiziologic sau glucoză prin perfuzie lentă. Această doză poate fi repetată de mai multe ori pe zi. Intraarterial: 4 mg/doză în 10 mL ser fiziologic, administrat timp de 2 minute.

EFECTE ADVERSE

SNC: vertij, somnolență, insomnie.

CV: hipotensiune.

GI: ușoare tulburări gastrice.

Dermatologice: senzație de căldură și roșeață cutanată.

PRECAUȚII

Poate să potențeze efectul medicamentelor antihipertensive.

Deoarece administrarea parenterală poate fi urmată în cazuri foarte rare de fenomene de hipotensiune, este indicat ca pacientul să rămână în repaus câteva minute după injecție, mai ales la debutul tratamentului.

Folosirea medicamentului în timpul sarcinii trebuie limitată la cazurile de absolută necesitate.

N

Nicotinum

Acțiune terapeutică: Anti dependență nicotinică

Categorie de risc pentru sarcină: C/D

Prescripție: OTC

Denumire comercială: **Nicorette Freshmint Gum, Nicorette Microtab, Nicorette Patch, Nicotinell Fruit, Nicotinell Mint, Niquitin CQ**

MOD DE ACȚIUNE

Este un agonist al receptorilor nicotini la nivelul sistemului nervos central și periferic. Acționează la nivelul ganglionilor simpatici, chemoreceptorilor aortei, corpi carotidieni.

INDICAȚII

Combaterea dependenței de nicotină.

CONTRAINDICAȚII

Sarcina, hipersensibilitatea, post IMA, angină pectorală severă.

MOD DE PREZENTARE

Gumă masticabilă: 2 mg, 4 mg. Comprimate de supt: 1 mg, 2 mg. Comprimate masticabile: 4 mg. Comprimate sublinguale: 2 mg. Sistem terapeutic transdermal: 7 mg, 14 mg, 21 mg. Plasture transdermic: 5 mg/16 h, 10 mg/16 h, 15 mg/16 h.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

PO

Dacă pacientul fumează mai puțin de 25 țigarete pe zi, se administrează 1-2 mg nicotină atunci când pacientul simte nevoia să fumeze, însă nu mai mult de 24 pastile/zi, timp de până la 12 săptămâni. Dacă pacientul fumează peste 25 țigarete/zi se administrează nicotină, 4 mg, până la 24 pastile/zi timp de până la 12 săptămâni.

PLASTURE TRANSDERMIC

Se administrează 15 mg/zi timp de

12 săptămâni, apoi 10 mg/zi timp de 2 săptămâni, apoi 5 mg/zi timp de alte 2 săptămâni.

SISTEM TERAPEUTIC TRANSDERMAL

Se administrează 21 mg/zi timp de 4-8 săptămâni, apoi 14 mg/zi timp de 2-4 săptămâni, apoi 7 mg/zi timp de alte 2-4 săptămâni.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, vertij, insomnie, cefalee, confuzie, **convulsii**, depresie, euforie, paretezii, tinitus, coșmaruri.

CV: aritmii, tahicardie, palpitații, edeme, bufeuri, hipertensiune.

ORL: dureri ale mandibulei, iritația cavității bucale.

GI: G&V, anorexie, indigestie, diaree, durere abdominală, constipație, eructații.

Respiratorii: dificultate la respirație, tuse, răgușeală, strănut, wheezing.

PRECAUȚII

Afecțiuni vasospastice, aritmii, diabet zaharat, hipertiroidism, feocromocitom, afecțiuni coronariene, esofagită, ulcer peptic, lactația, afecțiuni renale/hepatice.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scade absorbția: *glutetimid*.

Crește absorbția: *insulina*.

Încetarea fumatului crește efectele diuretice ale *furosemidului*.

Cresc nivelele sanguine odată cu încetarea fumatului: *cafeină*, *teofilină*, *pentazocin*, *imipramină*, *oxazepam*, *propranolol*, *paracetamol*.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Mestecați preparatele orale masticabile lent, timp de 30 min pentru a favoriza absorbția bucală; nu mestecați mai mult de 45 minute.
- Începeți să scădeți dozele de medicament după cel puțin 3 luni de tratament; nu depășiți 6 luni de tratament.
- Nu utilizați medicamentul pe durata sarcinii. Pot apare malformații fetale.

- Păstrați sistemele transdermale departe de acțiunea copiilor.
- Aplicați sistemele transdermale o dată pe zi, pe o zonă fără păr, uscată, curată. Alternați locurile de aplicare pentru a preveni iritația cutanată.
- Încetați fumatul imediat ce începeți aplicarea sistemelor transdermale.
- Aplicați sistemele imediat după scoaterea acestora din ambalaj.

Nifedipinum

Acțiune terapeutică: Blocant al canalelor de calciu

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Adalat CR, Adalat® Retard, Cordipin®, Corinfar® Retard, Epilat Retard, Nifecard XL, Nifedipin, Nifedipin Retard**

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă influxul ionilor de calciu prin membrana celulară în timpul fazei de depolarizare a miocardului. Efecte variabile asupra perioadei refractare efective și funcționale a nodului A-V. DC este crescut ușor în timp ce rezistența vasculară periferică este scăzută semnificativ. O ușoară creștere sau chiar deloc a contractilității miocardice.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T _{1/2}
PO		30 min	
Retard	20 min	2,5-6 h	2-5 h

INDICAȚII

Angină vasospastică (Printzmetal sau altă variantă).

Angină cronică stabilă fără vasospasm, inclusiv angina de efort (în special la pacienții ce nu pot lua beta-blocanți sau nitrați sau care rămân simptomatici în urma dozelor clinice de medicament).

Hipertensiune esențială (doar cele cu eliberare lentă).

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate.

MOD DE PREZENTARE

Comprimat filmat: 10 mg. Comprimat eliberare modificată: 20 mg, 30 mg, 60 mg. Comprimat eliberare prelungită: 20 mg, 60 mg. Comprimate retard: 10 mg, 20 mg. Drajeuri: 10 mg, 20 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE

Individualizat. Inițial: 10 mg de 3 ori/zi (între 10-20 mg de 3 ori/zi); întreținere: 10-30 mg de 3 ori/zi. Pacienții cu spasm al arterelor coronare ar putea răspunde mai bine la 20-30 mg de trei sau de patru ori pe zi. Doze mai mari de 120 mg/zi sunt rareori necesare, în timp ce doze mai mari de 180 mg/zi nu sunt recomandate.

COMPRIMATE ELIBERARE LENTĂ

Inițial: 30 sau 60 mg o dată pe zi. Administrați pe o perioadă de 7-14 zile. Dozele pot fi crescute în funcție de necesități și în funcție de toleranță până la maximum 120 mg/zi sau 90 mg/zi pentru Adalat.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, fatigabilitate, letargie, amețeli, anxietate, depresie, slăbiciune, insomnie, paretezii, tinitus, tulburări de vedere, nervozitate, tremor.

CV: aritmii, edeme, hipotensiune, palpitații, tahicardie.

GI: G&V, diaree, disconfort gastric, constipație, xerostomie.

GU: nicturie, poliurie.

Dermatologice: rash, prurit, pierderea părului.

Diverse: dificultăți sexuale, tuse, febră, frisoane.

Sistemic: sindrom Stevens-Johnson.

N

PRECAUȚII

Sarcina, ICC, hipotensiune (sub 90 mmHg TAS), sindromul sinusului bolnav, bloc cardiac de grad II sau III, leziuni hepatice, lactația, copii, afecțiuni renale.

La întreruperea nifedipinei nu se observă nici un efect de rebound. Totuși, dacă se intenționează întreruperea terapiei, scădeți doza treptat sub supraveghere.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scad efectul antihipertensiv: *AINS*.

Cresc toxicitatea nifedipinei: *cimetidina, ranitidina*.

Crește efectele *beta-blocantelor, antihipertensivelor*.

Scade efectele *chinidinei*.

Crește nivelele *digoxinului, fenitoinei, ciclosporinei, prazosinului, carbamazepinei*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Observați orice semn de edem pulmonar, modificări ECG, sau palpitații.

• Investigați rezultatele examenelor cardiopulmonare.

Testele de laborator: cresc fosfataza alcalină, CPK, LDH, AST, ALT. Testul Coombs pozitiv.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Se poate lua cu sau fără legătură cu alimentele. Comprimatele cu eliberare lentă nu trebuiesc mestecate sau zdrobite.

• Sucul de grapefruit poate determina nivele serice crescute ale medicamentului.

• Mențineți un aport de fluide de 2-3 L/zi pentru a evita constipația.

• Nu folosiți agenții eliberați fără rețetă decât cu aprobare; evitați alcoolul și cofeina.

• Anunțați orice simptom de cefalee persistentă, înroșire, greață, palpitații, creștere ponderală, amețeli, senzație de cap ușor, sau lipsa răspunsului.

• Țineți evidența măsurărilor TA.

Cântăriți-vă săptămânal și observați orice tumefacție a extremităților. Acest lucru poate apare ca urmare a vasodilatației produse de nifedipină, sau tumefacția poate indica disfuncția ventriculară importantă și trebuie anințată.

• Dacă luați și agenți blocanți beta adrenergici, anunțați orice semn de hipotensiune, exacerbare a anginei, sau semne de insuficiență cardiacă. De îndată ce agenții beta blocați nu mai sunt administrați, anunțați intensificarea durerii anginoase.

Niflugel® vezi Acidum niflumicum

Nifluril vezi Acidum niflumicum

Nifuratelum

Acțiune terapeutică: Antifungic, antiinfecțios

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Macmiror**

INDICAȚII

Infecții urinare - cistite, uretrite, prostatite, pielonefrite - și infecții vulvo-vaginale cu floră mixtă - *Trichomonas*, *Candida*, bacterii sensibile.

CONTRAINDICAȚII

Alergie la una din componente; în timpul tratamentului vor fi evitate contactele sexuale; se vor evita băuturile alcoolice (posibilitatea de reacții de tip disulfiram).

MOD DE PREZENTARE

Drajeuri: 200 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Vaginile

4 comprimate/zi (800 mg), timp de 10 zile (se recomandă și tratamentul



partenerului). Infecții urinare

6 comprimate/zi, timp de 10 zile, la nevoie 8 comprimate/zi, 20 de zile; doza zilnică se administrează în 3-4 prize, la mese.

EFECTE ADVERSE

Ocazionale: G&V, diaree, erupții cutanate alergice.

Nifuroxazidum

Acțiune terapeutică: Antiinfecțios, antidiareic

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: Ercefuryl®

INDICAȚII

Diaree acută de origine presupus bacteriană, în absența fenomenelor invazive. Tratamentul nu se substituie unei rehidratări.

CONTRAINDICAȚII

Orice antecedent de reacție alergică la derivatele de nitrofuran. Prematuri și nou-născuți până la 1 lună.

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 200 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

CAPSULE

Adulți: 4 capsule/zi în 4 prize. Tratamentul nu va depăși 7 zile.

EFECTE ADVERSE

Ocazionale: reacții alergice.

PRECAUȚII

În caz de diaree infecțioasă cu manifestări clinice sugerând un fenomen invaziv, trebuie prevăzută o antibioterapie sistemică. Indicația nu justifică un tratament prelungit.

Nilotinibum

Acțiune terapeutică: Antineoplazic

Categorie de risc pentru sarcină: D

Prescripție: P-RF/R

Denumire comercială: Tasigna

MOD DE ACȚIUNE

Este un inhibitor potent al activității tirozin kinazice a subunității Abl din cadrul oncoproteinei Bcr-Abl atât în cadrul liniilor celulare cât și în cadrul celulelor leucemice primare care prezintă cromozomul Philadelphia. Nilotinibul inhibă selectiv proliferarea și induce apoptoza în cadrul liniilor celulare și în cadrul celulelor leucemice primare care prezintă cromozomul Philadelphia ale pacienților cu LGC.

INDICAȚII

Tratamentul adulților cu leucemie granulocitară cronică (LGC) cu cromozom Philadelphia, în fază cronică sau accelerată, la pacienți care prezintă rezistență sau intoleranță la terapie anterioară care a inclus imatinib.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la substanța activă sau la oricare dintre excipienți.

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 200 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Doza recomandată este de 400 mg de două ori pe zi. Tratamentul trebuie continuat atâta timp cât există beneficiu terapeutic pentru pacient.

EFECTE ADVERSE

CV: bufeuri, hipertensiune, palpitații, prelungirea intervalului QT, fibrilație atrială, insuficiență cardiacă, cardiomegalie, afecțiuni coronariene, șoc hemoragic, criză hipertensivă, IM, revărsat pericardic, pericardită, tromboze, disfuncții ventriculare.

N

SNC: cefalee, fatigabilitate, pirexie, astenie, amețeli, insomnie, parestezii, vertij, hemoragie intracraniană.

Dermatologice: rash, prurit, alopecie, piele uscată, eczemă, eritem, hiperhidroză, transpirații nocturne, urticarie, rash exfoliativ.

GI: greață, diaree, constipație, vărsături, durere abdominală, discomfort abdominal, anorexie, dispepsie, flatulență, hemoragie GI, ulcer GI perforat, hematemeză, hemoragie retroperitoneală.

GU: hematurie, insuficiență renală.

Hematologice: neutropenie, trombocitopenie, anemie, neutropenie febrilă, pancitopenie, leucocitoză, trombocitoză.

Hepatice: hepatită, hepatomegalie, hepatotoxicitate, icter.

Musculoscheletice: artralгии, durere la nivelul extremităților, spasme musculare, mialgii, durere osoasă, durere lombară, durere toracică noncardiacă.

Respiratorii: tuse, dispnee, disfonie, afecțiuni pulmonare interstițiale, revărsat pleural, edem pulmonar.

Altele: edeme periferice: nasofaringită.

PRECAUȚII

Sarcina și lactația, intoleranța la galactoză, hepatotoxicitatea, mielosupresia, dezechilibrele electrolitice.

Au fost raportate prelungirea intervalului QT și moarte subită. Medicamentul trebuie utilizat cu precauție la pacienții cu hipokaliemie, hipomagnezie sau sindrom de QT prelungit. Corectați hipokaliemia și hipomagnezemia înainte de inițierea tratamentului. Utilizați medicamentul cu precauție la pacienții cu disfuncții hepatice.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Concentrația medicamentelor ce sunt substrat pentru enzimele CYP2B6, CYP2C8 și CYP2C9 pot fi reduce.

Concentrația medicamentelor ce sunt substrat pentru enzimele CYP2C8, CYP2C9, CYP2D6, CYP3A4 și UGT1A1 pot fi crescute. Evitați ad-

ministrarea *warfarinei* deoarece este substrat pentru CYP2C9 și pentru CYP3A4.

Poate crește concentrația nilotinib: *suc de grapefruit*.

Pot crește concentrația nilotinibului: *inhibitori puternici ai CYP3A4 cum ar fi atazanavir, claritromicina, indinavir, itraconazol, ketoconazol, nefazodona, nelfinavir, ritonavir, saquinavir, telitromicina, voriconazol*.

Pot reduce concentrația nilotinibului: *inductori puternici ai CYP3A4 cum ar fi carbamazepina, dexametazona, fenobarbital, fenitoina, rifabutin, rifampicina, rifapentin*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizați intervalul QT la inițierea terapiei, la o săptămână și apoi periodic. Monitorizați de asemenea după modificarea dozei.
- Monitorizați periodic pacientul pentru hipokaliemie și hipomagnezie.
- Evaluați HLG la fiecare 2 săptămâni în primele 2 luni de tratament și apoi periodic sau în funcție de indicația clinică.
- Monitorizați periodic calciul seric, lipaza, sodiul, fosfatul, potasiul și funcția hepatică.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Luați medicamentul pe stomacul gol, cu 2 ore după sau cu o oră înainte de masă.
- Medicamentul se administrează de două ori pe zi la interval de 12 ore între doze.
- Evitați consumul de suc de grapefruit, grefele sau orice supliment ce conține extract de grapefruit.
- Dacă vă simțiți amețit, slăbit sau observați apariția bătăilor cardiace neregulate, anunțați imediat medicul.
- Nu deschideți capsulele, nu le mestecați și nu le dizolvați. Înghițiți capsulele întregi.
- Femeile la vârstă fertilă trebuie să



utilizeze metode contraceptive eficiente pe durata tratamentului.

Nimesil vezi Nimesulidum

Nimesulidum

Acțiune terapeutică: Antiinflamator nesteroidian

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Aflogen**, **Aponil**, **Aulin***, **Coxtral**, **Lemesil**, **Nimesil**, **Nimesulid**, **Nise**, **Sulidamor**

INDICAȚII

Tratamentul inflamațiilor articulare, bolilor reumatice, în procesele inflamatorii ale țesuturilor moi, în dureri și inflamații postoperatorii și posttraumatice.

Se folosește pentru scăderea febrei și pentru atenuarea durerilor cauzate de inflamația acută a căilor respiratorii superioare, cavitații bucale, tractului urogenital și durerilor menstruale.

CONTRAINDICAȚII

La pacienții cu sensibilitate cunoscută la substanța activă, nimesulide. La pacienții cu funcția renală alterată se administrează numai dacă $C_{CR} > 30$ mL/min.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 100 mg. Granule pentru suspensie orală: 100 mg/plic. Pulbere pentru suspensie orală: 100 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Pentru copiii mai mari de 12 ani și adulți doza zilnică uzuală este de 200 mg/zi în 2 prize, maxim 400 mg/zi.

EFECTE ADVERSE

Ocazionale: discomfort gastric, reacții alergice cutanate, cefalee, G&V.

PRECAUȚII

Nu se recomandă administrarea la femei însărcinate în ultimul trimestru de sarcină și nici la cele care alăptează.

Nu se recomandă bolnavilor de ulcer gastric sau duodenal sau pacienților cu funcție hepatică alterată.

Nimodipinum

Acțiune terapeutică: Vasodilatator

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-6L (comprimate), S (soluție perfuzabilă)

Denumire comercială: **Dilceren***, **Nimodipin**, **Nimotop***

MOD DE ACȚIUNE

Are un efect mai mare asupra arterelor cerebrale decât asupra celorlalte artere din corp (probabil datorită proprietăților ei înalt lipofilice). Mecanismul pentru reducerea deficitelor neurologice ce urmează hemoragiei subarahnoidiene nu este cunoscut.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
Variabil	1 h	1-2 h apoi 8-9 h	N/A

INDICAȚII

Ameliorarea deficitelor neurologice ce apar în urma spasmului provocat de hemoragia subarahnoidiană (HSA) în urma rupturii anevrismelor intracrani-ale congenitale rupte, independent de sindromul neurologic post-icteric.

CONTRAINDICAȚII

Lactația.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate filmate: 30 mg. Soluție perfuzabilă: 10 mg/50 mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE

Adulți: 60 mg la fiecare 4 ore începând în timp de 96 de ore de la producerea hemoragiei subarahnoidiene și

N

continuând pe o perioadă de 21 de zile. Reduceți doza la 30 mg la fiecare 4 ore la pacienții cu disfuncție hepatică.

EFECTE ADVERSE

CV: hipotensiune, edeme periferice, ICC, modificări ECG, tahicardie, bradicardie, palpitații, vasospasm de rebound, hipertensiune, hematoame, CID, tromboză venoasă profundă.

GI: greață, dispepsie, diaree, disconfort abdominal, crampe, hemoragie GI.

SNC: cefalee, depresie, amețeli.

Hepatice: teste hepatice modificate, hepatite, icter.

Hematologice: trombocitopenie, anemie, purpură, echimoze.

Dermatologice: rash, dermatite, prurit, urticarie.

Diverse: dispnee, dureri sau crampe musculare, prurit, flush, diaforeză, wheezing, hiponatremie.

PRECAUȚII

Siguranța și eficacitatea administrării la copii nu a fost stabilită.

Folosiți cu precauție la pacienții cu disfuncții hepatice și stază hepatică.

Timpul de înjumătățire poate fi redus la pacienții în vârstă.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc nivelele serice ale nimodipinei: *cimetidina*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Evaluați testele de laborator de rutină; stabiliți dacă pacienta este însărcinată; reduceți doza în funcție de gradul disfuncției hepatice.

• Calculați scorurile neurologice de rutină, și investigați amănunțit deficiențele.

• Monitorizați SV, diureza și greutatea.

Testele de laborator: creșterea glucozei libere, LDH, fosfatazei alcaline, ALT. Scad trombocitele.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Luați medicamentul la timp; este necesară trezirea din somn pentru a lua medicamentul la fiecare patru ore timp de 21 de zile, continuu.

• Anunțați orice efect advers, cum ar fi greața, senzațiile de cap ușor, bătăi cardiace neregulate, TA scăzută, amețeli, crampe / dureri musculare sau tumefacții ale extremităților.

• Evitați activitățile ce necesită atenție crescută până la epuizarea efectului medicamentului.

• Anunțați orice intensificare a dispneei, nevoia de a face respirații adânci ocazional, sau wheezing.

• Respectați programul de vizite la medic.

Nisoldipinum

Acțiune terapeutică: Blocant al canalelor de calciu

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: *Baymycard*

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă influxul transmembranar de calciu în mușchiul neted vascular și mușchiul cardiac, ce are ca rezultat dilatația arteriolară. Are o potență mai mare asupra mușchiului neted vascular decât asupra celui cardiac. Folosirea cronică are ca rezultat o scădere a rezistenței vasculare periferice și creșteri mici ale indicelui cardiac și fracției de ejeție a ventriculului stâng. Are un efect slab diuretic și nu are nici un efect cronotrop de importanță clinică.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Lent	6-12 h	7-12 h	24 h

INDICAȚII

În hipertensiune singur sau în com-

binație cu alte medicamente antihipertensive.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, sindromul sinusului bolnav, bloc cardiac de grad II sau III.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate filmate: 5 mg, 10 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE

Hipertensiune

Dozele trebuie reglate nevoilor fiecărui pacient. Inițial: 20 mg o dată pe zi; apoi, creșteți cu 10 mg/săptămână sau la intervale mai lungi pentru a obține controlul adecvat al TA. Întreținere: 20- 40 mg o dată pe zi. Dozele mai mari de 60 mg o dată pe zi nu sunt recomandate.

Doza inițială pentru pacienții peste 65 de ani și pentru cei cu disfuncții renale: 10 mg o dată pe zi.

SUPRADOZARE

Simptome: hipotensiune accentuată.

Tratament: suport CV activ, inclusiv monitorizarea funcțiilor CV și respiratorii, ridicarea picioarelor, folosirea perfuziilor cu calciu, agenți presori și fluide. Dializa se pare că nu este benefică, deși plasmefereza poate ajuta.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, fatigabilitate, letargie, amețeli, anxietate, depresie, nervozitate, insomnie, parestezii, tinitus, psihoze, somnolență, **ataxie**, confuzie, migrene.

CV: aritmii, edeme, ICC, hipotensiune, palpitații, **IM**, **edem pulmonar**, tahicardie, **sincopă**, **bloc AV**, angină, durere toracică, anomalii ECG.

GI: G&V, diaree, discomfort gastric, constipație, xerostomie, dispepsie, disfagie.

GU: nicturie, **hematurie**, disurie.

Hematologice: anemie, **leucopenie**, peteșii.

Dermatologice: rash, prurit.

Diverse: probleme sexuale, congestie nazală, wheezing, epistaxis, hiperplazie gingivală, frisoane, febră, gută, transpirații.

PRECAUȚII

Sarcina, ICC, hipotensiune < 90 mmHg TAS, leziuni hepatice, lactația, copii, afecțiuni renale, vârstnici, IM acut, angină instabilă.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Crește efectele *beta-blocantelor*, *antihipertensivelor*, *digitalicelor*.

Cresc nivelele nisoldipinei: *cimetidina*, *ranitidina*, *antifungice azolice*.

Scad nivelele nisoldipinei: *hidantoinale*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigați medicamentele prescrise pentru a vă asigura că nu interacționează nefavorabil.
- Reduceți doza la pacienții în vârstă și în cazul disfuncțiilor hepatice / renale.
- Monitorizați SV și ECG bazale; notați istoricul / semnele de ICC sau de compromitere a funcției VS.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Înghițiți tableta întreagă; nu o mestecați, împărțiți sau striviți. Nu luați cu suc de grapefruit sau cu o masă cu conținut mare de grăsimi.
- Pot apare cefalee, tumefacția extremităților, și amețeli; folosiți cu precauție și anunțați dacă simptomele persistă.
- Prezentați-vă când aveți programare pentru evaluarea TA în timpul perioadei de ajustare a dozei.
- Țineți evidența TA și anunțați orice efect advers nou sau pierderea controlului TA.

Nistatina vezi Nystatinum

N

Nitisinonum

Acțiune terapeutică: Inhibitor enzimatic

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: S

Denumire comercială: **Orfadin**

MOD DE ACȚIUNE

Este un inhibitor competitiv al 4-hidroxifenil-piruvat dioxigenazei, o enzimă în secvența catabolică a tirozinei. Previne acumularea produșilor intermediari de catabolism ai tirozinei, maleiloacetat și fumariloacetat.

INDICAȚII

Adjuvant al regimului alimentar sărac în tirozină și fenilalanină pentru tratamentul tirozinemiei ereditare tip 1.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la medicament.

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 2 mg, 5 mg, 10 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

PO

Doza inițială: 1 mg/kg/zi divizată în două prize, dimineața și seara. Dacă parametrii biochimici nu se normalizează după o lună, se poate crește doza la 1,5 mg/kg/zi. Pentru unii pacienți poate fi necesară o creștere suplimentară a dozei la 2 mg/kg/zi.

EFECTE ADVERSE

Dermatologice: alopecie, piele uscată, dermatită exfoliativă, rash maculopapular, prurit.

Oftalmice: conjunctivite, opacifiere corneeană, keratită, fotofobie, blefarită, cataractă, dureri oculare.

Hematologice: leucopenie, trombocitopenie, epistaxis, porfirie.

Hepatice: neoplasm hepatic, insuficiență hepatică.

PRECAUȚII

Sarcina, lactația, copii și adolescenți

sub 21 de ani, vârstnici, porfiria, insuficiența hepatică, neoplasmul hepatic, trombocitopenia, neutropenia.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizați succinilacetona urinară, testele funcționale hepatice, alfa-fetoproteina, HLG, nivelele tirozinei serice și ale fenilalaninei.
- Evaluați apariția efectelor adverse oftalmice prin examinări oftalmologice repetate.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Fiecare doză de medicament se administrează pe stomacul gol, cu 1 h înainte de masă.
- Capsulele pot fi deschise și conținutul poate fi dizolvat într-o cantitate mică de apă, formule de lapte sau mere pasate imediat înaintea administrării.
- Nu modificați dozele recomandate și nu încetați administrarea medicamentului decât la sfatul medicului.
- Este importantă respectarea dietei alimentare sărace în tirozină și fenilalanină.
- Anunțați imediat medicului apariția următoarelor efecte adverse: hemoragii sau leziuni apărute spontan, simptome pseudogripale, G&V persistente, rash, simptome oculare inexplicabile, îngălbenirea pielii sau a ochilor.

Nitrazepamum

Acțiune terapeutică: Sedativ

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: S/P-RF

Denumire comercială: **Eunoctin, Nitrazepam**

INDICAȚII

Tulburări de somn: insomnie, somn agitat și neodihnit, adormire dificilă; stări de tensiune emoțională, suprasolicitare nervoasă, anxietate, depresii psihice, care sunt însoțite de tulburări ale ritmului normal veghe-somn.

CONTRAINDICAȚII

Miastenia gravis, sarcină în primul trimestru.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 2,5 mg, 5 mg.

**DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE
COMPRIMATE**

Adulți: 5-10 mg seara, cu 30 minute înainte de culcare.

Copii și vârstnici: 2,5-5 mg seara, cu 30 minute înainte de culcare.

EFECTE ADVERSE

SNC: somnolență, vertij, stări confuzionale, amețeli, **dependență de tip barbituric.**

Altele: scăderea libidoului, hipotonie musculară, artralгии.

PRECAUȚII

În cazul unor tulburări respiratorii obstructive cronice și în insuficiență respiratorie.

Se va evita consumarea alcoolului (sumarea efectelor).

Atenție la conducătorii auto și la persoanele cu profesii care solicită concentrare intensă și prelungită a funcțiilor psihice.

Nitrendipinum

Acțiune terapeutică: Vasodilatator
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-6L
Denumire comercială: **Lusopress**

INDICAȚII

Hipertensiune arterială.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitatea individuală la medicament, sarcina sau lactația.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 20 mg.

**DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE
COMPRIMATE**

Adulți: 1 comprimat pe zi dimineața sau 1/2 comprimat de două ori pe zi

dimineața și seara. Dacă este necesar, doza zilnică poate fi crescută până la 1 comprimat de două ori pe zi, dimineața și seara.

În cazul pacienților cu afecțiuni hepatice sau renale cronice este necesară o ajustare individualizată a dozei. În acest caz se începe tratamentul cu 1/4 comprimat (5 mg) administrat dimineața.

EFECTE ADVERSE

Ocazionale: cefalee, flushing și senzație de căldură.

Rar: vertij, greață, diaree, reacții dermice, prurit, tahicardie sau palpitații.

PRECAUȚII

La pacienții cu afecțiuni hepatice sau renale și la pacienți cu glaucom se recomandă administrarea cu prudență și sub supraveghere medicală strictă.

Nitroderm® vezi Nitroglycerinum

Nitrofurantoinum

Acțiune terapeutică: Antibiotic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Nitrofurantoina**

MOD DE ACȚIUNE

Antibacterian cu spectru larg, realizează în urină concentrații bacteriostatice sau bactericide pentru mare parte din germenii infecțiilor urinare; sunt sensibili majoritatea colibacililor și alți bacili coliformi, parte din tulpinile de Klebsiella-Aerobacter, stafilococul auriu și enterococul; rezistența se dezvoltă rar.

INDICAȚII

Infecții bacteriene ale tractului urinar cu germeni sensibili.

Profilaxia antiinfecțioasă în explorări

urologice sau punerea de sonde vezicale.

CONTRAINDICAȚII

Alergie la nitrofurantoină, deficit de glucozo-6-fosfat dehidrogenază, oligurie, anurie, insuficiență renală avansată ($C_{CR} < 30$ ml/min), nou-născut sub 1 lună.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 100 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

PO

Infecții urinare acute necomplicate

Adulți: 50 mg de 4 ori/zi, timp de 7 zile. Copii: 4-5 mg/kg corp și zi.

Infecții cronice recurente

Adulți: 100 mg de 4 ori/zi, timp de 7 zile. Copii: 2,5 mg/kg corp și zi.

Profilaxie

50 mg de 3 ori/zi, pe durata procedurii și 3 zile după încheierea procedurii.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, amețeli, somnolență, parestezii, polinevrite.

GI: G&V, hepatită, icter colestatic, diaree, colici abdominale.

Respiratorii: infiltrații pulmonare alergice, fibroză pulmonară.

Dermatologice: erupții cutanate.

Oftalmice: nistagmus.

Metabolice: anemie megaloblastică, anemie hemolitică, leucopenie.

Sistemic: edem angioneurotic, reacții anafilactoidice, febră, sindrom lupoid.

PRECAUȚII

Prudență la debilitați, în insuficiența renală ușoară (doze mai mici), în prezența dezechilibrului electrolitic și la diabetici; tratamentul se întrerupe dacă apar parestezii sau reacții pulmonare. Nu se administrează în ultima perioadă de sarcină.

Nitroglycerinum

Acțiune terapeutică: Antianginos

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: S (IV), P-6L (PO, spray, transdermal)

Denumire comercială: **Deponit NT, Nitroderm® TTS, Nitroglicerină, Nitromint®, Trinitrosan**

MOD DE ACȚIUNE

Scade presarcina și postsarcina ceea ce duce la scăderea presiunii telediastolice a ventriculului stâng și a rezistenței vasculare periferice; dilată arterele coronare, îmbunătățește curgerea sângelui prin vasele coronare, dilată atât patul arterial cât și cel venos.

FARMACOCINETICA

	Debut	T 1/2	Durată
IV	1-2 min		3-5 min
Subling.	1-3 min		0,5-1 h
Aerosol	2 min	1-4 h	0,5-1 h
PO SR	20-45 min		8-12 h
Transder	0,5-1 h		24 h

INDICAȚII

Hipertensiune asociată chirurgiei (de ex. asociată cu intubația traheală, inciziile tegumentare, sternotomia, anestezia, bypass cardiac, perioada postchirurgicală).

ICC asociată cu IM acut.

Angină ce nu răspunde la doze uzuale de nitrați organici sau agenți blocați beta adrenergici.

Reducerea încărcării cardiace.

Inducerea hipotensiunii controlate în timpul procedurilor chirurgicale.

Angină acută.

Profilaxia anginei.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la medicament sau la nitrați, anemie severă, presiune in-

tracraniană crescută, hemoragie cerebrală, glaucom cu unghi închis.

MOD DE PREZENTARE

Concentrat pentru soluție perfuzabilă: 5 mg/mL. Comprimate (sublingual): 0,5 mg. Spray sublingual: 0,4 mg/doză. Comprimate eliberare prelungită: 2,6 mg. Sistem terapeutic transdermal: 10 mg/24 h, 25 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

DOAR PERFUZIE IV

Inițial: 5 µg/min cu ajutorul injectomatului. Poate fi crescută cu 5 µg/min la fiecare 3-5 min până când se observă apariția răspunsului. Dacă nu apare nici un răspuns la 20 µg/min, doza poate fi crescută cu 10-20 µg/min până când apare răspunsul. Monitorizați continuu dozarea până când pacientul atinge nivelele de răspuns dorite.

COMPRIMATE SUBLINGUALE

Dizolvați o tabletă sub limbă sau în spațiul dintre obraz și gingii la primul semn de criză; se poate repeta după 5 min dacă este necesar (nu trebuie luate mai mult de trei comprimate în 15 min).

Pentru profilaxie, comprimatele se pot lua cu 5-10 min înaintea activităților ce pot precipita o criză.

COMPRIMATE ELIBERARE PRELUNGITĂ

Inițial: 2,6 mg de 3 ori/zi sau de patru ori pe zi. Creșteți doza până la doza eficientă sau până când efectele adverse limitează creșterea dozei. Doza poate fi crescută de obicei cu 2,6 mg de 2 ori/zi sau de 4 ori/zi pe o perioadă de zile sau săptămâni. Au fost semnalate doze de până la 26 mg de patru ori pe zi.

SPRAY

Oprirea unui atac acut

Una sau două doze (400-800 µg) pe sau sub limbă la fiecare 5 min după nevoie; nu trebuie administrate mai mult de trei doze în decurs de 15 min.

Profilaxie

Una sau două doze (400-800 µg) cu 5-10 min înaintea începerii unei activități ce poate precipita un atac acut.

SISTEM TRANSDERMAL

Inițial: 0,2-0,4 mg/h aplicat zilnic într-o zonă lipsită de păr și care nu are mișcări importante: (de ex. piept, zona superioară a brațului). Întreținere: sisteme adiționale sau doze mai mari se pot administra în funcție de răspuns.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, bufeuri, amețeli.

CV: hipotensiune posturală, tahicardie, **colaps, sincopă, palpitații.**

GI: G&V.

Dermatologice: paloare, transpirații, rash.

PRECAUȚII

Sarcina, hipotensiunea posturală, lactația, copii, afecțiuni hepatice sau renale severe.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Crește efectele *beta-blocantelor, diureticelor, antihipertensivelor, blocantelor de canale de calciu.*

Scade nivelul heparinei: *nitroglicerina IV.*

Hipotensiune accentuată: *sildenafil, vardenafil.*

Hipotensiune severă, colaps CV: *alcool.*

Crește nivelul nitraților: *aspirina.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați SV, ECG, și examenele cardiopulmonare.
- Evaluați și gradați durerea, observând localizarea, durata, debutul și factorii precipitanți.
- Obțineți parametrii scriși ai TA și pulsului; monitorizați terapia. Observați orice semn de hipotensiune, greață, transpirații, și/sau vomă.
- Monitorizați presiunea venoasă centrală și/sau presiunea arterială pulmonară; investigați prezența tahicardiei

N

sau bradicardiei. Ridicați picioarele pentru a reface TA. Reduceți viteza perfuziei sau administrați lichide IV adiționale.

- Evaluați tromboflebita la locul administrării; încetați dacă apare înroșire.
- Opiți administrarea de nitroglicerină IV scăzând treptat dozele pentru a evita tulburările post-terapie sau CV. Apar de obicei atunci când pacientul are nivele maxime în urma preparatelor vasodilatatoare PO sau topice; monitorizați pentru hipertensiune și angină.
- Administrați analgezici nonnarcotici (de obicei acetaminofen) deoarece cefaleea este un efect advers comun al terapiei.
- Observații pentru pacient
- Medicamentul se folosește pentru scăderea TA, controlul durerii toracice, și/sau reducerea lucrului mecanic cardiac.
- Anunțați durerea și gradul acesteia pentru ca doza să poată fi ajustată.
- Anunțați apariția cefaleei astfel încât să se poată administra medicamente pentru ameliorarea acesteia.
- Așezați-vă și puneți sub limbă o tabletă pentru administrare sublinguală, lăsând-o să se dizolve; nu înghițiți până când nu se dizolvă complet. Poate crea senzație de înțepătură la contactul cu mucoasa.
- Luați înaintea activităților stresante, cum ar fi exercițiile fizice, sexul.
- Anunțați imediat dacă durerea nu este controlată cu doza prescrisă. Sunați la ambulanță după sfatul medicului dacă nu se obține controlul.
- Notați data pe flacon la deschiderea acestuia. Păstrați în ambalajul original la temperatura camerei protejat de umiditate.
- Aruncați comprimatele nefolosite după șase luni de la deschiderea flaconului.

• Sfătuți membrii familiei să învețe CPR.

• Nu inhalați spray-ul. Aplicați sub sau pe limbă cu 5-10 min în anticiparea activității sau când aveți dureri

• Nu mestecați sau spargeți comprimatele cu eliberare retard; nu sunt desemnate administrării sublinguale.

• Alternați zonele de aplicare a sistemului transdermal în fiecare zi pentru a evita iritarea pielii. Nu aplicați la extremitățile distale sau pe tegumente iritate, zgâriate sau cu cicatrici.

• Notați data pe patch pentru a vă reaminti dacă a fost sau nu folosit. Odată aplicat nu deranjați și nu în desfaceți patch-ul.

• Îndepărtați la culcare sau după indicații pentru a preveni diminuarea răspunsului (toleranța). Reamintiți-vă să aplicați un nou sistem la trezire în dimineața următoare. Nu opriți brupt administrarea.

Nitromint vezi Nitroglycerinum

Nitropector vezi Pentaerithritoli tetranitras

Nizatidinum

Acțiune terapeutică: Antiulceros, antiacid

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: P-6L (capsule) S/P-RF (soluție perfuzabilă)

Denumire comercială: **Axid[®], Nizatidin, Nizatidina, Nizotin[®]**

MOD DE ACȚIUNE

Scade secreția acidă gastrică blocând efectul histaminei asupra receptorilor H₂ histaminici. Nu afectează enzimele pentru metabolizarea medicamentelor P-450 și P-448.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
Variabil	0,5-3 h	1-2 h	N/A

INDICAȚII

Tratamentul ulcerului duodenal acut (până la 8 săptămâni) și întreținerea ce urmează vindecării ulcerului duodenal.

BRGE, inclusiv esofagita erozivă și ulcerativă asociată cu pirozis.

Tratamentul pe termen scurt (până la 8 săptămâni) al ulcerului gastric benign.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate.

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 150 mg, 300 mg. Concentrat pentru soluție perfuzabilă: 25 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE**CAPSULE****Ulcer duodenal activ**

Adulți: fie 300 mg o dată pe zi la culcare sau 150 mg de 2 ori/zi.

Dacă C_{CR} este 20-50 mL/min: 150 mg/zi; dacă C_{CR} este mai mic de 20 mL/min: 150 mg la două zile.

Profilaxia ce urmează vindecării ulcerului duodenal

Adulți: 150 mg/zi la culcare.

Dacă C_{CR} este 20- 50 mL/min: 150 mg la două zile; dacă C_{CR} este mai puțin de 20 mL/min: 150 mg la trei zile.

Tratamentul ulcerului gastric benign

Adulți: fie 150 mg de 2 ori/zi, fie 300 mg o dată pe zi la culcare.

BRGE, inclusiv esofagita erozivă și ulcerativă

Adulți: 150 mg de 2 ori/zi.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, somnolență, confuzie, vise anormale, amețeli.

CV: aritmii cardiace, stop cardiac.

Endocrine: ginecomastie.

Gl: enzime hepatice crescute, hepati-

tă, icter, G&V.

Hematologice: trombocitopenie, agranulocitoză, anemie aplastică.

Dermatologice: prurit, transpirații, urticarie, dermatită exfoliativă.

Metabolice: hiperuricemie.

Musculoscheletice: mialgii.

Respiratorii: bronhospasm, edem laringeal.

PRECAUȚII

Sarcina, disfuncții renale sau hepatice, lactația.

Mențineți terapia pentru ulcer duodenal activ timp de 8 săptămâni. Cancerul gastric poate apare chiar dacă a apărut un răspuns clinic la nizatidină.

Dozele de 150 mg și 300 mg pot fi amestecate cu sucuri comerciale; astfel de preparate sunt stabile timp de 48 h când sunt păstrate la frigider.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scad absorbția nizatidinei: *antiacide ce conțin hidroxizi de Al și Mg.*

Crește nivelele serice de *salicilați*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigați orice experiență / intoleranță la antagoniștii receptorilor H_2 .
- Monitorizați testele hepatice și renale; reduceți doza în insuficiența renală.
- Investigați prezența *H. pylori*, radiografic și endoscopic.

Testele de laborator: test fals pozitiv pentru urobilinogen.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Luați la culcare dacă observați efecte sedative.
- Continuați să luați după prescripție chiar dacă simptomele dispar. De obicei ulcerul are nevoie de 4 săptămâni pentru a se vindeca.
- În cazul esofagitei erozive așteptați-vă la tratament prelungit.
- Anunțați orice erupție, descuamarea pielii, somnolență extremă sau lipsa răspunsului.
- Fiți atenți la activitățile ce necesită atenție crescută până după trecerea

N

efectelor medicamentului.

• Evitați alcoolul, cofeina, mâncărurile condimentate și produsele ce conțin aspirină. Nu fumați, deoarece interferează cu efectele medicamentului.

Nizoral vezi Ketoconazolum

No-spa vezi Drotaverinum

Nolicin vezi Norfloxacinum

Nomegestrolum

Acțiune terapeutică: Progestativ de sinteză

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Lutenyl®**

INDICAȚII

Corectează tulburările ginecologice determinate de insuficiența luteală - cicluri neregulate, amenoree secundară, menometroragii, hemoragii uterine funcționale (de exemplu perimenopauză), sindrom premenstrual, dismenoree, mastodinie; hiperplazie endometrială, tratamentul menopauzei instalate (în asociere cu estrogeni).

CONTRAINDICAȚII

Primul trimestru de sarcină, antecedente tromboflebitice, alterări grave ale funcției hepatice.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 5 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE COMPRIMATE

1 comprimat pe zi timp de 10 zile pe ciclu (din ziua a 16-a până în ziua a 25-a inclusiv).

EFECTE ADVERSE

GU: tulburări de ciclu menstrual, amenoree, sângerări intercurrente

Altele: creștere în greutate, insomnie, pilozitate crescută, tulburări gastrointestinale.

PRECAUȚII

Femei în perioada de alăptare.

Pentru tratarea dismenoreei, hemoragiilor uterine, amenoreei este necesar să fie dovedit caracterul funcțional al acestor tulburări.

Trebuie întreruptă administrarea produsului în caz de tulburări oculare așa cum ar fi pierderea unilaterală a vederii, diplopie, leziuni vasculare retiniene, accidente tromboembolice venoase sau trombotice simple, cefalee importantă.

Se impune prudență la bolnavii cu antecedente de infarct miocardic sau boli cerebrovasculare, hipertensiune arterială și diabet zaharat.

Nonacog alpha

Acțiune terapeutică: Antihemoragic

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: S

Denumire comercială: **Benefix**

MOD DE ACȚIUNE

Restabilește hemostaza la pacienții cu deficit de factor IX.

INDICAȚII

Tratamentul și profilaxia hemoragiei la pacienții cu hemofilie tip B (deficit congenital de factor IX).

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la proteinele de hamster.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere + solvent pentru soluție injectabilă: 250 UI, 500 UI, 1000 UI.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE IV

Deficit de factor IX (hemofilia B)

Doza se individualizează în funcție de starea pacientului, gradul de deficit și nivelele dorite ale factorului IX. Doza se calculează astfel:

1,2 UI/kg (adulți) sau 1,4 UI/kg (copii sub 15 ani) x greutatea corporală (kg) x creșterea dorită (% din normal).

Profilaxie

20-30 UI/kg de 1-2 ori/săptămână.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, letargie, cefalee, somnolență.

CV: IMA, embolism pulmonar (doze mari), CID, hipotensiune, tromboză.

GI: modificarea gustului, diaree, G&V.

GU: infarct renal.

Respiratorii: tuse uscată, afecțiuni pulmonare, dispnee, edem laringeal.

Hipersensibilitate: rinită alergică, reacții anafilactice (inclusiv febră, prurit, rash urticarian, greață, dispnee, șoc anafilactic), angioedem.

Altele: tulburări de vedere, urticarie, rash, reacții la locul injectării, angină, fotosensibilitate, tremor, parestezii, cianoză, răspuns terapeutic inadecvat.

PRECAUȚII

Sarcina, lactația, copii sub 16 ani, toleranța imunologică, complicațiile tromboembolice, infecții virale.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Anunțați medicul dacă observați apariția reacțiilor de hipersensibilitate (urticarie, angioedem, constricție toracică, dificultate la respirație, wheezing, leșin, bătăi cardiace rapide).

• Anunțați medicul dacă suspectați sau constatați apariția unei sarcini.

Nootropil® vezi Piracetamum

Noradrenalinum

Acțiune terapeutică: Agent adrenergic

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: S

Denumire comercială: **Noradrenaline Tartrate**

MOD DE ACȚIUNE

Provoacă creșterea contractilității cardiace și a frecvenței prin acțiunea asupra beta-receptorilor cardiaci; prin acțiunea asupra alfa-receptorilor provoacă vasoconstricția vaselor sanguine. Crește TA, ameliorează fluxul coronarian, crește debitul cardiac.

INDICAȚII

Hipotensiune acută, șoc.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, fibrilație ventriculară, tahiaritmii, feocromocitom.

MOD DE PREZENTARE

Concentrat pentru soluție perfuzabilă: 0,2%.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE PERFUZIE IV

Adulți: 8-12 μg/min în funcție de valoarea TA. Copii: 0,05-0,1 μg/kg/min în funcție de valoarea TA.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, anxietate, amețeli, insomnie, neliniște, tremor.

CV: palpitații, tahicardie, hipertensiune, ritm ectopic, angină.

GI: G&V.

GU: scăderea diurezei.

Dermatologice: la extravazare- necroză, împăstarea tegumentelor, gangrenă.

Respiratorii: dispnee.

Sistemic: anafilaxie.

PRECAUȚII

Sarcina, lactația, embolism arterial, afecțiuni vasculare periferice, hipertensiune, hipertiroidism, vârstnici, afecțiuni cardiace.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Hipertensiune severă: *guanetidina*.

Nu administrați la distanță mai mică de 2 săptămâni de *IMAO*, *antihistaminice*, *metildopa*, *ocitocice*, *antidepresive tricyclice*, *guanetidină*.

Aritmii: *anestezice generale*, *bretium*.

N

Scade acțiunea noradrenalinei: *alfa-blocante*.

Crește TA: *ocitocice*.

Crește efectul hipertensiv: *antidepressive triciclice, IMAO*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați diureza, ECG în timpul administrării continue, TA și pulsul la fiecare 2-3 minute.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Anunțați medicului apariția dificultății la respirație, amețelilor, durerilor toracice.

Norfloxacinum

Acțiune terapeutică: Antibiotic, fluoroquinolonă

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Epinor, Flus seminal, Grenis, H-Norfloxacin, Nolicin®, Norflox, Norfloxacin, Norfloxacină**

MOD DE ACȚIUNE

Activ împotriva organismelor gram-pozitive și gram-negative prin inhibarea ADN girazei bacteriene. Nu este eficient împotriva celor condiționate anaerobe.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
Variabil	2-3 h	3-4,5 h	N/A

INDICAȚII

Infecții de tract urinar necomplicate (inclusiv cistită) determinate de *Escherichia coli*, *Klebsiella pneumoniae*, *Enterobacter cloacae*, *Proteus mirabilis*, *P. vulgaris*, *Pseudomonas aeruginosa*, *Citrobacter freundii*, *Enterococcus faecalis*, *Enterobacter aerogenes*, *S. saprophyticus* și *S. agalactide*.

Infecții de tract urinar complicate determinate de *Enterococcus faecalis*,

E. coli, *K. pneumoniae*, *P. mirabilis*, *P. aeruginosa* sau *Serratia marcescens*.

Gonoree uretrală și infecții gonococice endocervicale determinate de *Neisseria gonorrhoeae* penicilinazo pozitivi și negativ.

Prostatite determinate de *E. coli*.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la quinolone.

MOD DE PREZENTARE

Comprimat filmat: 400 mg. Capsule: 400 mg. Soluție oftalmică / auriculară: 0,3%.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE, CAPSULE

Infecții de tract urinar necomplicate, cu *E. coli*, *K. pneumoniae* sau *P. Mirabilis*

400 mg la fiecare 12 h timp de 3 zile.

Infecții de tract urinar necomplicate determinate de alte organisme

400 mg la fiecare 12 h timp de 7-10 zile.

Infecții de tract urinar complicate

400 mg la fiecare 12 h timp de 10-21 zile. Doza maximă pentru infecțiile de tract urinar nu trebuie să depășească 800 mg/zi.

Gonoree necomplicată

800 mg într-o singură doză.

Disfuncție renală, cu C_{CR} egal sau mai mic de 30 mL/min/1,73 m²

400 mg/zi pe durata prezenței infecției.

Prostatită determinată de *E. coli*

400 mg la fiecare 12 h timp de 28 de zile.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, amețeli, fatigabilitate, somnolență, depresie, insomnie.

Oftalmice: tulburări de vedere.

GI: G&V, constipație, creșterea AST, ALT, pirozis, diaree, xerostomie.

Dermatologice: rash.

PRECAUȚII

Sarcina, lactația, copii, afecțiuni re-

nale, afecțiuni convulsive.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scad efectele norfloxacinii: *antiacide*, produse pe bază de fier, *sucralfat*, administrați la interval de 2 h.

Crește concentrația serică a *ciclosporinei*.

Cresc nivelele norfloxacinii: *probenecid*.

Antagonizează efectele norfloxacinului: *nitrofurantoin*.

Crește efectul anticoagulant al *warfarinei*.

Posibilă creștere a nivelelor, toxicității: *teofilina*, *cafeina*, nu utilizați în asociație.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigați orice disfuncție convulsivă sau tulburări ale funcțiilor renale sau hepatice; reduceți doza în funcție de gradul tulburărilor.

- Evaluați HLG și culturile.

- Stabiliți dacă pacienta este însărcinată.

Testele de laborator: cresc AST, ALT, fosfataza alcalină, uremia, creatinina serică, și LDH.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Luați medicamentul cu 1 h înainte de masă sau la 2 h după, cu un pahar cu apă; alimetele scad absorbția medicamentului.

- Nu trebuie administrate antiacide în timpul sau timp de două ore după administrarea medicamentului.

- Pentru prevenirea cristaluriei consumați lichide în cantitate de 2-3 L/zi.

- Aveți grijă la manevrarea echipamentelor sau conducerea mașinilor; poate determina amețeli.

- Femeile la vârstă fertilă trebuie să folosească contraceptive eficiente.

- Anunțați orice efect advers nou / neobișnuit sau lipsa răspunsului.

Norlevo vezi Levonorgestrelum

Normix vezi Rifaximinum

Norvasc vezi Amlodipinum

Norvir vezi Ritonavirum

Novocalmin vezi Metamizolum natrium

Novomix vezi Insulinum aspart

Novonorm® vezi Repaglinidum

Novothyral® vezi Combinații

Nurofen® vezi Ibuprofenum

Nystatinum

Acțiune terapeutică: Antifungic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Nistatina, Stamicin**

MOD DE ACȚIUNE

Este un agent atât fungistatic cât și fungicid pentru toate speciile de *Candida*. Se leagă de membrana celulei fungice (steroli), alterând permeabilitatea celulară cu extravazarea potasiului și a altor componente intracelulare esențiale.

INDICAȚII

Infecții cu candida ale pielii, mucoaselor, tractului GI, vaginului.

Moniliază intestinală.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate.

MOD DE PREZENTARE

Comprimat filmat: 500.000 UI.

N

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

Candidoză intestinală, candidoză orală severă în special după radioterapie

500.000-1.000.000 unități de 3 ori/zi. Durata tratamentului: încă 24 h după vindecare

EFECTE ADVERSE

GI: G&V, anorexie, diaree, crampe.

Dermatologice: rash, urticarie.

PRECAUȚII

Sarcina.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați cu atenție și monitorizați procesul de vindecare.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Pentru a obține rezultatele dorite, administrați medicamentul conform prescripției, pe durata de timp recomandată.
- Nu folosiți apa de gură în candidoza orală deoarece poate altera flora normală și favoriza infecțiile.
- Anunțați lipsa răspunsului, înrăutățirea simptomelor sau reacțiile adverse.

Obidoximi chloridum

Acțiune terapeutică: Antidot

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: S

Denumire comercială: **Toxogonin®**

INDICAȚII

Intoxicații cu insecticide din grupa organofosforicelor (fosfați alchilați, ti-
ofosfați alchilați, esteri fosforici, esteri
tiofosforici).

CONTRAINDICAȚII

Intoxicații cu insecticide din grupul
carbamaților.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 250 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

SOLUȚIE INJECTABILĂ

Se va administra cât de repede posibil atropină: 2-5 mg IV la intervale de 5-15 min. La copii se va administra o doză unică: 1-3 mg. După primele doze de atropină se vor administra IV 250 mg de obidoximă (1 fiolă). Poate fi repetat o dată sau de două ori la intervale de 2 ore. Nu se va administra mai târziu de 6 ore de la intoxicație (nu este valabil și pentru atropină!).

La copii se administrează doze unice de 4 (-8) mg/kg.

EFECTE ADVERSE

Ocazionale: senzație de tensiune și căldură la nivelul capului, senzație de răceală la nivelul nasofaringelui, după inhalare și la nivelul pielii după atingere.

Octocog alfa

Acțiune terapeutică: Factor de coagulare

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: S

Denumire comercială: **Advate, Helixate Nexgen, Kogenate, Recombinate**

INDICAȚII

Tratamentul și profilaxia hemoragiilor la pacienți cu hemofilie A (deficit congenital de Factor VIII).

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate cunoscută la proteinele de șoarece sau hamster.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere + solvent pentru soluție injectabilă: 250 UI, 500 UI, 1.000 UI, 1.500 UI, Liofilizat + solvent pentru soluție injectabilă / perfuzabilă: 250 UI/10 mL, 500 UI/10 mL, 1.000

UI/10 mL

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

O unitate internațională (UI) a activității Factorului VIII este echivalentă cu cantitatea de Factor VIII dintr-un ml de plasmă umană normală. Calcularea dozei necesare de Factor VIII se bazează pe următoarea observație empirică: 1 UI de Factor VIII/kg crește activitatea plasmatică a Factorului VIII cu 2 UI/dL. Doza este determinată utilizând următoarea formulă:

Unități (UI) necesare = greutate (kg) x creșterea dorită de Factor VIII (%) x 0,5.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, amețeli, tulburări de memorie, tremor, migrenă.

CV: hematom, bufeuri, paloare.

GI: dispnee, diaree, dureri în etajul abdominal superior, G&V, modificarea gustului.

Dermatologice: prurit, erupții cutanate, hiperhidroză, dermatită inghinală.

Altele: gripă, laringită, limfangită, inflamații oculare, febră edeme periferice, reacții la locul de injectare.

PRECAUȚII

Formarea anticorpilor neutralizanți (inhibitori) față de Factorul VIII este o complicație cunoscută în tratamentul pacienților cu hemofilie A. Riscul dezvoltării inhibitorilor este corelat cu expunerea la Factor VIII, riscul fiind maxim în primele 20 de zile de expunere, precum și cu alți factori genetici și de mediu. Rar, inhibitorii se pot dezvolta după primele 100 de zile de expunere.

Acest produs medicamentos conține sodiu 90 mmoli pe doză. Acest lucru trebuie luat în considerare în cazul pacienților cu dietă hiposodată.

Octeotridum

Acțiune terapeutică: Somatostatina sintetică

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: S/P-RF

Denumire comercială: **Sandostatin[®], Sandostatin LAR**

MOD DE ACȚIUNE

Este un hormon de creștere potent similar somatostatinei.

FARMACICINETICĂ

	Debut	Vârf	T ½	Durată
SC	Rapid	15 min	1,5 h	N/A

INDICAȚII

Acromegalie, tumori carcinoide, glucagonom, gastrinoame, sdr. Zollinger – Ellison.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 0,1 mg/mL. Pulbere + solvent pentru suspensie injectabilă (IM) cu eliberare prelungită: 10 mg, 20 mg, 30 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

SC, IM

Acromegalie

Adulți: 50-100 µg de 3 ori/zi SC; doza se ajustează la fiecare 2 săptămâni în funcție de nivelele hormonale. Se poate administra IM (Sandostatin LAR), 20 mg la fiecare 4 săptămâni timp de 3 luni ajustând dozele în funcție de răspuns.

Tumori carcinoide

Adulți: 0,1-0,6 mg/zi, SC în 2-4 doze timp de 2 săptămâni, ajustat în funcție de răspunsul pacientului. Se poate administra IM (Sandostatin LAR), 20 mg la fiecare 4 săptămâni timp de 2 luni.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, amețeli, fatigabilitate, slăbiciune, depresie, anxietate, tremor, convulsii, paranoia.

CV: bradicardie sinusală, anomalii de conducere, aritmii, dureri toracice, dispnee, tromboflebită, ischemie, ICC, hipertensiune, palpitații.

Endocrine: hiperglicemie, cetoză, hipotiroidism, hipoglicemie, galactoree, diabet insipid.

GI: diaree, G&V, dureri abdominale, distensie, constipație, hepatită, hemoragii GI, pancreatită.

GU: ITU, polakiurie.

Hematologice: hematom la locul injectării, leziuni.

Dermatologice: rash, urticarie, durere, inflamație la locul injectării.

Musculoscheletice: mialgii, artralгии.

PRECAUȚII

Sarcina, diabet zaharat, hipotiroidism, vârstnici, lactația, afecțiuni renale.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Posibilă reacție de rejecție accentuată: *ciclosporina*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați nivelul anticorpilor hormonului de creștere, IGF-1, la intervale de 1-4 h timp de 8-12 h după administrare în cazul acromegaliei; evaluați 5-HIAA, serotonina plasmatică, substanța P plasmatică în cazul carcinoidului.
- Evaluați testele funcționale tiroidiene pentru a identifica hipotiroidismul.
- Investigați apariția reacțiilor alergice și evaluați statusul cardiac.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

Sunt necesare evaluări periodice.

- Învățați tehnica administrării injecțiilor subcutanate dacă vă administrați singur medicamentul.
- Schimbați-vă lent poziția pentru a preveni hipotensiunea ortostatică.

Ofloxacinum

Acțiune terapeutică: Antibiotic, fluoroquinolonă

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-RF (oral, oftalmic, otic), S (parenteral)

Denumire comercială: Floxal®, Grenis Oflo, Ofloxacin, Ofloxin®, Uniflox®, Zanocin

MOD DE ACȚIUNE

Inhibitor al ADN girazei bacteriene. Eficent împotriva unei varietăți de bacterii gram-pozitive și gram-negative, aerobe și anaerobe. Penicilinaza nu are efect asupra activității ofloxacinii.

FARMACINETICĂ

	Debut	Vârf	T ½	Durată
PO Variabil	1-2 h		5-10 h	9 h
IV	10 min	30 min		

INDICAȚII**Sistemică**

Pneumonie sau exacerbări acute ale bronșitei cronice sau pneumoniei comunitare determinate de *Haemophilus influenzae* sau *Streptococcus pneumoniae*; nu este medicamentul de primă intenție în cazul tratamentului pneumoniei pneumococice suspectate sau confirmate; nu este eficient în sifilis.

Gonoree uretrală sau cervicală determinată de *Neisseria gonorrhoeae*; uretrite și cervicite nongonoreice determinate de *Chlamydia trachomatis*.

Infecții mixte ale uretrei și cervixului determinate de *Neisseria gonorrhoeae* și *C. trachomatis*.

Infecții ușoare sau moderate ale tegumentelor sau structurilor tegumentare determinate de *Staphylococcus aureus*, *Streptococcus pyogenes* sau *Proteus mirabilis*.

Cistită necomplicată determinată de *Citrobacter diversus*, *Enterobacter*

aerogenes, Escherichia coli, Klebsiella pneumoniae, Proteus mirabilis, sau Pseudomonas aeruginosa.

Infecții de tract urinar complicate datorită E. coli, K. pneumoniae, P. mirabilis, C. diversus, sau P. aeruginosa.

Prostatită datorită E. coli.

Monoterapie în cazul bolii inflamatorii pelvine determinate de C. trachomatis sau N. gonorrhoeae.

Tuberculoza la adulți.

Oftalmice

Tratamentul conjunctivitelor determinate de S. aureus, Staphylococcus epidermidis, S. pneumoniae, Enterobacter cloacae, H. influenzae, P. mirabilis și P. aeruginosa.

Ulcere corneene determinate de S. aureus, S. epidermidis, S. pneumoniae, P. aeruginosa, S. marcescens.

Otice

Otită externă determinată de S. aureus și P. aeruginosa la pacienții în vârstă de un an sau mai mult.

Otite medii acute cu tub de timpanostomie determinate de S. aureus, S. pneumoniae, H. influenzae, Moraxella catarrhalis și P. aeruginosa (cu vârste de la 1 la 12 ani).

Otite medii cronice supurative determinate de S. aureus, P. mirabilis, și P. aeruginosa la pacienții în vârstă de 12 ani sau mai mult ce au membrana timpanică perforată.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la quinolone.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 200 mg. Comprimate eliberare prelungită: 400 mg. Soluție oftalmică: 0,3%. Soluție oftalmică / auriculară: 0,3%. Unguent oftalmic: 0,3 %. Soluție perfuzabilă: 200 mg/100 mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IV, COMPRIMATE

Pneumonie, exacerbări ale bronșitei

cronice

400 mg la fiecare 12 h timp de 10 zile.

Gonoree uretrală sau cervicală acută necomplicată

O doză de 400 mg.

Cervicite/uretrite determinate de C. trachomatis sau N. Gonorrhoeae

300 mg la fiecare 12 h timp de 7 zile.

Infecții tegumentare sau ale structurilor tegumentare ușoare sau medii

400 mg la fiecare 12 h timp de 10 zile.

Cistită necomplicată determinată de alte organisme

200 mg la fiecare 12 h timp de 7 zile.

Infecții de tract urinar complicate

200 mg la fiecare 12 h timp de 10 zile

Prostatită determinată de E. coli

300 mg la fiecare 12 h timp de 6 săptămâni.

Chlamydia

300 mg PO de 2 ori/zi timp de 7 zile.

Epididimite

300 mg PO de 2 ori/zi timp de 10 zile.

Boală inflamatorie pelvină, ambulator

400 mg PO de 2 ori/zi timp de 14 zile plus metronidazol.

Tuberculoză

Adulți: 600-800 (maxim) mg/zi. Aceste doze trebuie ajustate la pacienții cu C_{CR} de 50 mL/min sau mai puțin. Dacă C_{CR} este între 10- 50 mL/min, intervalul dintre doze trebuie să fie de 24 h, și dacă C_{CR} este mai mic de 10 mL/min, dozele trebuie să fie pe jumătate din cele recomandate și administrate la 24 h.

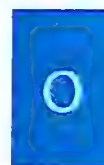
SOLUȚIE OFTALMICĂ

Conjunctivite

Inițial: 1-2 picături în ochiul (ochii) afectat (afecți) la fiecare 2-4 h în primele 2 zile; apoi, 1-2 picături de patru ori pe zi pentru alte câteva zile.

Ulcer corneean bacterian

1-2 picături la fiecare 30 min cât timp



este treaz. Treziți pacientul la 4 și 6 ore după culcare și administrați 1-2 picături. Apoi, se administrează 1-2 picături din oră în oră cât timp este treaz între zilele 3-7 sau 9; în zilele 7-9 spre sfârșitul tratamentului, instilați 1-2 picături de patru ori pe zi.

SOLUȚIE OTICĂ (0,3%)

Otită externă, otită medie acută cu tub de timpanostomie

Copii, 1-12 ani: 5 picături în urechea afectată de 2 ori/zi timp de 10 zile.

Copii, 12 ani sau mai mult: 10 picături de 2 ori/zi timp de 10 zile.

Otită medie cronică supurativă cu membrană timpanică perforată

Copii, 12 ani sau mai mult: 10 picături de două ori pe zi timp de 14 zile.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, cefalee, fatigabilitate, somnolență, depresie, insomnie, letargie, **convulsii**.

Oftalmice: tulburări de vedere.

GI: diaree, G&V, anorexie, pirozis, xerostomie, creșterea AST, ALT, dureri abdominale, constipație, colită pseudomembranoasă.

Dermatologice: rash, prurit.

Sistemic: anafilaxie, sindrom Stevens-Johnson.

PRECAUȚII

Sarcina, lactația, copii, vârstnici, afecțiuni renale, afecțiuni convulsive, expunerea excesivă la lumina solară.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scad absorbția: *antiacide ce conțin aluminiu, magneziu; produse pe bază de fier, sucralfat, produse pe bază de zinc*; administrați la cel puțin 2 h distanță.

Pot modifica nivelele glicemiei: *antidiabetice*.

Accentuează stimularea SNC, convulsii: *AINS*.

Crește efectul anticoagulant al *warfarinei*.

Posibilă creștere a toxicității *teofilinei*; nu administrați în asociație.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigați dacă există sensibilitate la derivații de quinolone.
- Monitorizați HLG, culturile, testele funcționale hepatice și renale; reduceți doza în disfuncțiile renale.
- Revedeți ceilalți agenți prescriși; probenecidul poate bloca excreția tubulară.
- Evaluați orice tulburare SNC.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Nu luați medicamentul odată cu mesele. Administrați PO cu 1 h înainte sau 3 ore după masă.
- Beți 2-3 L/zi de lichide pentru a ajuta la eliminarea medicamentului.
- Evitați vitaminele, fierul sau combinațiile de minerale, antiacide pe bază de aluminiu sau magneziu cu 2 h înainte și 2 h după ingestia de ofloxacină.
- Nu efectuați activități ce necesită atenție sporită până ce nu au trecut efectele medicamentului; poate cauza letargie și senzație de amețală.
- Evitați contaminarea aplicatorului oftalmic sau a celui otic cu substanțe de pe suprafața ochilor, urechilor sau degetelor.
- Înaintea utilizării încălziți picăturile pentru urechi rulând sticla în mâini; instilarea de soluție rece poate determina amețeli.
- Pot apare senzații de arsură, înșepătură, prurit, sau lăcrimare după folosirea oftalmică; sunt reversibile.
- Când se folosește pentru ureche, puneți pacientul să stea întins cu urechea afectată în sus. Instilați picăturile și mențineți a această poziție timp de 5 min pentru a facilita pătrunderea soluției în conductul auditiv. Dacă este necesar repetați și pentru urechea opusă.
- Efectele adverse includ G&V și diareea; anunțați efectele adverse, durerea tendinoasă sau lipsa răspunsului.
- Evitați expunerea la soare; poate apare reacție de hipersensibilitate. Dacă



este necesară expunerea, purtați ochelari de soare, îmbrăcăminte protectoare, și loșiune protectoare.

• Pacienții cu diabet trebuie să monitorizeze cu atenție nivelul glicemiei deoarece pot apărea variații importante.

Olanzapinum

Acțiune terapeutică: Antipsihotic

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: S/P-RF

Denumire comercială: **Olanzapine, Zalasta, Zyprexa, Zyprexa Velotab**

MOD DE ACȚIUNE

Este o tienobenzodiazepină antipsihotică ce se crede că acționează prin antagonizarea receptorilor dopaminergici D1-4 și serotoninergici (5HT₂). De asemenea se leagă de receptorii muscarinici, histaminici H₁ și alfa-1 adrenergici, ceea ce poate explica multe reacții adverse. Unele efecte asupra intervalului QT pot avea ca rezultat moartea subită cardiacă și torsada vârurilor.

FARMACINETICĂ

	Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
PO	Variabil	6 h	30 h	Săpt.
IM	Rapid	15-45 min		

INDICAȚII

Controlul pe termen lung și scurt (inclusiv întreținerea răspunsului la tratament) al schizofreniei. Singur sau în combinație cu litiu sau valproat pentru tratamentul pe termen scurt al episoadelor maniacale acute asociate cu disfuncții bipolare I.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 2,5 mg, 5 mg, 7,5 mg,

10 mg, 15 mg, 20 mg. Comprimate orodispersabile: 5 mg, 10 mg, 15 mg, 20 mg. Pulbere pentru soluție injectabilă: 10 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE, COMPRIMATE ORODISPERSABILE

Schizofrenie

Adulți, inițial: 5-10 mg o dată pe zi, fără legătură cu alimentația. Scopul este de 10 mg zilnic; creșterile pentru a atinge 10 mg pot fi făcute cu cantități de 5 mg însă la interval de 1 săptămână.

Dozele mai mari de 10 mg zilnic sunt recomandate doar după evaluarea clinică și nu trebuie să depășească 20 mg/zi. Doza recomandată inițial este de 5 mg pentru pacienții slăbiți, cei care au o predispoziție pentru reacții hipotensive, care au factori ce determină un metabolism mai lent al olanzapinei (de ex. femeile ce nu fumează cu vârsta peste 65 ani), sau ce prezintă o sensibilitate mai mare la medicament.

Este recomandat ca la pacienții ce răspund la terapie să se continue cu doza cea mai mică posibilă pentru menținerea remisiei cu evaluări periodice pentru determinarea nevoii de a continua administrarea medicamentului.

Tulburări maniacale bipolare, monoterapie

Inițial: 10-15 mg/zi indiferent de mese. Ajustați doza crescând cu 5 mg la intervale de cel puțin 24 de ore, dacă este nevoie. Limitele dozei: 5- 20 mg/zi.

Tulburări maniacale bipolare în combinație cu litiu sau valproat

Inițial: 10 mg o dată pe zi; apoi 5-20 mg/zi.

Agitație asociată schizofreniei sau episod maniacal din tulburarea bipolară

Uzual 10 mg IM. Doza maximă: 3 doze de 10 mg/zi, la intervale de 2-4 ore.

SUPRADOZARE

Simptome: letargie, îngreunarea vorbirii. Posibile amorțeli, convulsii, reacții distonice ale capului și gâtului. **Simptome CV, aritmii.**

Tratament: stabiliți și mențineți o cale aeriană pentru a asigura oxigenarea și ventilația adecvată. Lavajul gastric urmat de administrarea de cărbune activat și un laxativ pot fi luate în considerație, deși reacțiile distonice pot determina aspirație la inducerea emezei. Începeți imediat monitorizarea CV cu monitorizarea continuă a ECG pentru detectarea posibilelor aritmii. Hipotensiunea și colapsul circulator sunt tratate cu lichide IV sau agenți simpatomimetici. Nu folosiți epinefrină, dopamină, sau alte simpatomimetice cu activitate beta agonistă, deoarece beta stimularea poate agrava hipotensiunea.

EFECTE ADVERSE

SNC: sindrom extrapiramidal: pseudoparkinsonism, akatisie, distonie, diskinezie tardivă, convulsii, cefalee, sindrom neuroleptic malign (rar), somnolență, agitație, nervozitate, ostilitate, amețeli, hipertonie, tremor, euforie, confuzie, letargie, fatigabilitate, tulburări de mers, insomnie, febră.

CV: hipotensiune, tahicardie, dureri toracice.

Endocrine: creșterea nivelelor de prolactină.

GI: xerostomie, G&V, apetit crescut, dispepsie, anorexie, constipație, dureri abdominale, creștere ponderală.

GU: retenție urinară, poliurie, enurezis, impotență, amenoree, ginecomastie, sindrom premenstrual.

Dermatologice: rash.

Respiratorii: tuse, faringită.

Diverse: edeme periferice, leziuni accidentale, hipertonie, dureri articulare, fasciculații.

PRECAUȚII

Sarcina și lactația, hipertensiune, afecțiuni hepatice sau cardiace, vârstnici.

Datorită efectelor anticolinergice, folosiți cu grijă la pacienții cu hipertrofie prostatică, glaucom cu unghi închis, sau istoric de ileus paralytic.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Suprasedare: alte deprimante SNC, alcool, barbiturice, anestezice, antihistaminice, sedative / hipnotice, antidepressive.

Scad nivelele olanzapinei: *inductori ai CYP1A2* – carbamazepina, omeprazol, rifampicina.

Cresc nivelele olanzapinei: *inhibitori ai CYP1A2* – fluvoxamina.

Hipotensiune accentuată: *antihipertensive, alcool, diazepam.*

Activitate antiparkinsoniană redusă: *levodopa, bromocriptină, alți agonști dopaminergici.*

Efecte anticolinergice accentuate: *anticolinergice.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Monitorizați SV, ECG, HLG, testele hepatice și renale.

• Observați cu atenție dacă există deshidratare, în special la cei în vârstă. Eliminarea urinei înaintea administrării medicamentului poate scădea efectele anticolinergice de retenție urinară.

Testele de laborator: cresc ALT, AST, GGT, fosfataza alcalină, prolactina serică, eozinofilele, CPK. Hiperprolactinemie.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Pentru a lua comprimate orodispersabile, desfaceți folia blisterului; nu împingeți tableta prin folie. Cu mâinile uscate, îndepărtați din folie și puneți întreaga tabletă în gură; se va dezintegra cu sau fără lichid în aproximativ 2 min.

• Luați doar după prescripție; nu împărțiți medicamentul cu alte persoane;

nu depășiți doza prescrisă.

- Evitați activitățile sau situațiile unde poate apare supraîncălzirea, de ex. exercițiile fizice intense, băi fierbinți.
- Nu conduceți autovehicule și nu efectuați activități ce necesită atenție crescută până după trecerea efectului medicamentului.
- Evitați schimbarea bruscă a poziției, în special din poziția orizontală la cea verticală, datorită efectelor ortostatice.
- Evitați expunerea directă prelungită sau excesivă la lumina naturală sau cea artificială.
- Anunțați orice idei de suicid, sângerări anormale, durere sau slăbiciune musculară apărută brusc, și bătăi cardiace neregulate.
- Evitați consumul de alcool și orice alt deprimant SNC sau agenți prescriși fără rețetă.
- Folosiți contraceptive eficiente.
- Prezentați-vă la control după program pentru reînnoirea medicației, sesiuni terapeutice, și evaluarea eficacității medicamentului.

Olicard retard vezi Isosorbidi mononitrat

Olmesartanum medoxomilum

Acțiune terapeutică: Antihipertensiv

Categorie de risc pentru sarcină: C (primul trimestru), D (trimestrele II și III)

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Santini**

MOD DE ACȚIUNE

Blochează efectele vasoconstrictoare și secretoare de aldosteron ale angiotensinei II; blochează selectiv legarea angiotensinei II la receptorul AT₁ tisular.

INDICAȚII

Hipertensiune, singur sau în combinație cu alte antihipertensive.

CONTRAINDICAȚII

Sarcina în trimestrele II și III, hipersensibilitate la medicament.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 10 mg, 20 mg, 40 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

PO

Adulți: 20 mg/zi inițial, la pacienții fără depleție volemică. După 2 săptămâni de tratament, la nevoie se poate crește la 40 mg/zi.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, fatigabilitate, cefalee, insomnie.

CV: dureri toracice, edeme periferice, tahicardie.

ORL: sinuzită, rinită, faringită.

GI: diaree, dureri abdominale.

Musculoscheletice: artralгии, durere.

Respiratorii: ICRS, bronșite.

Sisteme: angioedem.

PRECAUȚII

Sarcina în primul trimestru, hipersensibilitatea la inhibitori ECA, lactația, copii, vârstnici, afecțiuni hepatice.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați TA, pulsul la fiecare 4 h; înainte de începerea terapiei evaluați AV, ritmul cardiac, electroliții, testele funcționale renale și hepatice.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Respectați dozele prescrise de către medic și programul de administrare al medicamentului. Nu încetați administrarea chiar și în lipsa simptomelor.
- Anunțați medicul dacă observați apariția durerilor bucale, umflării mâinilor sau picioarelor, bătăi cardiace neregulate, durere în piept.
- Transpirația excesivă, deshidratarea, vărsăturile, diareea pot duce la scăderea TA; consultați medicul dacă obser-

vați acest lucru.

- Aveți grijă la efectuarea activităților cu risc sau care necesită atenție sporită deoarece medicamentul poate provoca amețeli, leșin.
- Ridicați-vă lent în picioare pentru a reduce riscul de apariție a hipotensiunii ortostatice.
- Anunțați medicul dacă suspectați sau constatați apariția unei sarcini.

Olopatadinum

Acțiune terapeutică: Decongestionant nazal

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Opatanol®**

INDICAȚII

Conjunctivite alergice.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la produs.

MOD DE PREZENTARE

Soluție oftalmică: 1 mg/mL

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

O picătură de 2 ori/zi. Durata maximă a tratamentului este de 4 luni.

EFECTE ADVERSE

Ocazionale: uscăciunea mucoasei nazale, fotofobie, keratită, iritație locală, cefalee.

Olynth vezi Xylometazolinum

Omalizumabum

Acțiune terapeutică: Anticorp monoclonal

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: S

Denumire comercială: **Xolair**

MOD DE ACȚIUNE

Anticorp monoclonal murinic IgG ce se leagă selectiv la IgE pentru a reduce eliberarea mediatorilor în răspunsul alergic.

INDICAȚII

Astm persistent moderat sau sever.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la medicament sau la proteine de hamster.

MOD DE PREZENTARE

Liofilizat + solvent pentru soluție injectabilă: 75 mg, 150 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

SC

Adulți: 150-375 mg de 2-4 ori/săptămână, administrat în 2 locuri diferite dacă doza depășește 150 mg. Doza se ajustează în funcție de nivelele IgE și modificările semnificative ale greutății corporale.

EFECTE ADVERSE

Dermatologice: prurit, dermatită, reacții la locul injectării.

Musculoscheletice: artralгии, fracturi, dureri la nivelul membrelor.

Respiratorii: sinuzită, ICRS, faringită.

Diverse: otalgii, amețeli, fatigabilitate, durere, neoplazii, infecții virale, anafilaxie.

PRECAUȚII

Sarcina, atacurile acute de astm, lactația, copii < 12 ani, limfoame, sindroame nefrotice.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Evaluați ritmul respirației, frecvența, zgomotele pulmonare.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Ameliorarea simptomatologiei sa va produce treptat, nu imediat.

• Nu încetați administrarea medicamentelor antiastmatice decât la recomandarea medicului.

• Evitați vaccinurile cu virusuri vii pe durata tratamentului.

Omeprazolum

Acțiune terapeutică: Antiulceros
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Helicid, Losec, Losec* Mups*, Omedar*, Omeprazol, Omeran, Omez, Ortanol*, Risek, Ultop, Ulzol*, Zimezal**

MOD DE ACȚIUNE

Se crede că este un inhibitor de pompă gastrică ce blochează etapa finală a producției de acid inhibând sistemul H^+/K^+ ATP-ază la nivelul suprafeței secretorii a celulelor parietale gastrice. Sunt inhibitate atât secreția bazală cât și cea stimulată de acid. Nivelele gastrinei serice sunt crescute în primele 1-2 săptămâni de terapie și sunt menținute la aceste nivele în timpul terapiei.

FARMACINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
Varlabil	0,5-3,5 h	0,5-1 h	N/A

INDICAȚII

Tratamentul de scurtă durată (4-8 săptămâni) al ulcerului duodenal activ, ulcerului gastric benign activ, esofagitei erozive (toate gradele), pirozis și alte simptome asociate BRGE.

În combinație cu diferite medicamente pentru eradicarea *Helicobacter pylori* și tratamentul ulcerului duodenal activ.

Terapia de întreținere pe termen lung a esofagitei erozive vindecate.

Tratamentul pe termen lung al condițiilor hipersecretorii patologice cum ar fi sindromul Zollinger-Ellison, adenome endocrine multiple, și mastocitoza sistemică.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate gastrorezistente: 10 mg, 20 mg, 40 mg. Capsule gastrorezistente: 10 mg, 20 mg. Capsule enterosolubile: 20 mg. Liofilizat pentru soluție perfuzabilă: 40 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE CAPSULE, COMPRIMATE

Ulcer duodenal activ

Adulți: 20 mg/zi timp de 4-8 săptămâni.

Esofagită erozivă

Adulți: 20 mg/zi timp de 4-8 săptămâni.

Tratament de întreținere pentru esofagita erozivă

20 mg/zi.

BRGE fără leziuni esofagiene

20 mg/zi timp de 4 săptămâni.

BRGE cu esofagită erozivă

20 mg/zi timp de 4-8 săptămâni.

Tratamentul *H. pylori*

Pot fi folosite următoarele scheme terapeutice:

Claritromicină, 500 mg de 2 ori/zi; amoxicilină, 1 g de 2 ori/zi; și unul dintre omeprazol, 20 mg de 2 ori/zi sau lansoprazol, 30 mg de 2 ori/zi. Administrați fiecare medicament odată cu mesele. Fiecare medicament este administrat timp de 14 zile.

Claritromicină, 500 mg de 2 ori/zi; metronidazol, 500 mg de 2 ori/zi; și fie omeprazol, 20 mg de 2 ori/zi, fie lansoprazol, 30 mg de 2 ori/zi. Administrați fiecare medicament odată cu mesele. Fiecare medicament este administrat timp de 14 zile.

Tetracilină, 500 mg de patru ori pe zi; metronidazol, 500 mg de 3 ori/zi odată cu mesele și la culcare; și fie omeprazol, 20 mg/zi înainte de masă, fie lansoprazol, 30 mg/zi. Fiecare medicament se administrează timp de 14 zile.

Amoxicilină, 1 g de 2 ori/zi odată cu masa; metronidazol, 500 mg de 2 ori/zi odată cu masa; și omeprazol, 20



mg de 2 ori/zi înainte de masă. Fiecare medicament se administrează timp de 2 săptămâni.

Afecțiuni patologice hipersecretante

Adulți, inițial: 60 mg/zi; apoi, dozați în funcție de pacient, deși s-au folosit doze de până la 120 mg de 3 ori/zi. Dozele zilnice mai mari de 80 mg trebuie divizate.

Ulcer gastric

Adulți: 40 mg o dată pe zi timp de 4-8 săptămâni.

SUPRADOZARE

Simptome: confuzie, letargie, vedere încețoșată, tahicardie, greață, diaforeză, flush, cefalee, xerostomie.

Tratament: simptomatic și suportiv. Omeprazolul nu este ușor dializabil.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, amețeli, astenie.

CV: durere toracică, angină, tahicardie, bradicardie, palpitații, edeme periferice.

GI: pervertirea gustului, durere abdominală, G&V, constipație, regurgitații acide, distensie abdominală, anorexie, colon iritabil, candidoză esofagiană, xerostomie.

GU: ITU, poliurie, creatinină crescută, proteinurie, hematurie, durere testiculară, glicozurie.

Hematologice: pancitopenie, trombocitopenie, neutropenie, leucocitoză, anemie.

Dermatologice: rash, piele uscată, urticarie, prurit, alopecie.

Metabolice: hipoglicemie, creșterea enzimelor hepatice, creștere ponderală.

Respiratorii: ICRS, tuse, epistaxis.

Diverse: durere de spate, febră, fatigabilitate.

PRECAUȚII

Sarcina și lactația, copii.

Eficacitatea administrării timp de mai mult de 8 săptămâni nu a fost determinată. Totuși, dacă un pacient nu

răspunde după 8 săptămâni de tratament, alte 4 săptămâni de terapie pot fi de ajutor.

Dacă apare recidiva BRGE simptomatice sau erozive ce răspunde prost la tratament uzual, pot fi încercate încă 4 săptămâni de terapie.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc nivelele serice ale *diazepamului*, *fenitoiniei*, *flurazepamului*, *triazolamului*, *ciclosporinei*, *disulfiramului*, *digoxinului*.

Posibilă accentuare a hemoragiilor: *warfarina*.

Întârzie absorbția: *ampicilinei*, *sărurilor de fier*, *digoxinului*, *ketoconazolului*, *ciancobalaminei*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați examenle abdominale, investigațiile radiografice / endoscopice, și rezultatele analizelor pentru *H. pylori*.
- Monitorizați diureza, HLG, și testele funcționale hepatice; notați orice disfuncție hepatică.
- Stabiliți dacă pacienta este însărcinată.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Capsula trebuie luată cu 30 de minute înaintea mesei și trebuie înghițită întreagă; nu trebuie deschisă, mestecată sau zdrobită.
- Antiacidele pot fi administrate cu omeprazol.
- Revedeți efectele adverse asociate medicamentului; anunțați dacă persistă diareea.
- Anunțați orice schimbări în ceea ce privește eliminarea urinei sau durere și discomfort.
- Evitați alcoolul și agenții OTC. Nu folosiți produsele OTC timp de mai mult de 14 zile doar dacă nu sunt prescrise de doctor.
- Folosiți doar pe termen scurt; medicamentul inhibă secreția totală de acid gastric.

Omeran vezi Omeprazolum

Omez vezi Omeprazolum

Ondansetronum

Acțiune terapeutică: Antiemetic

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: S/P-RF

Denumire comercială: **Danofran,**

Emeset, Ondansetron, Ondantor, Ondaran MD, Osetron, Setronon, Zofran®

MOD DE ACȚIUNE

Nu se cunoaște dacă medicamentul acționează prin mecanism central și/sau periferic în antagonizarea efectului serotoninei.

FARMACINETICĂ

	Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
PO	0,5-1 h	1,7-2,2 h	3,5-6 h	N/A
IV	Imediat	Imediat		

INDICAȚII

Parenteral

Prevenirea G&V ce rezultă în urma chimioterapiei inițiale și repetate pentru cancer, inclusiv doze mari de cisplatin.

Profilaxia și tratamentul cazurilor selectate de G&V postoperatorii, în special situațiile cu vărsături multiple și perioade lungi de G&V.

Oral

Prevenirea G&V datorită chimioterapiei inițiale și repetate a cancerului, inclusiv chemoterapia cu preparate ce se administrează o dată pe zi și au efect emetic pronunțat (de ex. cisplatin).

Prevenirea G&V asociate radioterapiei la pacienții ce fac radioterapia întregului corp, fracțiuni unice cu doze mari, sau fracțiuni zilnice abdominale.

Prevenirea G&V postoperatorii.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate filmate: 4 mg, 8 mg.
Comprimate orodispersabile: 4 mg, 8 mg.
Soluție parenterală: 2 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IM, IV

Prevenirea G&V datorate chimioterapiei

Adulți și copii, între 4-18 ani: trei doze de 0,15 mg/kg fiecare. Pentru regimul cu trei doze, prima doză este perfuzată timp de 15 min începând cu 30 de minute înaintea administrării chimioterapiei; a doua și a treia doză sunt administrate la 4 respectiv 8 ore după prima doză.

Alternativ, se poate administra o singură doză de 32 mg timp de 15 min începând administrarea cu 30 de minute înaintea chimioterapiei.

G&V postoperator

Adulți: 4 mg timp de 2-5 minute imediat înaintea inducerii anesteziei sau postoperator, după cum este necesar.

Copii, între 2-12 ani ce au mai puțin de 40 kg: 0,1 mg/kg timp de 2-5 min.

Copii, între 2-12 ani ce au peste 40 kg: 4 mg timp de 2-4 min.

PO

La pacienții ce primesc agenți chimioterapici cu efect moderat emetogen

Adulți și copii peste 12 ani: 8 mg cu 30 de minute înaintea tratamentului urmate de o a doua doză de 8 mg al 8 ore după prima doză; apoi, 8 mg de 2 ori/zi timp de 1-2 zile după chimioterapie.

Copii, 4-11 ani: 4 mg de 3 ori/zi. Prima doză este administrată cu 30 min înaintea chimioterapiei cu doze ulterioare la 4 și 8 ore după prima. Apoi, 4 mg la fiecare 8 ore timp de 1-2 zile după terminarea chimioterapiei.

La pacienții ce primesc chimiotera-



pie în doză unică cu pronunțat efect emetogen

Adulți: 24 mg o dată pe zi administrată cu 30 min înaintea dozei unice de chimioterapie.

Prevenirea G&V datorate iradierii întregului corp

8 mg cu 1-2 ore înaintea fiecărei ședințe de radioterapie administrată zilnic.

Prevenirea G&V în cazul unei doze mari de radioterapie administrată abdominal

8 mg cu 1-2 h înaintea radioterapiei cu doze ulterioare la 8 ore după prima timp de 1-2 zile după încetarea radioterapiei.

Prevenirea G&V postoperatorii

Adulți: 16 mg administrate în doză unică cu 1 h înaintea începerii anesteziei.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, amețeli, letargie, fatigabilitate, **sindrom extrapiramidal**.

GI: diaree, constipație, durere abdominală.

Diverse: rash, bronhospasm (rar), migralgii, artralgii, tremor, febră, hipoxie, retenție urinară.

PRECAUȚII

Sarcina, lactația, copii, vârstnici, hipersensibilitate la granisetron.

În cazul disfuncției hepatice, nu depășiți o doză de 8 mg PO sau 8 mg IV perfuzate zilnic timp de 15 min; cu 30 minute înaintea începerii chimioterapiei.

Comprimatele pot fi folosite pentru prepararea unui produs lichid cu sirop.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scad nivelele plasmatice ale ondansetronului: **rifampicina**.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați deshidratarea, modificarea balanței electrolitice apărută din cauza diareei / G&V; monitorizați diureza.
- Monitorizați testele funcționale

heaptice; ajustați doza în funcție de disfuncțiile hepatice.

Testele de laborator: cresc AST și ALT.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Medicamentul se folosește pentru prevenirea G&V. Se va administra exact după prescripție la fiecare 8 ore continuu pentru a obține rezultatele dorite.

• Poate fi continuat cu 1-2 zile după încetarea radioterapiei / chimioterapiei pentru a asigura prevenirea G&V.

• Anunțați orice rash, diaree, constipație, respirație îngreunată (bronhospasm), sau lipsa răspunsului.

Optocain® vazi Mepivacainum

Orciprenalinum

Acțiune terapeutică: Simpatomimetic

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Astmopent®**

MOD DE ACȚIUNE

În principal stimulează beta-2 receptorii, având ca rezultat relaxarea musculaturii netede a arborelui traheo-bronșic și vasodilatația periferică. Efecte minime pe receptorii beta-1. Este similar izoproterenolului, dar are durată de acțiune mai lungă și prezintă mai puține reacții adverse.

FARMACINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
5-30 min	N/A	N/A	1-6 h

INDICAȚII

Bronhodilatator în astm, bronșită, emfizem și alte boli asociate cu bronhospasm reversibil.

Tratamentul crizelor acute de astm la copiii de peste 6 ani.

CONTRAINDICAȚII

Hipertiroidism, stenoză subaortică hipertrofică idiopatică, tahiaritmii.

MOD DE PREZENTARE

Aerosol, suspensie inhalatorie: 0,75 µg/doză.

**DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE
INHALATOR**

Profilaxia simptomelor datorate bronhospasmului

Adulți, copii peste 3 ani: 1-2 pufuri de 3 ori/zi.

Tratamentul crizei de dispnee

Adulți, copii peste 3 ani: 1-2 pufuri; în cazurile cu simptomatologie severă, dacă respirația nu s-a îmbunătățit, după 5 min se pot administra încă 1-2 pufuri; la nevoie, doza se poate repeta după următoarele 5 minute. Următoarea administrare (1-3 pufuri) nu se va face mai devreme de 2 ore.

EFECTE ADVERSE

GI: diaree, gust neplăcut sau pervertit.

Respirator: agravarea astmului, congestie nazală, disfonie.

Diverse: reacții de hipersensibilitate, rash, oboseală, dureri de spate, reacții cutanate.

PRECAUȚII

Sarcina și lactația.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Posibilă potențare a efectelor adrenergice dacă este utilizat înainte sau după *alte bronhodilatatoare simpato-mimetice*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați testele funcționale respiratorii, radiografia toracică, caracteristicile zgomotelor pulmonare, mediului / locuinței.
- Investigați prezența anxietății; poate contribui la un necesar ventilator mai mare.
- Monitorizați statusul pulmonar (ex. zgomote pulmonare, SV, volumele res-

piratorii maxime sau gazele sangvine arteriale) pentru a observa rezultatele tratamentului.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Agitați flaconul înainte de fiecare utilizare.
- Anunțați pierderea eficienței la dozele și frecvența prescrise.
- Păstrați soluția pentru inhalații la temperatura camerei; evitați expunerea la căldură și lumină excesivă. Nu utilizați soluția dacă are o culoare mai închisă sau dacă prezintă un precipitat.
- Nu utilizați soluțiile inhalatorii la intervale mai mici de 4 h pentru a combate bronhospasmul acut.
- În boala bronhospastică cronică, medicamentul poate fi administrat de 3 sau 4 ori/zi.
- O singură doză nebulizată de medicament poate să nu combată complet criza acută de astm. Așteptați cel puțin 2 min pentru o nouă inhalație.
- Clătiți gura cu apă după fiecare utilizare.
- Opriți fumatul pentru a menține funcția pulmonară.

Orfiril vezi Acidum valproicum + săruri

Orgametril vezi Lynestrenolum

Orlistatum

Acțiune terapeutică: Antiobezitate

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Orlistat**, **Xenical®**

MOD DE ACȚIUNE

Inhibitor reversibil al lipazelor ce duce la inhibiția absorbției lipidelor alimentare. La doze terapeutice, inhibă

absorbția lipidelor alimentare cu 30%. Scăderea ponderală a fost observată în termen de 2 săptămâni de la începerea terapiei și a continuat timp de 2-12 luni. Absorbția sistemică nu este necesară pentru activitatea medicamentoasă, deși mici cantități se absorb.

INDICAȚII

Controlul obezității, inclusiv scăderea ponderală și menținerea greutății atunci când se respectă o dietă hipocalorică.

Pentru reducerea riscului creșterii în greutate după scăderea ponderală prealabilă.

La pacienții obezi cu un IMC inițial de 30 kg/m² sau peste 27 kg/m² în prezența factorilor de risc cum ar fi hipertensiunea, diabetul, dislipidemiile.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, sindrom de malabsorbție, colstază, lactația.

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 120 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE CAPSULE

Controlul obezității

Adulți: 120 mg (1 capsulă) de 3 ori/zi cu fiecare masă principală ce conține grăsimi; administrați în timpul sau cu o oră după fiecare masă. Dozele mai mari de 120 mg de 3 ori/zi nu s-a demonstrat că produc un beneficiu în plus. Siguranța și eficacitatea administrării la vârste mai mici de 2 ani nu s-a stabilit.

EFECTE ADVERSE

SNC: insomnie, depresie, anxietate, amețeli, cefalee, fatigabilitate.

GI: pete uleioase pe lenjerie, flatulențe, necesitate imperioasă de defecație, scaune grase / uleioase, incontinență fecală, G&V, durere abdominală, diaree infecțioasă, durere rectală, afecțiuni ale dinților, hipovitaminoză.

GU: ITU, vaginită, disfuncții men-

struale.

Dermatologice: piele uscată, rash.

Musculoscheletice: dureri de spate, artrită, mialgii, tendinită.

Respiratorii: ICRS, simptome ORL.

PRECAUȚII

Sarcina, hipotiroidism, alte cauze organice de obezitate, copii, anorexie nervoasă, bulimie, nefrolitiază.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Absorbție scăzută: *vitamine lipo-solubile (A, D, E, K), ciclosporina.*

Accentuarea efectelor hipolipemian-te: *parvastatin.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigați istoricul de colestază, tulburări de alimentație, sau sindrom de malabsorbție. Investigați existența disfuncțiilor tiroidiene sau calculilor renali (medicamentul poate crește oxalatul urinar).
- Evaluați afecțiunile medicale / factorii de risc ce necesită tratament (cum ar fi DZ, HTA, hiperlipidemia).
- Obțineți valorile pentru IMC, greutate, SV, circumferința taliei și șoldului.
- Evaluați electroliții, profilul colestolic, glicemia, sumarul de urină, testele hepatice și renale.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Medicamentul acționează inhibând absorbția unui procent din grăsimile ingerate.
- Luați cu sau în decurs de 1 oră după fiecare masă principală. Dacă se trece ocazional peste o masă sau dacă aceasta nu conține grăsimi, doza de orlistat poate fi omisă.
- Pentru a reuși să pierdeți din greutate, urmați o dietă echilibrată nutrițional, cu puține calorii, ce conține 30% calorii provenite din grăsimi și efectuați 20 min de exerciții fizice zilnic.
- Distribuți aportul zilnic de carbohidrați, proteine și lipide în trei mese

principale.

- Medicamentul poate reduce absorbția vitaminelor liposolubile (A,D,E) și beta- carotenului. Luați suplimente la cel puțin 2 h după tratament sau la culcare.
- Diabeticii trebuie să monitorizeze glicemia; îmbunătățirea controlului metabolic poate necesita reducerea dozei agenților hipoglicemianți.
- Poate determina S&S GI, gaze cu eliminări, incontinență / urgență fecală, eliminări ulcioase, durere / discomfort abdominal, diaree. Acestea sunt reversibile cu folosirea continuă; anunțați orice efect advers persistent.
- Prezentați-vă la control după programare, pentru evaluarea TA, testelor de laborator, efectelor adverse și greutății.

Ornidazolum

Acțiune terapeutică: Chimioterapic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Tiberal**

INDICAȚII

Afecțiuni ale tractului GU la bărbați și femei: trichomonază, vaginite, vulvite, uretrite; amibiază - în toate infecțiile intestinale provocate de *Entamoeba histolytica* (inclusiv dizenteria amibiană), precum și în toate formele de amibiază extraintestinală (în special abcesul amibian al ficatului); lambliază.

CONTRAINDICAȚII

Afecțiuni neurologice și hipersensibilitate față de acest medicament.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 500 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE COMPRIMATE

Trichomonază

În forma acută, tratament prin doză

unică: 3 comprimate, seara. În forma cronică, tratament de 5 zile, câte un comprimat dimineața și seara (după mese). Pentru evitarea reinfectării, partenerul trebuie supus aceluiași tratament.

La copii, doza este de 25 mg/kg/zi.

Amibiază și lambliază

Timp de 5-10 zile câte un comprimat dimineața și unul seara (după mese); copii până la un an: 1/4 comprimat de 2 ori/zi; de la 1-6 ani: 1/2 comprimat de 2 ori/zi; de la 7-12 ani: 3/4 comprimat de 2 ori/zi dimineața și seara, după mese.

În cazuri grave (colită amibiană acută sau abces amibian al ficatului), dozele zilnice pot fi crescute și chiar dublate.

EFECTE ADVERSE

Ocazionale: vertij, cefalee și tulburări GI și rar, reacții cutanate.

Oropivalone bacitracina vezi
Combinatii

Orungal vezi Itraconazolum

Oseltamivirum

Acțiune terapeutică: Antiviral
Categorie de risc pentru sarcină: D
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Tamiflu®**

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă neuramidaza virusului gripal cu posibilă alterare a agregării particulelor virale. Rezistența virusului gripal A la acțiunea medicamentului este posibilă.

FARMACICINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Variabil	2,5-6 h	6-10 h	N/A

INDICAȚII

Profilaxia gripei la adulții și adolescenții mai mari de 13 ani.

Tratamentul infecției cu virus gripal A sau B necomplicate la pacienții mai mari de 1 an care au prezentat simptome timp de două zile sau mai puțin.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate.

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 75 mg. Pulbere pentru suspensie orală: 12 mg/mL

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE**CAPSULE, SUSPENSIE ORALĂ****Profilaxia gripei**

Adulți și copii de 13 ani sau mai mult: 75 mg o dată pe zi timp de 7 zile sau mai mult. Pentru pacienții cu un C_{CR} între 10-30 mL/min, reduceți doza la 75 mg la două zile. Începeți tratamentul în decurs de două zile de la expunerea la virusul gripal.

Tratamentul gripei

Adulți și copii de 13 ani sau mai mult: 75 mg de 2 ori/zi timp de 5 zile. Copii cu vârsta de 1 an sau mai mult, < 15 kg: 30 mg de 2 ori/zi; 15-23 kg: 45 mg de 2 ori/zi. Durata: 5 zile. Începeți tratamentul în termen de două zile de la debutul simptomelor.

Pentru pacienții cu un C_{CR} între 10-30 mL/min, reduceți doza la 75 mg o dată pe zi timp de 5 zile.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, amețeli, fatigabilitate, insomnie.

GI: G&V, diaree, durere abdominală.

Respiratorii: tuse.

PRECAUȚII

Sarcina, afecțiuni hepatice, afecțiuni renale, vârstnici.

Eficacitatea la pacienții care încep tratamentul după 40 de ore de la debutul simptomelor, pentru uzul profilactic împotriva gripei, sau la cei ce fac cure repetate de tratament, nu a fost stabilită.

Medicamentul nu este un substituent pentru vaccinarea antigripală anuală, care este tratamentul de elecție pentru prevenția gripei.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Începeți tratamentul de îndată ce este posibil la prima apariție a S&S gripei.
- Medicamentul este folosit pentru a diminua efectele adverse și durata bolii. Un vaccin anual antigripal este încă necesar.
- Nu dublați dozele. Luați orice doză omisă de îndată ce vă amintiți. Dacă vă amintiți de doza omisă la mai puțin de două ore până la următoarea doză programată, luați la ora obișnuită și continuați programul normal de administrare.
- Toleranța poate fi îmbunătățită dacă se administrează cu alimente.
- Poate agrava controlul diabetului.
- A nu se folosi pentru prevenire la copii mai mici de 13 ani; trebuie să fie prescris de medic.
- La copii poate avea mai multe efecte adverse decât beneficii.

Ospamox® vezi Amoxicillinum

Ospen® vezi Phenoxymethylnicillinum

Ospexin® vezi Cefalexinum

Otilonium bromidum

Acțiune terapeutică: Antispastic

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Spasmo-**
men®

INDICAȚII

Afecțiuni spastice ale tractului GI (sindrom de colon iritabil, gastrite, gastroduodenite, enterite, esofagite).

Pregătirea pacientului pentru investigații endoscopice.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate cunoscută la medicament.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 40 mg.

**DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE
COMPRIMATE**

1 comprimat de 2-3 ori pe zi conform cu recomandarea medicului.

PRECAUȚII

Se recomandă administrarea cu prudență la pacienți cu glaucom, hipertrofie de prostată, stenoză pilorică.

Oxacillinum

Acțiune terapeutică: Antibiotic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: S/P-RF
Denumire comercială: **Oxacilină, Oxacilină Forte, Oxalin**

MOD DE ACȚIUNE

Interferă cu replicarea peretelui celular al organismelor susceptibile.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
PO	Variabil	0,5-1 h		4 h
IM	Rapid	0,5-1 h	0,5-1 h	4-6 h
IV	Rapid	15 min		Sf. perf.

INDICAȚII

Infecții cu stafilococi penicilino-rezistenți (septicemii, pneumonii și bronhopneumonii, abces pulmonar, osteomielita, endocardita, furunculoza, plăgi infectate).

Infecții mixte cu stafilococi rezistenți și cu alți germeni penicilinosensibili

(ex.: cu strepto- sau pneumococi).

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la peniciline.

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 250 mg, 500 mg. Pulbere pentru soluție injectabilă: 250 mg, 500 mg, 1 g.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE**PO**

Adulți și copii cu o greutate corporală de peste 40 kg câte 0,500 g (2 capsule) la 4 sau 6 ore, timp de 5 zile sau chiar mai mult. Doza zilnică maximă este de 6 g/zi. În infecțiile stafilococice se va administra câte 1 g (4 capsule la 4-6 ore).

Copii sub 40 kg: câte 0,050-0,100 g/kg/zi, în 4 prize (câte 1-2 capsule la 6 ore). Preparatul se poate lua independent de mese (respectându-se însă regularitatea intervalului dintre prize), cu puțin lichid fără a se zdrobi.

În cazul sugarilor și al copiilor mici conținutul capsulei se amestecă cu o lingură de pireu și se dă cu cel puțin 1 oră înaintea mesei sau după masă.

IM, IV

Adulți: dozele uzuale sunt de 2-12 g/zi în doze divizate la fiecare 4-6 h.

Pentru copii, 50-100 mg/kg/zi în doze divizate la fiecare 4-6 h.

EFECTE ADVERSE

SNC: letargie, halucinații, anxietate, depresie, fasciculații, comă, convulsii.

GI: G&V, diaree, durere abdominală, glosită, colită pseudomembranoasă.

GU: oligurie, proteinurie, hematurie, vaginită, moniliază, glomerulonefrită.

Hematologice: anemie, creșterea timpului de sângerare, depresia măduvei osoase, granulocitopenie.

Sistemic: anafilaxie, boala serului.

PRECAUȚII

Sarina, hipersensibilitate la cefa-



losporine, nou-născuți.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scad eficacitatea oxacilinei: *tetracicline, rifampicina, eritromicina, cloramfenicol, colestiramina, colestipol*.

Scade eficacitatea *contraceptivelor orale*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigați funcția renală deoarece medicamentul se excretă lent atunci când există afectarea funcției renale, putând apare rapid toxicitatea.
- Investigați testele hepatice, hematologice.

Teste de laborator: test fals pozitiv pentru glucoza urinară, proteine urinare.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Este necesar să administrați întreaga cură terapeutică conform prescripției pentru eradicarea infecției.
- Anunțați apariția durerilor de gât, febrei, fatigabilității (pot indica suprainfecțarea); anunțați dacă apare diaree persistentă.
- Administrați medicamentul pe stomacul gol cu un pahar de apă.

Oxaliplatinum

Acțiune terapeutică: Antineoplazic

Categorie de risc pentru sarcină: D

Prescripție: S

Denumire comercială: **Eloxatin, Oxaliplatin**

MOD DE ACȚIUNE

Citotoxicitatea nu are specificitate legată de ciclul celular. Se leagă (> 90%) ireversibil de proteinele plasmatică și de eritrocite.

INDICAȚII

În combinație cu 5-fluorouracil și leucovorin pentru tratamentul carcinomelor metastatice ale colonului sau

rectului acolo unde boala a recidivat sau a progresat după sau în timp de 6 luni de la încetarea terapiei de primă intenție cu 5-fluorouracil, leucovorin și irinotecan.

CONTRAINDICAȚII

Alergie la oxaliplatin sau alți compuși pe bază de platină. Lactația.

MOD DE PREZENTARE

Liofilizat pentru soluție perfuzabilă: 5 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE IV

Carcinoame metastatice ale colonului și rectului

Dozele următoare se administrează la fiecare 2 săptămâni.

Ziua 1: Oxaliplatin, 85 mg/m² în perfuzie IV în 250-500 mL soluție dextroză 5% și leucovorin, 200 mg/m² în perfuzie IV cu soluție dextroză 5%, ambele administrate timp de 120 min, în același timp, în pungi separate folosind o linie venoasă în Y. Urmate de 5-FU, 400 mg/m² în bolus IV administrat timp de 2-4 min, urmat de 5-FU, 600 mg/m² în perfuzie IV în 500 mL dextroză 5% ce se recomandă a se administra continuu timp de 22 h.

Ziua 2: Leucovorin, 200 mg/m² în perfuzie IV timp de 120 min, urmat de 5-FU, 400 mg/m² în bolus IV administrat timp de 2-4 min, urmat de 5-FU, 600 mg/m² în perfuzie IV în 500 mL dextroză 5% recomandat a se administra în perfuzie continuă timp de 22 h.

EFECTE ADVERSE

SNC: neuropatii (acute și persistente), anxietate, cefalee, insomnie, depresie, somnolență, nervozitate, ataxie, amețeli, disartrie, paralizii ale nervilor cranieni, fasciculații.

GI: G&V, diaree (poate fi severă și să ducă la hipokaliemie și acidoză metabolică), xerostomie, gingivită, ano-

rexie, stomatită, dispepsie, inflamații ale mucoaselor, reflux gastroesofagian, ileus, obstrucție intestinală, pancreatită, hemoragie rectală, hemoroizi, melenă, tenesme.

Hematologice: anemie, leucopenie, neutropenie, trombocitopenie imunoalergică, sindrom hemolitic uremic, neutropenie febrilă.

Dermatologice: rash, alopecie, rash eritematos, purpură, bufeuri. Extravazarea poate determina durere și inflamație, și poate fi severă ducând la necroză. Reacții la locul injectării ce includ înroșire, tumefacție, durere.

Respiratorii: dispnee, tuse, ICRS, rinite, faringite, epistaxis, fibroză pulmonară, boli interstițiale pulmonare, pneumonie.

GU: hematurie, disurie, incontinență urinară, hemoragie vaginală.

Musculoscheletice: artralgie, mialgie, slăbiciune musculară, contracții musculare involuntare.

Hipersensibilitate: poate fi fatală; rash, urticarie, eritem, prurit, angioedem, bronhospasm, șoc anafilactic, hipotensiune.

Oftalmice: scăderea acuității vizuale, modificarea câmpului vizual, nevrită optică, conjunctivită.

Sistemic: febră, edeme, durere, deshidratare, edeme periferice, rigiditate, scădere ponderală, ascită, prurit.

Diverse: surditate, tahicardie, tromboembolism, durere toracică, dactilită siclemică, hemoptizie.

PRECAUȚII

Premedicați cu antiemetice, inclusiv blocanți de 5-HT₃, cu sau fără dexametazonă. Prehidratarea nu este necesară.

Crescând timpul de perfuzie de la 2 la 6 ore scade C_{max} și poate reduce toxicitatea acută. Timpul de perfuzie pentru leucovorin și 5-FU nu necesită modificări.

Pentru cei ce manifestă efecte neurosenzitive de grad 2 persistente ce nu

se remit, luați în considerare reducerea dozei de oxaliplatin la 65 mg/m². Pentru cei ce au efecte neurosenzitive de grad 3, luați în considerare încetarea terapiei.

Luați în considerare o reducere a dozei de oxaliplatin la 65 mg/m² și a perfuziei de 5-FU cu 20% (bolus de 300 mg/m² și perfuzie timp de 22 h cu 500 mg/m²) la pacienții ce se recuperează după efecte GI grad 3/4 (în ciuda tratamentului profilactic) sau toxicitate hematologică grad 3/4 (neutrofile mai puține de 1,5 x 10⁹/L și trombocite mai puține de 100 x 10⁹/L).

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Creșterea nivelelor 5-FU cu aproximativ 20% în urma dozelor de 130 mg/m² de oxaliplatin la fiecare 3 săptămâni.

Scăderea clearance-ului oxaliplatinului: *medicamente nefrotoxice*.

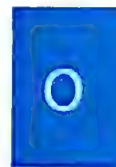
EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați / monitorizați statusul cardiopulmonar.
- Asigurați premedicația cu antiemetice și dexametazonă pentru a minimiza efectele adverse.
- Monitorizați HLG, electroliții, testele hepatice și renale.

Testele de laborator: modificări ale ALT, AST, bilirubinei. Creșterea creatininei serice.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Medicamentul se folosește în combinație cu alți agenți pentru tratamentul cancerului colonic / rectal metastatic / recidivat.
- Pot apare deficite neurosenzitive importante – cum ar fi amorțeli sau senzații de furnicături în orice zonă a corpului. Temperatura scăzută, obiectele reci (gheața) pot agrava aceste efecte.
- Determină reducerea numărului celulelor sanguine; anunțați orice S&S de infecție, febră sau diaree.
- Evitați aglomerațiile și persoanele cunoscute cu infecție.
- Folosiți metode contraceptive efici-



ente.

Oxaprozinum

Acțiune terapeutică: Antiinflamator nesteroidian

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Dayrun®****MOD DE ACȚIUNE**

Poate inhiba sinteza prostaglandinelor prin scăderea enzimelor necesare pentru sinteză; analgezic, antiinflamator.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
Variabil	3-5 h	42-50 h	24-36 h

INDICAȚII

Controlul artritei reumatoide acute și cronice și al osteoartritei.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, pacienți la care aspirina sau iodul au indus simptome sau reacții alergice sau astm.

MOD DE PREZENTARE

Comprimat: 600 mg.

**DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE
COMPRIMATE****Artrită reumatoidă**

Adulți: 1200 mg o dată pe zi. Pentru cei ce nu pot tolera o singură doză zilnică, poate fi încercat cu 600 mg de 2 ori/zi. Doze mai mici sau mai mari pot fi necesare la unii pacienți.

Osteoartrită

Adulți: 1200 mg o dată pe zi. Pentru pacienții cu o greutate mai scăzută sau cu o boală mai puțin activă, 600 mg/zi poate fi o doză potrivită. Pentru un debut rapid, adulților li se poate administra o doză de încărcare de 1200-1800 mg. Doza maximă zilnică pentru artrita reumatoidă sau osteoartrită:

1800 mg (sau 26 mg/kg, oricare este mai mică) administrată în mai multe doze.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, cefalee, letargie, fatigabilitate, tremor, confuzie, insomnie, anxietate, depresie.

CV: tahicardie, edeme periferice, palpitații, aritmii.

ORL: tinitus, pierderea auzului.

GI: G&V, anorexie, diaree, icter, hepatită colestatică, constipație, crampe, xerostomie, ulcer peptic, hemoragii GI.

GU: nefrotoxicitate – disurie, hematurie, oligurie, azotemie.

Hematologice: creșterea timpului de sângerare.

Dermatologice: purpură, rash, prurit, transpirații.

Diverse: anafilaxie, edem angioneurotic.

PRECAUȚII

Sarcina și lactația, copii, afecțiuni hemoragice, afecțiuni GI, cardiace, hipersensibilitate la alți agenți antiinflamatori, afecțiuni severe hepatice sau renale, vârstnici, ICC.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Toxicitate crescută: aspirina, ciclosporina, metotrexat.

Creșterea riscului de sângerare: anticoagulante orale, trombolitice, cefamandol, cefotetan, cefoperazona, clopidogrel, eptifibatide, plicamicina, ticlopidina, tirofibrin.

Crește nivelele fenitoiniei, litiului; evitați utilizarea în asociație.

Efect scăzut: antihipertensive, diuretice.

Creșterea efectelor adverse GI: aspirina, corticosteroizi, AINS, alcool, suplimente de potasiu.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați gradul durerii.
- Evaluați articulațiile implicate și determinați gradul mobilității, amplitudinea

rea procesului inflamator și gradul de funcționalitate.

• Monitorizați HLG și teste hepatice și renale (la fiecare 6-12 luni).

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Luați după prescripție, cu un pahar plin cu apă pentru a favoriza absorbția; nu împărțiți medicamentul cu alte persoane.

• Se poate lua odată cu masa dacă apare discomfort GI.

• Poate determina amețeli, letargie; evaluați efectele înainte de a conduce autovehicule sau de a efectua activități ce necesită atenție sporită.

• Anunțați orice semn de sângerare / lezare anormală, tulburarea vederii, sunete în urechi (pot fi un semn de toxicitate).

• Anunțați S&S nefrotoxicității: creșterea ponderală, edemele, accentuarea durerii articulare, febră și sânge în urină.

• Poate trece chiar și o lună până la observarea efectelor pozitive; anunțați lipsa răspunsului la tratament.

Oxcarbazepinum

Acțiune terapeutică: Anticonvulsiv

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Trileptal®**

MOD DE ACȚIUNE

Mecanismul anticonvulsiv nu se cunoaște cu certitudine. Poate inhiba impulsurile nervoase prin limitarea influxului ionilor de sodiu la nivelul membranei celulare în cortexul motor.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}
Lent	4-5 h	2 h apoi 9 h

INDICAȚII

Terapie adjuvantă sau monoterapie

pentru tratamentul convulsiilor parțiale la adulți.

Terapie adjuvantă sau monoterapie pentru tratamentul convulsiilor parțiale la copii între 4 și 6 ani.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 150 mg, 300 mg, 600 mg. Suspensie orală: 60 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE, SUSPENSIE ORALĂ

Terapie adjuvantă pentru convulsiile parțiale la adult

Adulți: 600 mg de 2 ori/zi. Dacă este indicat, se poate crește doza cu maximum 600 g/zi la intervale de 1 săptămână. Dozele mai mari de 2400 mg/zi nu sunt tolerate bine datorită efectelor adverse SNC.

Trecerea la monoterapie pentru convulsiile parțiale

Adulți, inițial: 600 mg de 2 ori/zi, în timp ce se reduc simultan celelalte medicamente anticonvulsivante pe o perioadă de 3-6 săptămâni. Se atinge doza maximă de oxcarbazepină în 2-4 săptămâni. Dozele pot fi crescute cu maxim 600 mg/zi la interval de o săptămână până la o doză zilnică maximă de 2400 mg.

Începerea monoterapiei pentru convulsiile parțiale

Adulți: 600 mg de 2 ori/zi. Se poate crește cu 300 mg pe zi o dată la trei zile până la o doză de 1200 mg/zi.

Terapie adjuvantă pentru convulsii parțiale la copii

Copii, între 4-12 ani: 8-10 mg/kg, fără a depăși 600 mg/zi de 2 ori/zi. Se ajunge la o doză de întreținere în timp de două săptămâni în funcție de greutatea pacientului după cum urmează: 20-29 kg: 900 mg/zi; 29,1-39 kg: 1200 mg/zi; peste 39 kg: 1800 mg/zi.

Începeți terapia cu 300 mg/zi la cei

cu un C_{CR} mai mic de 30 mL/min. Se poate crește apoi încet doza pentru a obține răspunsul dorit.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, amețeli, confuzie, fatigabilitate, ataxie, modificări de mers, tremor, anxietate, agitație, agravarea convulsiilor.

CV: hipotensiune, durere toracică, edeme.

Oftalmice: tulburări de vedere, diplopie, nistagmus.

ORL: rinită, sinuzită.

GI: G&V, constipație, diaree, anorexie, durere abdominală, gastrită, xerostomie, sete, hemoragie rectală.

GU: ITU, vaginite, poliurie.

Dermatologice: purpură, rash, acnee.

PRECAUȚII

Sarcina, hipersensibilitate la carbamazepină, lactația, copii < 4 ani, afecțiuni renale, retenție de fluide.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scad nivelele oxcarbazepinei: *fenobarbital, fenitoina, acid valproic, verapamil*.

Accentuează deprimarea SNC: *alcohol*.

Efecte scăzute: *felodipina, contraceptive orale, carbamazepina*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Identificați tipul, frecvența și caracteristicile convulsiilor. Dacă există reacții de hipersensibilitate la carbamazepină, acestea ar putea apare și în cazul oxcarbazepinei.

• Monitorizați electroliții, testele hepatice și renale.

Testele de laborator: creșterea GGT, enzimelor hepatice, transaminazelor serice. Scăderea sodiului seric, T_4 , Hiponatremie, hipocalcemie, hiepr / hipoglicemie, hipokaliemie.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Luați exact după prescripție pentru a preveni convulsiile.

• Poate determina amețeli și letargie. Nu efectuați activități ce necesită atenție sporită până după trecerea efectului medicamentului.

• Evitați consumul de alcool, poate crește efectul sedativ.

• Anunțați orice efect advers sau reapariția convulsiilor.

• Folosiți metode contraceptive eficiente.

Oxeladinum

Acțiune terapeutică: Antitusiv

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: OTC

Denumire comercială: **Paxeladine®**

INDICAȚII

Tratamentul simptomatic al tusei de diverse etiologii: tuse gripală, rinofaringite, traheite, laringite, bronhopneumopatii, rujeolă, tuse convulsivă.

Tuse spasmodică și reflexă.

Tuse seacă și iritativă.

MOD DE PREZENTARE

Capsule, eliberare prelungită: 40 mg.
Sirop: 0,2%.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

CAPSULE, ELIBERARE PRELUNGITĂ

Adulți: 1 capsulă de 2-3 ori/zi.

SIROP

Adulți: 2-5 doze/zi. Copii: 1 doză/10 kg/24 ore (până la 4 ani: 1-2 doze/zi, între 4-15 ani: 2-3 doze/zi).

PRECAUȚII

În cazul unei administrări masive, se recomandă supravegherea funcțiilor respiratorii și cardiovasculare. Nu se cunoaște încă un antidot.

Oxigenum

Acțiune terapeutică: Aport oxigen
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: S
Denumire comercială: **Oxigen**
Medicinal Comprimat, Oxigen
Medicinal Lichid, Oxigen NW 32

INDICAȚII

Pneumonie, infarct pulmonar sau cardiac, emfizem, tetanos, EPA, anevrism arterio-venos, uremie.

Intoxicația cu CO, cianură, nitriți, clorați.

CONTRAINDICAȚII

Chimioterapie cu bleomicină.

MOD DE PREZENTARE

Gaz. Lichid.

EFECTE ADVERSE

Ocazionale: pneumotorax, ruptură traumatică a timpanului, convulsii, nevrită optică, sinuzită acută.

Oxis Turbuhaler vezi Formoterolum

Oxybatum sodium

Acțiune terapeutică: Agent SNC
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripție: P-TS/S
Denumire comercială: **Xyrem**

MOD DE ACȚIUNE

Este un deprimant SNC cu acțiune anticataleptică la pacienții cu narcolepsie. Mecanismul exact de acțiune nu este cunoscut.

INDICAȚII

Tratamentul somnolenței diurne excesive și cataleplexiei la pacienții cu narcolepsie.

CONTRAINDICAȚII

Tratamentul cu sedative/hipnotice; deficitul de dehidrogenază semialdehidă succinică; hipersensibilitate la medicament.

MOD DE PREZENTARE

Soluție orală: 500 mg/mL.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

PO

Adulți: Doza inițială: 4,5 g/noapte divizată în 2 doze egale administrate la culcare și la 2,5-4 h după aceea. Doza se poate crește cu câte 0,75 g/doză nu mai des de o dată la 2 săptămâni, până la o doză maximă de 9 g/noapte.

În cazul prezenței insuficienței hepatice se reduce doza inițială la 50%.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, cefalee, paralizie de somn, somnolență, dezorientare, tulburări de atenție, confuzie, depresie, hiperestezie, letargie, coșmaruri, somnambulism, astenie, tulburări de echilibru, fatigabilitate, tulburări de memorie, insomnie, nervozitate, piroxie.

CV: creșterea TA.

GI: G&V, dureri în etajul abdominal superior, diaree, dispepsie, gastroenterită virală, anorexie, constipație, dureri dentare.

GU: enurezis, ITU.

ORL: nasofaringită, tinitus, otalgii, congestie nazală, vertij.

Dermatologice: hiperhidroză, prurit.

Musculoscheletice: cataplexie, dureri lombare, slăbiciune musculară, artralгии, mialgii.

Respiratorii: durere faringo-laringeală, ICRS, bronșite, tuse, dispnee, congestie sinusală, sinuzite.

Diverse: tulburări de vedere, scădere ponderală, durere toracică, simptome pseudogripale.

PRECAUȚII

Sarcina, lactația, copii sub 16 ani,

vârstnici, afecțiunile hepatice, dependența de substanțe, imunogenicitatea, toleranța la medicament.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Potențează deprimarea SNC: *alcool, barbiturice, sedative-hipnotice.*

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Medicamentul trebuie administrat în două doze, prima la culcare și a doua la 2,5-4 ore după aceea, în timp ce sunteți în pat.
- Este necesară prepararea celei de a doua doze înainte să administrați prima doză și păstrarea acesteia la îndemână în apropierea patului.
- Dacă săriți peste a doua doză nu administrați medicamentul până noaptea următoare. Nu luați niciodată două doze în același timp.
- Alimentele reduc absorbția medicamentului. Luați fiecare doză de medicament pe stomacul gol, la câteva ore după masă.
- Medicamentul poate crea dependență. Luați strict conform prescripției și nu modificați dozele decât la sfatul medicului.
- Anunțați imediat medicul dacă observați apariția următoarelor efecte adverse: comportament anormal, modificarea gândirii, confuzie, depresie, pierderea conștiinței, apariția sau agravarea sforăitului, somnambulism, dificultate la respirație în timpul somnului.

Oxybral SR vezi Vincaminum

Oxybuprocaini hydrochloridum

Acțiune terapeutică: Anestezic oftalmologic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: S
Denumire comercială: **Benoxi**

INDICAȚII

Anestezie de suprafață a corneei.
Tonometrie.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la produs.

MOD DE PREZENTARE

Soluție oftalmică: 4 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

3 picături timp de 5 minute intraocular.

EFECTE ADVERSE

Oftalmice: senzație de arsură, leziuni corneene.

PRECAUȚII

Precipită la administrarea concomitentă de fluoresceină.

Oxybutyninum

Acțiune terapeutică: Antispastic
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Driptane[®], Kentera**

MOD DE ACȚIUNE

Relaxează musculatura netedă a tractului urinar prin inhibarea acetilcolinei la nivel postganglionar.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
0,5-1 h	3-6 h	N/A	6-10 h

INDICAȚII

Adulți

Imperiozitate urinară la femei, cu sau fără pierderi de urină, în cazurile de vezică instabilă cu excepția incontinenței urinare de efort - vezică neurologică spastică.

Copii peste vârsta de 5 ani

Enurezis numai în cazul în care contextul clinic indică imaturitate vezicală (prezența tulburărilor urinare diurne).

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, obstrucție GI, hemoragie GI, obstrucție GU, glaucom, colită severă, miastenia gravis, status cardiac instabil în hemoragii acute.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 5 mg. Plasture transdermic: 3,9 mg/24 h.

**DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE
COMPRIMATE**

Adulți: doza uzuală (inclusiv pentru bătrâni) este de 5 mg de 2-3 ori pe zi. Pentru vârstnicii cu tare, la care medicamentul rămâne mai mult timp în organism, doza de 10 mg în două prize (a 5 mg) este suficientă.

Copii peste vârsta de 5 ani: doza uzuală este de 5 mg administrată de 2-3 ori pe zi. Ultima doză trebuie administrată seara înainte de culcare.

TRANSDERMAL

Adulți: se aplică un patch pe abdomen, șold, fesă de 2 ori pe săptămână (la fiecare 3-4 zile).

EFECTE ADVERSE

SNC: anxietate, neliniște, amețeli, convulsii, cefalee, letargie, confuzie.

CV: palpitații, tahicardie sinusală, hipotensiune.

Oftalmice: tulburări de vedere, creșterea presiunii intraoculare.

GI: xerostomie, G&V, anorexie, durere abdominală, constipație.

GU: disurie, retenție urinară.

PRECAUȚII

Sarcina, lactația, glaucom suspectat, copii < 12 ani, vârstnici.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Crește nivelele *atenololului*, *digoxinului*, *nitrofurantoinului*.

Scade nivelele *acetaminofenului*, *haloperidolului*, *levodopa*.

Crește sau scade nivelele *fenotiazinelor*.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Evitați activitățile ce necesită atenție sporită; pot apare amețeli sau tulburări de vedere.

• Evitați administrarea medicamentelor de tip OTC, alcoolului sau a altor deprimante SNC.

• Puteți preveni fotofobia purtând ochelari de soare.

• Evitați băile fierbinți, activitățile extenuante; medicamentul reduce respirația.

Oxycodonum

Acțiune terapeutică: Analgezic

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-TS

Denumire comercială: **Oxycontin®**

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă căile ascendente ale durerii în SNC, crește pragul la durere, modifică percepția durerii. Este un opioid semi-sintetic ce are efect ușor de sedare și efect ușor chiar absent antitusiv. Este cel mai eficient în ameliorarea durerii acute.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
15-30 min	1 h	2-3 h	4-6 h

INDICAȚII

Controlul durerii medii și severe atunci când este necesară administrarea continuă a unui analgezic pentru o perioadă lungă de timp.

Pentru utilizarea postoperatorie dacă pacientul a primit medicamentul înaintea operației sau dacă durerea postoperatorie se așteaptă a fi medie sau severă și să dureze pe o perioadă lungă de timp.

Nu este destinat folosirii ca antibiotic "la nevoie". Nu este destinat durerii din perioada imediat postoperatorie (pri-

mele 12-24 h după operație) sau dacă durerea este ușoară sau nu se așteaptă să persiste o durată mare de timp.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, dependență (opioide).

MOD DE PREZENTARE

Comprimate filmate, eliberare modificată: 10 mg, 20 mg, 40 mg, 80 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE COMPRIMATE CU ELIBERARE MODIFICATĂ

Analgezie

Adulți: 10-30 mg la fiecare 4 h. Individualizați doza.

Pentru pacienții care nu au primit opioizi, începeți cu 5-15 mg la fiecare 4-6 ore. Ajustați doza în funcție de răspunsul pacientului.

PRECAUȚII

Sarcina, personalitate cu risc de dependență, lactația, presiune intracraniană crescută, IM (acut), afecțiuni cardiace severe, depresie respiratorie, afecțiuni hepatice, afecțiuni renale, copii < 18 ani.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc efectele în asociație cu alte *deprimante SNC* – alcool, opioide, sedative / hipnotice, antipsihotice, relaxante ale musculaturii scheletice.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Investigați debutul, localizarea și durata durerii și caracteristicile simptomelor.

• Folosiți o scară pentru gradarea durerii.

• Evaluați capacitatea de a îndeplini sarcinile și de a efectua activitățile zilnice.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Luați medicamentul odată cu masa pentru a minimiza disconfortul GI.

• Înghițiți comprimatele cu eliberare controlată întregi. Ingerarea comprimatelor cu eliberare controlată sparte,

zdrorbite sau mestecate poate duce la eliberarea/absorbția rapidă și posibile efecte toxice.

• Folosiți cu precauție; nu efectuați activități ce necesită atenție sporită.

• Evitați consumul de alcool în orice formă.

• Poate determina constipație, G&V, xerostomie și dependență fizică (S&S de abținere ce include G&V, crampe, febră, lipotimie și anorexie); anunțați.

• Nu împărțiți medicamentul cu alte persoane; depozitați într-un loc sigur și protejat.

• Medicamentul are un potențial ridicat de abuz.

• Poate apărea toleranța; anunțați lipsa eficacității.

Oxymetazolinum

Acțiune terapeutică: Decongestionant al mucoasei nazale

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: OTC

Denumire comercială: Afrin®, Nafazin, Nasivin, Operil, Oxamet, Rinoxin, Wick Sinex

MOD DE ACȚIUNE

Acționează direct la nivelul receptorilor alfa pentru a produce vasoconstricția arteriolelor în pasajul nazal ceea ce duce la un efect decongestionant; nu are efect asupra receptorilor beta.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
5-10 min	N/A	N/A	6-10 h

INDICAȚII

Ameliorarea promptă a congestiei nazale asociată răcelii, sinuzitelor, febrei fânului și altor alergii respiratorii superioare.

CONTRAINDICAȚII

Alergie la oximetazolină, galucom cu

unghi închis, anestezie cu ciclopropan sau halotan, tireotoxicoză, diabet, hipertensiune.

MOD DE PREZENTARE

Soluție nazală: 0,025%, 0,01%, 0,05%. Spray nazal, soluție: 0,025%, 0,05%. Aerosol nazal: 0,05%.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

AEROSOL, SPRAY, SOLUȚIE NAZALĂ

Adulți și copii de la 6 ani în sus: 2 sau 3 pufuri (picături) în fiecare nară, dimineața și seara. Nu depășiți doza recomandată și nu utilizați preparatul mai mult de 3 zile.

EFECTE ADVERSE

SNC: frică, anxietate, tensiune, neliniște, cefalee, amețeli, letargie, tremor, insomnie, halucinații, **convulsii**, **deprimare SNC**, slăbiciune

Oftalmice: tulburări de vedere, iritație oculară, fotofobie.

CV: **aritmii**, **hipertensiune cu hemoragii intracraniene**, **colaps CV**, palpații, tahicardie.

GI: G&V, anorexie.

GU: disurie, spasm al sfincterului vezical, **retenție urinară**.

Local: congestie de rebound.

Altele: paloare, dificultate respiratorie, distonie orofacială, transpirații.

PRECAUȚII

Angină pectorală, aritmii, hipertrofie prostatică, sindrom vasomotor instabil, sarcina și lactația.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Hipertensiune severă: **IMAO**, **antidepressive triciclice**, **furazolidon**.

Efecte aditive și risc de toxicitate: **alcalinizanți urinari**.

Scad efectul vasopresor: **rezerpina**, **metildopa**, **acidifiyanți urinari**.

Scade efectul hipotensiv al **guanetidinei**.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENȚI

• Nu depășiți doza recomandată. Evi-

tați utilizarea timp îndelungat.

• Poate apare congestie de rebound la încetarea administrării medicamentului; beți multe fluide, utilizați un umidifiant; evitați zonele cu fum de țigară.

• Anunțați apariția nervozității, palpațiilor, somnolenței, transpirațiilor.

Oxytocinum

Acțiune terapeutică: Ocitic

Categorie de risc pentru sarcină: X

Prescripție: S

Denumire comercială: **Oxitocina S**, **Oxytocin Ferring-Leciva**

MOD DE ACȚIUNE

Are proprietăți stimulante uterine, vasopresoare și antidiuretice slabe. Poate avea efect asupra activității miofibrilare, crescând numărul de miofibrile contractile. Sensibilitatea uterină la oxitocina, ca și amplitudinea și durata contracțiilor uterine, cresc gradat în timpul gestației și rapid înaintea nașterii. Facilitează expulzia lactată stimulând mușchii netezi.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T ½	Durată
IV	Imediat			1 h
IM	3-5 min	N/A	1-6 min	2-3 h

INDICAȚII

Antepartum: inducerea sau stimularea travaliului la termen.

Pentru depășirea inerției uterine primare sau secundare.

Pentru inducția travaliului în cazurile de eritroblastoză fetală, diabet zaharat matern, preeclampsie și eclampsie.

Pentru inducerea travaliului după ruptura membranelor în ultima lună de sarcină atunci când nu apare travaliul spontan în termen de 12 h.

Pentru controlul de rutină al hemora-

gici postpartum și al atoniei uterine.

Pentru grăbirea involuției uterine.

Pentru producerea avorturilor inevitabile după săptămâna 20 de sarcină.

Intranazal pentru eliberarea inițială a laptelui.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, toxemie, disproporție cefalopelvină, afecțiuni fetale, uter hipertonic.

MOD DE PREZENTARE

Soluție parenterală: 1 UI/mL, 2 UI/mL, 5 UI/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PERFUZIE IV, IM

Inducerea travaliului

Diluati 10 unități în 1000 mL soluție salină izotonă sau dextroză 5% pentru obținerea perfuziei IV. Inițial: 0,001-0,002 UI/min; dozele pot fi crescute gradat la intervale de 15-30 minute cu 0,001 UI/min până la maxim 0,02 unități/min.

Reducerea sângerării postpartum

Diluati 10-40 UI în 1000 mL soluție salină izotonă sau dextroză 5% pentru a obține perfuzia IV. Administrați la o rată de perfuzare pentru controlul atoniei uterine, de obicei la o viteză de 0,02-0,1 UI/min.

Avort incomplet sau terapeutic

10 UI la o rată de 0,02-0,04 UI/min în perfuzie IV sau 10 UI IM după expulzia placentei.

SUPRADOZARE

Siptmome: hiperstimularea uterină ce are ca rezultat contracții hipertone sau tetanice. Sau, un tonus rezidual de 15-20 cm apă între contracții poate avea ca rezultat ruptura uterină, lacerări cervicale și vaginale, travaliu tumultos, hipoperfuzie uteroplacentară, hemoragie postpartum, și o scădere variabilă a frecvenței cardiace fetale, hipoxie fetală, hipercapnie sau deces. Convulsii asociate intoxicației cu apă

pot apare dacă sunt perfuzate cantități mari de medicament pe perioade lungi de timp.

Tratament: întreruperea administrării medicamentului și restricționarea aportului de lichide. Începerea diurezei și administrarea IV a unei soluții saline hipertonică. Corectarea dezechilibrului electrolitic și controlul convulsiilor cu ajutorul barbituricelor. Dacă pacienta este comatoasă, asigurați suportul terapeutic special.

EFECTE ADVERSE

SNC: convulsii, contracții tetanice.

CV: hipotensiune, hipertensiune, aritmii, puls accentuat, bradicardie, tahicardie, ESV.

Fetale: aritmii, icter, hipoxie, hemoragie intracraniană.

GI: anorexie, G&V, constipație.

GU: abruptio placentae, reducerea fluxului sanguin uterin.

Hematologice: hiperbilirubinemie.

Dermatologice: rash.

Respiratorii: asfixie.

Sistemic: intoxicație cu apă la mamă.

PRECAUȚII

Intervenții chirurgicale cervicale / uterine, sepsis uterin, primipară > 35 ani, travaliu în stadiu I sau II.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Hipertensiune: *vasopresoare*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigați orice semn de sensibilitate la medicament.
- Evaluați maturitatea fătului (mărima), diametrele pelvine, prezentarea / poziția fetală, și lipsa complicațiilor înaintea administrării medicamentului
- Asigurați o monitorizare continuă a pacientei, verificând dilatarea, tonusul bazal uterin, caracteristicile contracțiilor uterine, cum ar fi timpul, durata și frecvența.

- Înregistrați AV maternă și fetală; presiunea intrauterină.
- Investigați amănunțit istoricul urmărind orice contraindicație înaintea administrării oxitocinei.
- Monitorizați SV, până la stabilizarea acestora.
- Monitorizați cu atenție diureza. Observați S&S intoxicației nu apă.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Crampele se vor simți ca și crampe menstruale puternice însă vor continua să crească în intensitate.
- Anunțați pierderile sanguine sau lichidiene importante, cefalea severă, febra, eliminările cu miros urât, sau crampele abdominale severe.

Paclitaxelum

Acțiune terapeutică: Antineoplazic

Categorie de risc pentru sarcină: D

Prescripție: S

Denumire comercială: **Abraxane, Onxol, Paclitaxel, Paxene®, Sindaxel®, Taxol**

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă reorganizarea rețelei microtubulare necesare pentru funcțiile celulare din interfază și din mitoză; de asemenea formează mănunchiuri anormale de microtubuli în timpul fazelor celulare și multipli esteri ai microtubulilor în timpul mitozei.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
Rapid	N/A	5,3-17,4 h	6-12 h

INDICAȚII

Carcinom ovarian avansat ca terapie de primă linie sau de linia a doua; când se utilizează ca terapie de primă intenție, se combină cu cisplatin.

Tratamentul adjuvant al cancerului mamar nodular administrat alternativ

cu terapie combinată ce conține doxorubicină.

Tratamentul cancerului de sân după eșecul combinației chimioterapice (inclusiv utilizarea antraciclinei dacă nu este contraindicată) pentru metastaze sau recidive în timp de 6 luni de la chimioterapia adjuvantă.

În combinație cu cisplatin pentru tratamentul de primă linie al cancerului pulmonar în afara celui cu celule mici la pacienții ce nu sunt candidați pentru intervenții chirurgicale în scop curativ sau radioterapie.

Terapie de linia a doua pentru sarcomul Kaposi asociat bolii SIDA.

CONTRAINDICAȚII

Sarcina, hipersensibilitate la paclitaxel sau alte medicamente, neutropenie < 1.500/mm³.

MOD DE PREZENTARE

Concentrat pentru soluție perfuzabilă: 6 mg/mL. Pulbere pentru suspensie perfuzabilă: 5 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PERFUZIE IV

Carcinom ovarian

Pot fi folosite următoarele scheme:

Adulți: 135 mg/m² administrat IV timp de 3 h la fiecare 3 săptămâni.

Adulți: paclitaxel, 135 mg/m², IV timp de 24 h la fiecare 3 săptămâni, urmat de cisplatin, 75 mg/m² la pacienții ce nu au urmat tratament anterior.

Adulți: paclitaxel, 135 mg/m² sau 175 mg/m², IV timp de 3 h la fiecare 3 săptămâni la cei cărora li s-a administrat chimioterapie.

Tratamentul adjuvant al cancerului mamar nodular

Adulți: 175 mg/m² administrat IV timp de 3 h la fiecare 3 săptămâni în 4 cure administrat alternativ cu terapia combinată ce conține doxorubicină.

Cancerul mamar metastatic sau recidiva acestuia în timp de 6 luni de la



terapia adjuvantă

Adulți: 175 mg/m² IV timp de 3 h la fiecare 3 săptămâni după eșecul chimioterapiei inițiale.

Carcinomul pulmonar, altul decât cel cu celule mici

135 mg/m² timp de 24 de ore urmat de cisplatin, 75 mg/m² la fiecare 3 săptămâni.

Sarcomul Kaposi asociat bolii SIDA

135 mg/m² administrat IV timp de 3 h la fiecare 3 săptămâni sau 100 mg/m² administrat IV timp de 3 h la fiecare 2 săptămâni.

SUPRADOZARE

Simptome: supresia măduvei osoase, neurotoxicitate periferică, inflamații ale mucoaselor. Inhalarea accidentală poate determina dispnee, durere toracică, senzații de arsuri oculare, și greață.

Tratament: tratați simptomatic.

EFECTE ADVERSE

CV: bradicardie, hipotensiune, modificări ECG.

GI: G&V, diaree, mucozită.

Hematologice: **neutropenie**, trombocitopenie, anemie, **hemoragii**, **infecții**.

Dermatologice: alopecie.

Musculoscheletice: artralгии, mialгии.

Neurologice: neuropatie periferică.

Sistemice: reacții de hipersensibilitate, **anafilaxie**.

PRECAUȚII

Copii, lactație, afecțiuni hepatice sau cardiovasculare, afecțiuni SNC.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Accentuează mielosupresia: *alte anti-neoplazice, radioterapie*.

Scad metabolizarea paclitaxelului: *ketoconazol, verapamil, diazepam, ciclosporină, tenoposid, etoposid, chinidina, dexametazona, vincristina, testosterone*.

Crește nivelele *doxorubicinei*.

Reducerea răspunsului imun: *vacci-*

nuri cu virusuri vii.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Investigați localizarea tumorii, terapia administrată (inclusiv agenții folosiți, dozele și durata), în special radioterapia deoarece aceasta poate facilita efectele mielosupresive ale medicamentului.

• Determinați dacă pacientul a primit acest medicament și răspunsul pe care l-a avut la el. Investigați orice reacție de hipersensibilitate severă astfel încât pacientul să nu mai fie supus tratamentului cu paclitaxel.

• Monitorizați SV, diureza, HLG, testele hepatice și renale; asigurați-vă că numărul de neutrofile este mai mare de 1.500 celule/mm³ înaintea administrării medicamentului (în cazul sarcomului Kposi asociat bolii SIDA, neutrofilele bazale > 1.000 celule/mm³ și trombocitele cel puțin 100.000 celule/mm³). Cea mai mică valoare a neutrofilelor: 11 zile; cea mai mică valoare a trombocitelor: 8-9 zile.

Testele de laborator: creșterea bilirubinei, fosfatazei alcaline, ALT, AST.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Așteptați-vă la pierderea părului; de obicei este reversibilă.

• Pot apare dureri articulare și disconfort 2-3 zile după terapie dar de obicei se remit în câteva zile.

• Anunțați orice simptom sever de G&V, febră, frisoane, dureri de gât, infecții, leziuni / sângerări anormale, sau amorteală și furnicături în picioare / degete.

• Evitați consumul de alcool, aspirină, și AINS.

• Folosiți metode contraceptive eficiente în timpul și 4 luni după terapie.

Paliferminum

Acțiune terapeutică: Factor de creștere keratinocitar
 Categorie de risc pentru sarcină: C
 Prescripție: S
 Denumire comercială: **Kepivance**

MOD DE ACȚIUNE

Legarea factorului de creștere keratinocitar poate avea ca rezultat proliferarea, diferențierea și migrarea celulelor epiteliale.

INDICAȚII

Scade incidența și durata mucozitei orale severe la pacienții cu neoplazii hematologice ce primesc tratament mielotoxic.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la proteine derivate din E. Coli sau la orice component al produsului.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru soluție injectabilă: 6,25 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

Tratament premielotoxic

Adulți: 3 doze de 60 µg/kg/zi administrate IV înaintea terapiei mielotoxice, a treia doză fiind administrată cu 24-48 h înaintea începerii terapiei mielotoxice.

Tratament postmielotoxic

Adulți: 3 doze de 60 µg/kg/zi administrate după terapia mielotoxică, cu prima doză administrată după, însă în aceeași zi cu perfuzia de celule stem hematopoietice și la cel puțin 4 zile după administrarea cea mai recentă a paliferminului.

EFFECTE ADVERSE

SNC: disestezie (hiperestezie, hipoestezie, parestezie).

CV: hipertensiune.

GI: îngroșarea mucoasei bucale sau a

limbii, modificarea culorii acestora, modificarea gustului.

Musculoscheltice: artralgie.

Dermatologice: rash, prurit, eritem.

Diverse: creșterea amilazei serice, creșterea lipazei serice, febră, edeme, durere.

PRECAUȚII

Sarcina, lactația, copiii.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Nu administrați medicamentul la mai puțin de 24 h distanță de *terapia mielotoxică*.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Medicamentul poate provoca reacții adverse la nivelul pielii sau mucoaselor (de ex. rash, edeme, mâncărimi, modificarea culorii limbii, îngroșarea acesteia, modificarea gustului). Anunțați apariția acestora.

Paliperidonum

Acțiune terapeutică: Antipsihotic
 Categorie de risc pentru sarcină: C
 Prescripție: P-RF
 Denumire comercială: **Invega**

MOD DE ACȚIUNE

Efectele antipsihotice sunt rezultatul probabil al blocării receptorilor dopaminici și serotoninici la nivelul SNC.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
24 h	4-5 zile	23 h	N/A

INDICAȚII

Tratamentul acut și de întreținere al schizofreniei.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la risperidonă, paliperidonă sau oricare alt component al produsului.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate eliberare prelungită: 3

mg, 6 mg, 9 mg, 12 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

PO

Adulți: 6 mg o dată pe zi, dimineața. Unii pacienți pot necesita doze între 3 și 12 mg/zi. Dozele de peste 6 mg/zi trebuie administrate doar după evaluarea răspunsului și cu creșterea treptată cu câte 3 mg/zi la intervale de cel puțin 5 zile. Doza maximă este de 12 mg/zi.

În insuficiența renală ușoară ($Cl_{CR} < 80$ mL/min) nu se va depăși 6 mg/zi. Pentru insuficiența renală moderată și severă ($Cl_{CR} < 50$ mL/min) nu se va depăși doza de 3 mg/zi.

EFECTE ADVERSE

CV: tahicardie, hipotensiune ortostatică, prelungirea intervalului QT, bloc cardiac, anomalii ale undei T pe ECG, bloc AV de grad I, hipertensiune arterială, aritmie sinusală, palpitații.

SNC: cefalee, somnolență, akatizie, hiperkinezie, anxietate, diskinezie, tulburări extrapiramidale, amețeli, distonie, hipertonie, tremor, astenie, fatigabilitate, parkinsonism, pirexie.

GI: greață, dispepsie, hipersecreție salivară, gură uscată, durere abdominală.

Musculoscheletice: durere lombară, durere în membre.

Respiratorii: tuse, dispnee.

Oftalmologice: tulburări de vedere.

PRECAUȚII

Sarcina și lactația, copii, afecțiunile cardiace.

Pacienții vârstnici cu psihoză în cadrul demenței au un risc crescut de mortalitate.

Utilizați cu precauție la pacienții cu risc de pneumonie de aspirație.

Poate crește nivelele prolactinei.

Poate apare sindrom neuroleptic malign cu potențial fatal. Semene și simptomele includ: alterarea statusului mental, diaforeză, hiperpirexie, ritm cardiac neregulat, puls neregulat, rigiditate musculară, tahicardie.

Poate apare hipotensiune ortostatică

asociată cu bradicardie, amețeli, sincope și tahicardie.

Poate apare diskinezie tardivă, un sindrom cu mișcări diskinetice, involuntare, potențial ireversibil. Prevalența este crescută la vârstnici, în special femei. Utilizați cea mai mică doză efecace și pentru cea mai scurtă perioadă de timp.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Utilizați cu precauție în asociație cu alcoolul sau alte medicamente ce acționează la nivelul SNC.

Medicamentele ce produc hipotensiune pot avea un efect aditiv celui al paliperidonei.

Evitați administrarea împreună cu medicamente ce prelungesc intervalul QTc cum ar fi antibiotice (gatifloxacină, moxifloxacină), antipsihotice (clorpromazina, tioridazina), antiaritmice de clasa IA (procainamida, chinidina), sau clasa III (amiodarona, sotalol).

Efectele următoarelor medicamente pot fi antagonizate de către paliperidonă: levodopa sau alți agoniști dopaminergici.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Medicamentul se poate administra cu sau fără alimente.

• Înghițiți comprimatele întregi fără a le mesteca, zdrobi sau tăia.

• Medicamentul poate provoca letargie, afectarea judecății și a capacităților cognitive. Utilizați cu precauție medicamentul atunci când conduceți autovehicule sau efectuați orice altă operație ce necesită atenție crescută.

• Ridicați-vă încet din poziția culcat și evitați schimbările bruște de poziție pentru a preveni hipotensiunea ortostatică.

• Evitați consumul de alcool pe durata tratamentului.

• Evitați activitățile fizice intense pe vreme caniculară și evitați supraîncălzirea și deshidratarea organismului.

Palivizumabum

Acțiune terapeutică: Imunoglobulină

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: S

Denumire comercială: **Synagis®**

MOD DE ACȚIUNE

Anticorp monoclonal umanizat produs prin tehnologia recombinării ADN-ului. Anticorpul are activitate neutralizantă și inhibitoare a fuziunii asupra virusului sincițial respirator (VSR), ceea ce duce la o reducere a cantității de VSR în tractul respirator inferior.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Lent	2-7 zile	18 zile	N/A

INDICAȚII

Prevenirea bolilor severe ale tractului respirator inferior ce se datorează VSR la pacienții pediatrici cu risc înalt de boală VSR.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, adulți, afecțiuni congenitale cardiace cianogene.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru soluție injectabilă: 50 mg, 100 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

DOAR IM

Prevenirea bolilor VSR

Copii: 15 mg/kg pe lună IM (de preferat pe partea anterolaterală a coapsei). Pentru calcularea dozelor lunare: [greutatea pacientului (kg) x 15 mg/kg raportat la 100 mg/mL palivizumab].

EFECTE ADVERSE

ORL: otită medie, rinită, faringită.

GI: G&V, diaree, creșterea AST.

Dermatologice: rash, reacții la locul injectării.

Respiratorii: ICRS, apnee.

Sistemic: anafilaxie.

PRECAUȚII

Sarcina, trombocitopenie, tulburări de coagulare, infecții cu VSR, afecțiuni congenitale cardiace, afecțiuni pulmonare cronice, reacții alergice sistemice.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Identificați candidații pentru terapie, cum ar fi copii prematuri născuți la 35 de săptămâni sau mai puțin, fără displazie bronhopulmonară și cei cu displazie bronhopulmonară ce au necesitat intervenție pentru VSR în ultimele 6 luni.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Tratamentul constă în injecții lunare în funcție de masa corporală, în timpul sezonului VSR. În emisfera nordică, sezonul VSR începe de obicei în noiembrie și durează până la sfârșitul lui aprilie, dar poate începe mai devreme sau se poate sfârși mai târziu în unele locuri.

• Protejați copilul de expunerea la infecții în timpul terapiei; limitați vizitatorii, este necesar ca medicii să poarte măști și mănuși, evitați persoanele cu infecții.

• Poate apare ICRS, curgerea nasului, infecții ale urechilor, rash sau durere la locul injectării; anunțați febra, alte infecții și dificultatea respiratorie.

Palonosetronum

Acțiune terapeutică: Antiemetic

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Aloxi**

MOD DE ACȚIUNE

Previne G&V prin blocarea acțiunii serotoninei, la nivel periferic, central și în intestinul subțire la nivelul receptorului 5-HT₃.

INDICAȚII

Prevenirea G&V asociate chimioterapiei în neoplazii.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la medicament.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 250 µg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE
IV

Adulți: 0,25 mg în doză unică timp de 30 sec, cu ½ h înaintea chimioterapiei. Se administrează maxim 25 mg IV într-o săptămână.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, amețeli, letargie, fatigabilitate, insomnie.

GI: diaree, constipație, durere abdominală.

Diverse: slăbiciune, hiperkaliemie, anxietate, rash, bronhospasm, artralгии, febră, retenție urinară.

PRECAUȚII

Sarcina, lactația, copii, vârstnici, prelungirea intervalului QT sau a altor intervale pe ECG.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Anunțați apariția diareei, constipației, rashului, tulburărilor respiratorii, disconfortul la locul de injectare.

Pancreatinum

Acțiune terapeutică: Enzimă digestivă

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: OTC

Denumire comercială: **Digestal, Festal, Kreon, Mezymb Forte, Pangrol, Pazcebil, Panzytrat, Triferment, Zymogen, Zymogen Forte**

MOD DE ACȚIUNE

Este o enzimă pancreatică necesară digestiei.

INDICAȚII

Secreție pancreatică exocrină insuficientă, fibroză chistică.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la proteinele de porc, afecțiuni pancreatice cronice.

MOD DE PREZENTARE

Comprimat filmat: 125 mg. Comprimat filmat gastrorezistent: 275 mg, . Drajeuri. Drajeuri gastrorezistente. Capsule. Capsule gastrorezistente: 150 mg, 300 mg, 400 mg. Capsule cu minicomprimat gastrorezistent: 153,5 mg, 356,1 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE
PO

În general se iau la începutul mesei 1-2 comprimate, în funcție de natura alimentelor ingerate precum și a gradului cunoscut de insuficiență pancreatică. La nevoie se mai pot administra 2-4 comprimate în timpul mesei.

Dozarea pentru copii este numai de competența medicului.

EFECTE ADVERSE

GI: anorexie, G&V, diaree, glosită, dureri anale, dureri la nivelul cavității bucale.

GU: hiperuricemie.

Dermatologice: rash, hipersensibilitate.

PRECAUȚII

Sarcina, lactația, ileus, constricție esofagiană, boală Crohn.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Absorbție redusă: cimetidina, antiacide, fier oral.

Scade efectele: acarbose, miglitol.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Evaluați diureza; observați creșterea acesteia.

• Monitorizați azotemia, TP, calciul pe durata terapiei.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Medicamentul se administrează în-

inte de masă cu puțin lichid.

Pancuronii bromidum

Acțiune terapeutică: Blocant neuromuscular

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: S

Denumire comercială: **Pancuronium Injection BP, Pavulon**

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă transmiterea impulsurilor nervoase prin legarea de receptorii colinergici, antagonizând acțiunea acetilcolinei. Este de cinci ori mai potent decât d-tubocurarina. Agenții anticolinesterazici au efecte reversibile. Are activitate vagolitică deși nu determină de obicei eliberarea de histamină.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
30-45 s	2-3 min	2 h	60 min

INDICAȚII

Adjuvant al anesteziei pentru producerea relaxării mușchilor scheletici.

Facilitarea intubării oro-traheale.

Facilitarea controlului pacienților ce sunt supuși ventilației mecanice.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la ionul bromură.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 4 mg/2 mL, 2 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

DOAR IV

Relaxare musculară în timpul anesteziei

Adulți și copii cu vârsta peste 1 lună, inițial: 0,04-0,1 mg/kg. Doze adiționale de 0,01 mg/kg pot fi administrate la nevoie (de obicei la fiecare 20-60 min).

Nou-născuți: administrați prima dată o doză de testare de 0,02 mg/kg pentru a determina responsivitatea.

Intubare oro-traheală

0,06-0,1 mg/kg în bolus. Se poate face intubarea după 2-3 minute.

EFECTE ADVERSE

CV: bradicardie, tahicardie, creșterea sau scăderea TA, **extrasistole ventriculare**.

ORL: creșterea cantității de secreții.

Dermatologice: rash, flush, prurit, urticarie, transpirații, salivă.

Musculoscheletice: slăbiciune până la **relaxare prelungită a musculaturii scheletice**.

Respiratorii: **apnee prelungită, bronhospasm, cianoză, depresie respiratorie**.

Sistemice: **anafilaxie**.

PRECAUȚII

Sarcina, afecțiuni renale sau cardiace, lactația, copii < 2 ani, dezechilibre electrolitice, deshidratare, afecțiuni neuromusculare, respiratorii.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Accentuează blocarea neuromusculară: *aminoglicozide, clindamicina, enfluran, izofluran, lincomicina, litiu, anestezice locale, analgezice opioide, polimixine, chinidina, tiazidice*.

Aritmii: *teofilina*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Medicamentul trebuie folosit doar pe termen scurt și într-un mediu monitorizat continuu. Asigurați suportul respirator.

• Monitorizați și înregistrați SV, ECG și diureza. Medicamentul poate determina stimulare vagală cu rezultate ca bradicardie, hipotensiune și aritmii cardiace.

P

Panitumumabum

Acțiune terapeutică: Anticorp monoclonal

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: S

Denumire comercială: **Vectibix**

MOD DE ACȚIUNE

Se leagă specific de receptorii factorului de creștere epidermal atât în celulele normale cât și în cele tumorale și inhibă competitiv legarea liganzilor de factorul de creștere epidermal ce duce la inhibarea creșterii celulare, inducerea apoptozei, scăderea citokinelor proinflamatorii și producția factorului de creștere vascular.

INDICAȚII

Tratamentul carcinomului colorectal metastatic cu exprimarea receptorilor EGF (factor de creștere epidermal) ce nu a răpsuns adecvat la chimioterapice ce conțin fluoropirimidină, oxaliplatin sau irinotecan.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitatea la substanța activă sau la oricare dintre componentele produsului.

MOD DE PREZENTARE

Concentrat pentru soluție perfuzabilă: 20 mg/mL.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

IV

Adulți: 6 mg/kg în perfuzie cu durata de 60 de minute la fiecare 14 zile. Dozele mai mari de 1000 mg se administrează în perfuzie cu durata de 90 de minute.

EFECTE ADVERSE

SNC: fatigabilitate.

Dermatologice: eritem, dermatită acneiformă, prurit, paronichie, exfoliere cutanată, rash, fisuri cutanate, acnee, uscarea pielii.

GI: durere abdominală, greață, constipație, diaree, vărsături, stomatită, inflamația mucoaselor.

Metabolice: hipomagnezemie, edeme periferice.

Oftalmice: creșterea genelor, conjunctivită, hiperemie oculară, lacrimație excesivă, iritația ochilor.

Respiratorii: tuse.

Altele: deteriorare generală.

PRECAUȚII

Sarcina și lactația, copii.

Efectele adverse dermatologice severe pot fi complicate de către infecții, inclusiv sepsis, deces prin sepsis și abcese ce necesită incizie și drenaj. La aproximativ 1% dintre pacienți pot apare reacții severe la perfuzare inclusiv reacții anafilactice, bronhospasm, frisoane, febră și hipotensiune.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Nu au fost suficient investigate.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Monitorizați periodic apariția hipomagnezemiei și a hipocalcemiei consecutive, pe durata tratamentului și timp de 8 săptămâni după aceea.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Anunțați medicului orice modificare a tegumentelor, reacții adverse oculare sau dificultatea la respirație.

• Este necesară monitorizarea periodică a nivelurilor electroliților în sânge.

Pantoprazolum

Acțiune terapeutică: Inhibitor de pompă de protoni

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Controloc**

MOD DE ACȚIUNE

Inhibitor de pompă de protoni ce inhibă stadiul final al producției gastrice de acid. Are ca rezultat inhibiția atât a nivelurilor bazale cât și a celor stimulate

de secreție gastrică acidă, indiferent de stimul. Durată mai mare de 24 de ore datorită legării de ATP-ază. Cresc nivelele de gastrină.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
PO	1 h	3-5 h	1,5 h	N/A
IV	Rapid			

INDICAȚII

PO

Tratamentul pe termen scurt (până la 8 săptămâni) al esofagitei erozive asociată BRGE; poate fi prescrisă o a doua cură de 8 săptămâni pentru cei la care nu s-a obținut vindecarea după primele 8 săptămâni de terapie.

Întreținerea vindecării esofagitei erozive și reducerea recidivelor simptomelor de arsură retrosternală din timpul zilei și nopții la cei cu BRGE.

Boli hipersecretante, inclusiv sindromul Zollinger-Ellison.

IV

Tratamentul pe termen scurt (7-10 zile) al BRGE asociată unui istoric de esofagită erozivă (ca terapie alternativă la administrarea PO la cei ce nu pot continua medicația PO).

Boli hipersecretante, inclusiv sindromul Zollinger-Ellison.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate.

MOD DE PREZENTARE

Comprimat gastrorezistente: 20 mg, 40 mg. Liofilizat pentru soluție injectabilă: 40 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE GASTROREZISTENTE

Esofagită erozivă

Adulți: 40 mg o dată pe zi timp de până la 8 săptămâni; poate fi luată în considerare o a doua cură de 8 săptămâni.

Tratamentul de întreținere al esofa-

gitei erozive

Adulți: 40 mg o dată pe zi.

Boli hipersecretante

Adulți, inițial: 40 mg de 2 ori/zi. Ajustați dozele după nevoie; pot fi administrate până 240 mg/zi, la nevoie. Tratamentul, în unele cazuri a fost continuat și peste 2 ani.

IV

Esofagită erozivă

Adulți: 40 mg o dată pe zi timp de 7-10 zile.

Boli hipersecretante

Adulți: 80 mg la fiecare 12 h. Dozele mai mari de 240 mg sau administrate timp de mai mult de 6 zile nu au fost evaluate.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, insomnie.

GI: diaree, durere abdominală, flatulențe.

Dermatologice: rash.

Metabolice: hiperglicemie.

PRECAUȚII

Sarcina, lactația, copii.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc nivelele serice de pantoprazol: *diazepam, fenitoina, flurazepam, triazolam, claritromicina*.

Risc crescut de hemoragii: *warfari-na*.

Pot reduce absorbția: *sucralfat*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați examenele abdominale, respirația uremică, sau investigațiile endoscopice dacă le aveți la dispoziție.
- Evaluați testele funcționale hepatice; se poate reduce doza, administrându-se la două zile în cazul disfuncțiilor pentru a preveni acumularea de medicament.

• Evaluați fiecare medicament prescris pentru a vă asigura că nu există interacțiuni nefavorabile.

Testele de laborator: cresc SGOT, creatinina. Hiperlipemie, hiperglicemie,



hipercolesterolemie, hiperuricemie.
Teste hepatice modificate.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Luați după prescripție. Nu tăiați, striviți sau mestecați comprimatele gastrorezistente; înghițiți-le întregi.
- Se poate administra asociat sau nu cu mesele.
- Administrarea de antiacide nu influențează efectul.
- Anunțați efectele adverse neobișnuite, agravarea S&S, sau lipsa răspunsului, și respectați programările pentru control.

Papaverini hydrochloridum

Acțiune terapeutică: Vasodilatator periferic

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-6L (comprimate), P-RF (soluție injectabilă)

Denumire comercială: Clorhidrat de papverină, Papaverină

MOD DE ACȚIUNE

Are efect spasmolitic direct asupra mușchiului neted. Aceste efect se observă în sistemul vascular, mușchiul bronșic, și în tractul GI, biliar și urinar. Dozele mari produc sedare SNC și somnolență. Poate avea de asemenea efect vasodilatator direct asupra vaselor cerebrale pe măsură ce crește fluxul sanguin cerebral și scade rezistența vasculară cerebrală. Scade conducerea cardiacă și excitabilitatea și prelungește perioada refractară miocardică.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
N/A	1-2 h	0,5-2 h	N/A

INDICAȚII

Ameliorarea ischemiei cerebrale și periferice asociată spasmului arterial

și ischemiei miocardice complicate de aritmii.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, bloc AV complet.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 50 mg, 100 mg. Soluție injectabilă: 40 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO, PARENTERAL

Ischemie. 150 mg la fiecare 12 h. Poate fi crescută la 159 mg la fiecare 8 h sau 300 mg la fiecare 12 h în cazurile dificile.

SUPRADOZARE

Atât intoxicația acută cât și cea cronică pot surveni în urma folosirii papaverinei. Simptomele sunt o exacerbare a efectelor adverse.

Simptome (intoxicație acută): nistagmus, diplopie, letargie, slăbiciune, lipsa coordonării, comă, cianoză, depresie respiratorie.

Tratament (intoxicație acută): întârzierea absorbției prin administrarea de apă plată, lapte, sau cărbune activat urmat de lavaj gastric sau inducerea vomiei și apoi administrarea unui laxativ. Menținerea TA și luarea măsurilor necesare pentru tratamentul depresiei respiratorii și comei. Hemodializa este eficientă.

Simptome (intoxicație cronică): ataxie, tulburarea vederii, letargie, anxietate, cefalee, discomfort GI, depresie, urticarie, erupții maculare eritematoase, discrazie sanguină, hipotensiune.

Tratament (intoxicație cronică): întrerupeți medicația. Monitorizați și tratați discrazia sanguină. Asigurați tratamentul simptomatic. Tratați hipotensiunea cu lichide administrate IV, ridicarea picioarelor, și vasopresori cu efect inotropic.

EFFECTE ADVERSE

CV: hipertensiune, creșterea AV și am-

plitudinea respirațiilor. Dozele mari pot deprima nodul A-V și conducerea intraventriculară, cauzând aritmii severe.

GI: anorexie, discomfort abdominal, constipație sau diaree, xerostomie și gât uscat.

SNC: cefalee, letargie, sedare, vertij.

Diverse: prurit, rash cutanat, hepatită cronică, hipersensibilitatea hepatică, icter, eozinofilie.

PRECAUȚII

Siguranța utilizării în timpul lactației sau la copii nu a fost stabilită.

Folosiți cu precauție extremă în insuficiența coronară și glaucom.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Hipotensiune adițională: *diazoxid IV*.

Scăderea efectelor levodopa prin blocarea areceptorilor dopaminergici: *levodopa*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigați orice disfuncție cardiacă; monitorizați SV, ECG și testele hepatice.
- Observați statusul mental; evaluați fiecare extremitate a corpului în ceea ce privește culoarea, temperatura și pulsul.

Testele de laborator: creșterea AST, ALT, și a bilirubinei.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Luați odată cu masa sau cu lapte pentru a minimiza discomfortul abdominal.
- Nu zdrobiți sau mestecați capsulele cu eliberare lentă – înghițiți-le întregi.
- Nu efectuați activități ce necesită atenție sporită până după dispariția efectelor medicamentului; poate determina amețeli sau letargie.
- Evitați alcoolul (poate accentua amețelile).
- Evitați produsele tabagice; nicotina provoacă vasospasm.

- Anunțați lipsa de răspuns sau agravarea S&S.

Paracetamol

Acțiune terapeutică: Analgezic non-narcotic

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: OTC/S

Denumire comercială: **Adol Sirop, Apap, Calpol®, Dafalgan, Daleron®, Defebryl, Efferalgan, Efferalgan Pediatric, N-Paracetamol, Panadol®, Panadol Baby, Panadol Rapide, Paracetamol, Paracetamol Extra Fort, Paracetamol pentru copii, Paracetol, Paralen, Paramidol, Perfalgan, Sanador**

MOD DE ACȚIUNE

Scade febra prin efect hipotalamic, inhibă acțiunea medicamentelor piretice acționând asupra centrilor termoreglatori și poate stopa durerea prin inhibarea sintezei prostaglandinelor SNC; totuși, datorită efectelor minime asupra sintezei prostaglandinelor periferice acetaminofenul nu are efecte antiinflamatorii sau uricozurice. Nu are efecte anticoagulante și nu produce ulceratii ale tractului GI. Efectele anti-piretice și analgezice sunt comparabile cu cele ale aspirinei.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durață
Variabil	0,5-2 h	1-3 h	N/A

INDICAȚII

Controlul cefaleei, otalgii, dismenoreei, mialgii, artralgiilor, dureri de dinți, musculoscheletice, artritei.

Reducerea febrei în infecții bacteriene și virale.

Substituent pentru aspirină în cazul afecțiunilor GI superioare, alergiilor la

aspirină, tulburări de coagulare, pacienților aflați sub tratament cu anticoagulante.

CONTRAINDICAȚII

Insuficiență renală, anemii, intoleranță la tartrazină.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 500 mg, 1 g; Comprimate efervescente: 1000 mg, 500 mg; Comprimate masticabile: 80 mg; Sirop: 120 mg/5 mL; Suspensie orală: 120 mg/5 mL, 250 mg/5 mL, 80 mg/0,8 mL; Soluție orală: 2,4%, 3%, 120 mg/5 mL; Supozitoare: 80 mg, 125 mg, 150 mg, 250 mg, 500 mg; Soluție perfuzabilă: 10 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE, COMPRIMATE MASTICABILE, SIROP, SUSPENSII ORALE, SOLUȚII ORALE, COMPRIMATE EFERVESCENTE

Analgezic, antipiretic

Adulți: 325-650 mg, la fiecare 4 h; dozele pot crește până la un maxim de 1 g 4/zi.

Copii: doze administrate de 4-5 ori pe zi. Până la 3 luni: 40 mg/doză; 4-11 luni: 80 mg/doză; 1-2 ani: 120 mg/doză; 2-3 ani: 160 mg/doză; 4-5 ani: 240 mg/doză; 6-8 ani: 320 mg/doză; 9-10 ani: 400 mg/doză; 11 ani: 480 mg/doză; 12-14 ani: 640 mg/doză. Peste 14 ani: 650 mg/doză. Doze alternative pediatrice: 10-15 mg/kg la fiecare 4 h.

SUPOZITOARE

Analgezic, antipiretic

Adulți: 650 mg la fiecare 4 h, a nu se depăși 4 g/zi pe o durată mai mare de 10 zile. Pacienți în terapie pe termen lung nu trebuie să depășească 2.6 g/zi.

Copii: 3-11 luni: 80 mg la fiecare 6 h; 1-3 ani: 80 mg la fiecare 4 h. 3-6 ani: 120-125 mg la fiecare 4-6 h, fără a depăși 720 mg/24 h; 6-12 ani: 325 mg la fiecare 4-6 h, fără a depăși 2.6 g/24 h.

SUPRADOZAREA

Simptome: În prima fază pot să nu apară simptome specifice. În mai puțin de 24 h: G&V, diaforeză, anorexie, letargie, confuzie, aritmie cardiacă, TA scăzută, icter, insuficiență renală și hepatică acută. În primele 24-48 h are loc creșterea AST, ALT, bilirubinei, nivelelor TP. După 72-96 h se înregistrează vârful hepatotoxicității cu posibilitatea decesului datorat necrozei hepatice.

Tratament: inițial, inducerea emezei, spălături gastrice, carbune activat. N-acetilcisteina administrată oral previne sau reduce leziunile hepatice prin inactivarea metaboliților acetaminofenului ce determină toxicitate hepatică.

EFFECTE ADVERSE

SNC: stimulare, amețeli.

GI: G&V, hepatotoxicitate.

GU: insuficiență renală (doze mari).

Hematologic: leucopenie, neutropenie, anemie hemolitică (uz prelungit), trombocitopenie, pancitopenie.

Sistemic: rash, urticarie, hipersensibilitate.

PRECAUȚII

Sarcină, anemie, afecțiuni hepatice sau renale, alcoolism cronic, vârstnici, lactația.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scad efectul și cresc hepatotoxicitatea: *barbiturice, alcool, carbamazepină, hidantoine, rifampicină, rifabutin, izoniazidă, diflunisal, sulfonpirazonă*.

Hipoprotrombinemie: *warfarină*.

Supresia măduvei osoase: *zidovudină*.

Scăderea absorbției: *colestipol, colestiramină*.

Reacții adverse renale: *AINS, salicilați*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Pentru tratamentul pe termen lung monitorizați HLG și testele funcțio-

nale renale și hepatice. Verificați urina pentru a depista hemoragiile oculte, și albumina pentru a evalua prezența nefritei.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- A nu se combina mai multe produse ce contin acetaminofen. Luați medicamentul după ce ați mâncat sau ați consumat lapte pentru a evita tulburările la nivelul tractului GI.
- Coloratia albastruie a mucoaselor sau a unghiilor precum și dispneea, vertijul, durerile de cap sau senzația de slăbiciune cer atenție imediată.
- Acordați atenție palorii, senzației de slăbiciune și palpitațiilor; sunt S&S ale anemiei hemolitice.
- Dispneea, pulsul slab sau rapid; extremitățile reci; hemoragiile și leziunile spontane, durerile de gât sau starea de rău; temperatura corporală sub normal, pot fi semnele unei intoxicații cronice; trebuie anunțat medicul.
- Durerile abdominale, icterul cutant și scleral, urina închisă la culoare, pruritul, sau scaunele negre, pot indica toxicitatea hepatică.
- Fenacetinul, principalul metabolit activ, poate determina colorarea urinei în brun închis.
- Calmantele pentru dureri de cap și dureri minore în general, ce contin salicilați, acetaminofen și cofeina pot să nu fie mai eficiente decât aspirina.
- Orice durere de cauza necunoscută, sau febră care persistă mai mult de 3-5 zile necesită o evaluare medicală.
- Evitați consumul de alcool întrucât poate provoca toxicitate. Nu trebuie consumat cu regularitate de către pacienții cu orice afecțiune a ficatului.

Parafinum liquidum

Acțiune terapeutică: Laxativ

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: OTC

Denumire comercială: **Paragel**

INDICAȚII

Constipație cronică, în special la persoanele cu hemoroizi sau alte boli recto-anale.

CONTRAINDICAȚII

Ocluzie intestinală.

MOD DE PREZENTARE

Gel: 809 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

PO

Adulți: 1-3 linguri pe zi. Copii până la 2 ani: 1/2 linguriță, de două ori pe zi. Copii între 2-4 ani: 1-2 lingurițe pe zi. Copii peste 4 ani: 3-4 lingurițe pe zi.

EFECTE ADVERSE

Rar: lipopneumonii, la persoanele în vârstă.

Sistemice: reacție de granulomatoză hepatosplenică, limfoglandulară și iritații perianale.

PRECAUȚII

Absorbția vitaminelor liposolubile poate să scadă în timpul unei administrări prelungite (peste două săptămâni).

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Este preferabil a se administra pe stomacul gol, seara.
- A se evita utilizarea îndelungată.



Parathyroid hormone

Acțiune terapeutică: Hormon paratiroidian
 Categorie de risc pentru sarcină: N/A
 Prescripție: P-RF
 Denumire comercială: **Preotact**

INDICAȚII

Tratamentul osteoporozei la femeile la menopauză cu risc crescut de fracturi.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la medicament, pacienți care au făcut anterior rafioteapie, hipercalcemie sau alte tulburări în metabolismul fosfo-calcic, afecțiuni metabolice altele decât osteoporoza primară (inclusiv hiperparatiroidism, boala Paget osoasă), creșterea inexplicabilă a fosfatazei alcaline osoase, insuficiență renală sau hepatică severă.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere + solvent pentru soluție injectabilă: 100 µg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

Adulți: 100 µg administrat o dată/zi sub formă de injecție SC în abdomen. Datele susțin continuarea tratamentului până la 24 de luni.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, amețeli, disgeuzie, parosmie.

CV: palpitații.

GI: G&V, constipație, dispepsie, diaree, durere abdominală.

GU: hipercalcemie, creșterea raportului calciu / creatinină în urină, creșterea calciuriei.

Metabolice: hipercalcemie, hipercalcemie, creșterea fosfatazei alcaline, creșterea acidului uric sanguin.

Musculoscheltice: crampe musculare, dureri ale extremităților, dureri lom-

bare.

Locale: eritem local, iritație la locul de injectare.

Sistemice: fatigabilitate, astenie.

PRECAUȚII

Hipercalcemie, hipercalcemie, litiaza urinară.

În tratamentul pe termen lung poate crește incidența osteosacomului.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Poate favoriza toxicitatea digitalică dacă apare hipercalcemie la asocierea cu *glicozide cardiace*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• S-a observat creștere calciului seric. Monitorizați nivelele calciului urinar și seric la 1,3 și 6 luni de terapie. Calcemia atinge un maxim între 6 și 8 ore de la administrare și ar trebui să revină la normal la 20-24 de ore după administrare. De aceea probele de sânge pentru analiza calcemiei trebuie luate după cel puțin 20 de ore de la ultima injecție.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Atunci când introduceți cartușul de Preotact în pen, pulberea și solventul se vor amesteca. Soluția este apoi gata pentru injectare în abdomen (sub piele).

• Injectarea se va face imediat după ce ați luat penul din frigider și puneți-l la loc imediat după utilizare.

• Nu scoateți niciodată cartușul din pen pe durata utilizării acestuia.

• Nu agitați penul deoarece poate distruge substanța activă.

• Utilizați un nou ac pentru injectare de fiecare dată și aruncați-l imediat după utilizare.

• Nu depozitați penul cu acul atașat acestuia.

Parecoxibum

Acțiune terapeutică: Coxibi
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Dynastat**

INDICAȚII

Tratamentul durerilor postoperator.

CONTRAINDICAȚII

Rinită, edem angioneurotic, insuficiență hepatică sau cardiacă severă, ulcer.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru soluție injectabilă: 20 mg, 40 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

40 mg IV în bolus apoi 20 – 40 mg la 8 ore.

EFECTE ADVERSE

Ocazionale: HTA, hTA, edeme, prurit, oligurie, insomnii.

Paricalcitolum

Acțiune terapeutică: Analog al vitaminei D
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: S
Denumire comercială: **Zemplar**

INDICAȚII

Hiperparatiroidism în insuficiența renală cronică.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, hipercalcemie.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 5 µg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IV

Adulți: 0,04-0,1 µg/kg (2,8-7 µg) în bolus o dată la două zile pe durata dializei. Se poate crește doza cu 2-4 µg la fiecare 2-4 săptămâni până când se

atinge nivelul țintă de parathormon (1,5-3 ori limita superioară a normăului).

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli.

CV: palpitații.

GI: G&V, anorexie, xerostomie.

Altele: pneumonie, edeme, frisoane, febră, gripă, sepsis.

PRECAUȚII

Sarcina, afecțiunile cardiovasculare, calculi renali, vârstnici, lactația, copii.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Toxicitate digitalică: *digitalice*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați nevelele calciului, fosfatului de două ori pe săptămână pe durata inițială a terapiei.
- După ce se stabilește doza, monitorizați nivelele calciului și fosfatului o dată pe lună.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Anunțați apariția slăbiciunii, letargiei, cefaleei, anorexiei, pierderii ponderale, G&V, palpitațiilor.

Paroxetinum

Acțiune terapeutică: Antidepresiv
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Als-Paroxetin, Arketis, Paluxetil, Paroxat, Paroxetin, Paxetin, Rexetin, Seroxat**

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă recaptarea neuronală de serotonină dar nu și cea de neorepinefrină sau dopamină.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
Lent	N/A	24 h	N/A

P

INDICAȚII

Tratamentul episoadelor depresive majore.

Tulburările de panică cu sau fără agorafobie.

Tulburări obsesiv-compulsive.

Tulburări anxioase sociale.

Tulburări anxioase generalizate; până la 24 săptămâni pentru terapia de întreținere.

Stress post-traumatic.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, administrarea IMAO, consumul de alcool.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Tulburări depresive majore

Adulți, inițial: 20 mg/zi, de obicei administrate într-o singură doză dimineața. Unii pacienți ce nu răspund la dozele de 20 mg pot beneficia de creșterea dozei cu câte 10 mg/zi până la o doză maximă de 50 mg/zi. Modificați dozele la intervale de cel puțin o săptămână.

Întreținere: doze medii de aproximativ 30 mg/zi.

Tulburări de panică

Adulți, inițial: 10 mg/zi de obicei administrate dimineața; apoi, creșteți cu câte 10 mg/zi în fiecare săptămână până la o doză de 40 mg/zi (între 10-60 mg/zi). Doza maximă zilnică: 60 mg.

Tulburări obsesiv-compulsive

Adulți, inițial: 20 mg/zi; apoi, creșteți cu câte 10 mg/zi la interval de 1 săptămână până se ajunge la o doză de 40 mg/zi (între 20-60 mg/zi). Doza zilnică maximă: 60 mg.

Tulburări anxioase sociale

Adulți, inițial: 20 mg/zi, administrate într-o singură doză cu sau fără

alimente, de obicei dimineața. Dozele variază între 20-60 mg/zi.

Tulburări anxioase generalizate

Adulți, inițial: 20 mg/zi administrate într-o singură doză cu sau fără alimente, de obicei dimineața. Dozele variază între 20-50 mg/zi. Modificați dozele crescând cu 10 mg/zi la interval de o săptămână sau mai mult. Dozele mai mari de 20 mg/zi nu aduc un beneficiu suplimentar.

Stress posttraumatic

Adulți, inițial: 20 mg/zi administrat în doză unică cu sau fără alimente. Dozele variază de obicei între 20-50 mg/zi. Dacă este nevoie, se poate crește doza cu 10 mg/zi la interval de o săptămână.

Cefalee

10-50 mg/zi.

Neuropatie diabetică

10-60 mg/zi

Ejaculare prematură la bărbați

20 mg/zi.

SUPRADOZARE

Simptome: G&V, letargie, tahicardie sinusală, pupile dilatate.

Tratament: stabiliți și mențineți o cale aeriană. Asigurați oxigenarea adecvată și ventilația. Inducerea emezei, lavajului sau a ambelor; în urma evacuării, poate fi administrat 20-30 g cărbune activat la fiecare h în timpul primelor 24-48 h după ingestie. Înregistrați ECG-ul și monitorizați funcția cardiacă dacă există semne de anomalii. Asigurați îngrijirea suportivă cu monitorizarea SV.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, nervozitate, insomnie, letargie, anxietate, tremor, amețeli, fatigabilitate, sedare, vise anormale, agitație, apatie, euforie, halucinații, iluzii, psihoze.

CV: vasodilatație, hipotensiune posturală, palpitații.

Oftalmice: tulburări de vedere.

GI: G&V, diaree, xerostomie, dispepsie, constipație, crampe, modificări ale gustului, flatulență, scăderea apetitului.

GU: dismenoree, scăderea libidoului, poliurie, ITU, amenoree, cistită, impotență, ejaculare anormală.

Dermatologice: transpirații, rash.

Musculoscheletice: durere, artrită, mialgii, miopatii, miastenii.

Respiratorii: infecții, faringită, congestie nazală, cefalee sinusală, sinuzită, tuse, dispnee.

Sistemic: astenie, febră.

PRECAUȚII

Sarcina, lactația, copii, vârstnici, istoric de convulsii, pacienți cu istoric de manie, afecțiuni hepatice sau renale.

La întreruperea terapiei, scadeți doza în trepte. Încetarea bruscă poate determina amețeli, perturbări senzoriale, agitație, anxietate, greață și transpirații.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Risc de hemoragii: *warfarina*.

Nu administrați în asociație cu *IMAO*, *tioridazină*; pot apare reacții potențial fatale.

Nivele plasmatice crescute de paroxetină: *cimetidina*.

Agitație accentuată: *L-triptofan*.

Scad nivelele paroxetinei: *fenobarbital* și *fenitoina*.

Efecte adverse crescute: *medicamente ce se leagă puternic de proteine plasmatice*.

Poate reduce nivelele *digoxinului*.

Poate crește nivelele *teofilinei*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Investigați comportamentul maniacal, tulburări ale statusului metabolic sau hemodinamic, sau convulsiile.

• Evaluați medicamentele prescrise pentru a vă asigura că nu interacționează nefavorabil.

• Monitorizați greutatea, SV, ECG, electroliții, HLG, testele hepatice și renale; observați orice disfuncție.

• Monitorizați îndeaproape copii născuți din mame ce au luat paroxetină în timpul sarcinii datorită posibilității apariției simptomelor de abstenență.

• În timpul tratamentului supradozării luați întotdeauna în calcul posibilitatea implicării mai multor medicamente.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Poate fi administrat cu sau fără alimente.

• Luați doar după prescripție. Prescripțiile pot indica doze mici pentru a asigura complianța și a descuraja supradozarea.

• Pot trece până la 4 săptămâni până la apariția efectelor terapeutice.

• Nu efectuați activități ce necesită atenție sporită până după trecerea efectelor medicamentului.

• Evitați consumul de alcool și alte medicamente fără prescripția medicului.

• Anunțați scăderea / creșterea ponderală excesivă și adaptați dieta/exercițiile pentru a compensa.

• Anunțați medicul dacă se suspectează sau se dorește sarcina.

• Anunțați orice gânduri de suicid sau idee de suicidă crescută.

• Sfătuiți familia să nu lase indivizii cu depresie severă singuri; posibilitatea unei tentative de suicid este consecutivă depresiei și poate persista până când se observă remisia semnificativă.



Pefloxacinum

Acțiune terapeutică: Chimioterapic

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Abaktal,**

Pefloxacin

INDICAȚII

Infecții cauzate de bacterii sensibile la pefloxacină: ale aparatului urinar; ale căilor respiratorii; ale nasului, gâtului și urechilor; ale aparatului genital; ale

stomacului și căilor hepatobiliare; ale oaselor și articulațiilor; ale pielii; septicemii și endocardite; ale meningelor.

CONTRAINDICAȚII

Pacienți hipersensibili la chinolone, copiii sub 15 ani, gravidele și mamele care alăptează, precum și la cei ce prezintă carențe de glucozo-6-fosfat-dehidrogenază.

MOD DE PREZENTARE

Comprimat filmat: 400 mg. Concentrat pentru soluție perfuzabilă: 400 mg/5 mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO, IV, INTRAPERITONEAL

Doza medie de pefloxacină pentru adulți și copii peste 15 ani este de 800 de mg pe zi, indiferent dacă medicamentul se administrează oral sau parenteral.

În cazul administrării orale se vor lua câte 2 tablete pe zi: una dimineața, după micul dejun și a doua seara, după cină.

Administrarea parenterală se va face intravenos, sub formă de perfuzie sau intraperitoneal, într-un interval de o oră, și anume de două ori pe zi, dimineața și seara. În cazul infecțiilor grave se poate începe cu doze de 800 mg. Pacienților prezentând boli ale ficatului li se vor administra, într-un interval de o oră, 8 mg/kg sub formă de perfuzie.

EFECTE ADVERSE

Ocazionale: tulburări digestive, mialgii sau artralгии, hipersensibilitate la lumină, tulburări neurologice (dureri de cap, amețeală), trombocitopenie (la doze mai mari de 1600 de mg pe zi).

PRECAUȚII

Întrucât există riscul producerii unei reacții fotosensibile, este de dorit ca în timpul terapiei să fie total evitată expunerea la ultraviolete.

În cazul bolnavilor care prezintă tulburări grave ale funcției hepatice trebuie adaptată doza.

Pegaptanibum sodicum

Acțiune terapeutică: Agent oftalmologic

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: S

Denumire comercială: **Macugen**

MOD DE ACȚIUNE

Medicamentul se leagă de endoteliul de creștere vascular inhibând angiogeneza.

INDICAȚII

Tratamentului degenerării maculare neovasculare datorate vârstei. Poate fi utilizat în combinație cu terapia fotodinamică.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, infecții perioculare.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 0,3 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

INTRAVITROS

Adulți: 0,3 mg în injecție intravitroasă la fiecare 6 săptămâni.

EFECTE ADVERSE

Oftalmice: inflamația camerei anterioare, tulburări de vedere, hemoragie conjunctivală, edem cornean, cataractă, scurgeri oculare, dureri oculare, creșterea presiunii intraoculare, keratită punctiformă, reducerea acuității vizuale, opacități vitroase, blefarită, conjunctivită, fotofobie, decolare de retină, cataractă traumatică iatrogenă.

PRECAUȚII

Sarcina, afecțiuni oculare inflamatorii, hipertensiune oculară.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Evaluați periodic acuitatea vizuală, presiunea intraoculară, apariția infec-

țiilor, endoftalmia. Evaluați perfuzarea nervului optic imediat după injectare, tonometria la ½ h după injectare și biOMICROPSIA la 2-7 zile după injecție.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Anunțați apariția inflamației, hemoragiilor, scurgerilor la nivel ocular, tulburările de vedere.

Pegfilgrastimum

Acțiune terapeutică: Agent hematopoietic

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: S

Denumire comercială: **Neulasta, Neupopeg**

MOD DE ACȚIUNE

Stimulează proliferarea și diferențierea neutrofilelor.

INDICAȚII

Reducerea duratei neutropeniei și a incidenței neutropeniei febrile la pacienții tratați cu chimioterapie citotoxică pentru boli maligne (cu excepția leucemiei mieloid cronice și a sindroamelor mielodisplazice).

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la proteine derivate de *E. Coli* sau la medicament.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 10 mg/mL.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

SC

Adulți: 6 mg administrat o dată pe durata ciclului chimioterapic.

EFECTE ADVERSE

SNC: febră, fatigabilitate, cefalee, amețeli, insomnie, edeme periferice.

GI: G&V, diaree, mucozită, anorexie, constipație, dispepsie, dureri abdominale, stomatită.

Hematologice: leucocitoză, **granulo-**

citopenie, criză siclemică, ruptură splenică.

Dermatologice: alopecie.

Respiratorii: sindrom de detresă respiratorie.

Diverse: dureri toracice, hiperuricemie, **anafilaxie.**

PRECAUȚII

Sarcina, lactația, neoplaziile mieloid, siclemie, adolescenți și copii < 45 kg.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Nu administrați medicamentul cu 2 săptămâni înainte sau 24 h după administrarea *chimioterapiei citotxice*.

Crește eliberarea neutrofilelor: *litii*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați HLG, numărul trombocitelor înainte începerii tratamentului și de două ori săptămânal. Numărul neutrofilelor poate fi crescut timp de 2 zile după administrare.

Testele de laborator: cresc acidul uric, LDH, fosfataza alcalină.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Anunțați imediat apariția următoarelor simptome: febra sau alte semne de infecție, dureri în gât, durerile în partea stângă superioară a abdomenului, dificultatea la respirație, apariția rashului sau a urticarie.
- Anunțați medicul dacă suspectați sau constatați apariția unei sarcini.

Peginterferon alfa-2a

Acțiune terapeutică: Imunomodulator

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: S/P-RF

Denumire comercială: **Pegasys®**

MOD DE ACȚIUNE

Stimulează producerea de proteine efectoare, crește temperatura corpo-

P

rală, și produce scăderea reversibilă a numărului de leucocite și trombocite.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
Treptat	72-96 h	80 h	N/A

INDICAȚII

Singur sau în combinație cu ribavirină comprimate, pentru tratamentul hepatitei C cronice la adulții cu boală hepatică compensată și care nu au fost tratați anterior cu interferon alfa.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la interferon, nou-născuți, hepatite autoimune, decompensare hepatică anterior utilizării medicamentului.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 135 µg/0,5 mL, 180 µg/0,5 mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

SC

Hepatită C cronică la adulți

Peginterferon alfa-2a în monoterapie: 180 µg o dată pe săptămână timp de 48 săptămâni în injecții SC la nivelul abdomenului sau coapsei. Dacă este necesară modificarea dozei datorată efectelor adverse moderate sau severe, reduceți doza la 135 µg; în unele cazuri poate fi necesară reducerea dozei la 90 µg. În urma ameliorării efectelor adverse, poate fi luată în considerare mărirea din nou a dozelor.

În combinație cu ribavirină: doza depinde de genotipul viral.

Genotip 1, 4: peginterferon alfa-2a, 180 µg, precum anterior. Dacă pacientul are greutatea mai mică de 75 kg, administrați ribavirină 1000 mg/zi. Dacă are peste 75 kg, administrați 1200 mg/zi ribavirină. Durata terapiei este de 48 săptămâni.

Genotipul 2,3: peginterferon alfa-2a, 180 µg o dată pe săptămână asociat cu ribavirină 800 mg/zi timp de 24 de

săptămâni.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, insomnie, amețeli, anxietate, ostilitate, labilitate, nervozitate, depresie, fatigabilitate, scăderea concentrării, **pirexie**.

GI: durere abdominală, G&V, anorexie, diaree, xerostomie.

Hematologice: trombocitopenie, **neutropenie**.

Musculoscheletice: durere de spate, mialgii, artralгии.

PRECAUȚII

Sarcina, afecțiuni tiroidiene, mielosupresie, afecțiuni cardiace, hepatice, lactația, copii < 18 ani, depresie / tentative de suicid, afecțiuni oftalmologice preexistente, pancreatite, afecțiuni renale, vârstnici.

Luăți în considerare întreruperea după 12 săptămâni dacă nu se observă nici un răspuns.

Luăți în considerare reducerea dozei la 135 µg dacă numărul de neutrofile este mai mic de 750 celule/mm³. Dacă neutrofilele scad sub 500 celule/mm³, întrerupeți tratamentul până când acestea cresc peste 1.000 celule/mm³. Reîncepeți terapia inițial cu 90 µg și monitorizați numărul de neutrofile.

Reduceți doza la 135 µg pentru pacienții cu boală renală în stadiu terminal ce necesită hemodializă. Reduceți doza la 90 µg la pacienții cu creșteri progresive ale ALT, peste valorile bazale. Întrerupeți imediat tratamentul dacă creșterile ALT sunt progresive în ciuda reducerii dozelor sau dacă apare o creștere a bilirubinei sau a decompensării hepatice.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Utilizați cu precauție atunci când se administrează cu *teofilină*, *agenți mielosupresivi*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigați afecțiunile coronariene, depresia și insuficiența renală.
- Monitorizați HLG, încărcătura virală, acidul uric, testele funcționale renale, tiroidiene și hepatice.

- Efectuați analizele uzuale de laborator (hematologice și biochimice) și monitorizați: HLG la fiecare 2 săptămâni, analizele biochimice la fiecare 4 săptămâni, și TSH la fiecare 12 săptămâni. Creșterile progresive ale ALT și bilirubinei necesită întreruperea terapiei, ca și depresia severă sau ideea suicidă.

Testele de laborator: crește ALT (transaminază). Scad leucocitele, neutrofilele, trombocitele. Valori modificate ale testelor de laborator pentru funcția tiroidiană.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Medicamentul este folosit pentru a preveni distrucția hepatică progresivă în urma hepatitei cu virus C. Nu se cunoaște dacă tratamentul va vindeca sau nu hepatita C sau va preveni ciroza, insuficiența hepatică sau cancerul hepatic în urma infecției cu virus hepatic C.
- Nu se cunoaște de asemenea dacă medicamentul va preveni transmiterea infecției cu VHC la alte persoane.
- Pentru reducerea simptomelor pseudogripale, administrați medicamentul la culcare o dată pe săptămână. Folosiți antipiretice la nevoie.
- Revedeți instrucțiunile pentru păstrare (refrigerare), preparare, injectare și îndepărtarea resturilor de medicament / ustensile. Îndepărtarea corectă a acelor folosite este imperativă; nu re-folosiți acele sau seringile.
- Se va folosi un recipient rezistent la perforare pentru aruncarea acelor și seringilor în cazul folosirii acestora acasă.
- Pot apare depresii, simptome pseudogripale, anomalii de sângerare, disfuncții autoimune, amețeli, dezorientare, somnolență, dureri articulare / musculare, febră, frisoane, și oboseală.
- Anunțați medicului orice efect advers neobișnuit pentru evaluare.
- Nu efectuați activități ce necesită

atenție sporită până după trecerea efectelor medicamentului.

- Trebuie să vă supuneți unui program de monitorizare ce implică testele sanguine standard. Testele de laborator sunt necesare înaintea începerii terapiei și apoi periodic la intervale stabilite, pentru a putea continua această terapie.

Peginterferon alfa-2b

Acțiune terapeutică: Imunomodulator

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: S/P-RF

Denumire comercială: **Pegintron, Viraferonpeg**

MOD DE ACȚIUNE

Efectul se datorează jumătății interfe-ron alfa-2b care se leagă de receptori celulari de membrană specifici.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
N/A	15-44 h	40 h	N/A

INDICAȚII

Hepatită C cronică, singur sau în combinație cu ribavirină, la adulți cu boală hepatică compensată ce nu au fost tratați anterior cu interferon alfa.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la medicament sau la orice component al acestuia, hepatită autoimună, boală hepatică decompensată. Lactația.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru soluție injectabilă: 50 µg/0,5 mL, 80 µg/0,5 mL, 100 µg/0,5 mL, 120 µg/0,5 mL, 150 µg/0,5 mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE
SC

P

Hepatită C cronică

Monoterapie, inițial: în funcție de greutate. O doză de 1 µg/kg se administrează o dată pe săptămână (în aceeași zi a fiecărei săptămâni) timp de 1 an.

Dozele, în funcție de greutatea corporală sunt: 37-75 kg: 40 µg; 45-56 kg: 50 µg; 57-72 kg: 64 µg; 73-88 kg: 80 µg; 89-106 kg: 96 µg; 107-136 kg: 120 µg; 137-160 kg: 150 µg;

În asociație cu ribavirină: 1,5 µg/kg/săptămână. Dozele de peinterferon alfa-2b, în funcție de greutatea corporală sunt: < 40 kg: 50 µg; 40-50 kg: 64 µg; 51-60 kg: 80 µg; 61-75 kg: 96 µg; 76-85 kg: 120 µg; > 85 kg: 150 µg.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, depresie, anxietate, iritabilitate, insomnie, amețeli, tulburări de concentrare, agitație, recidiva dependenței / supradozării de medicament, pierderea conștienței. Evenimente neuropsihiatrice cu risc vital sau fatale (de ex. suicid, ideate homicide).

GI: anorexie, diaree, xerostomie, constipație, colită ulcerativă și hemoragică fatală / nonfatală, pancreatită fatală / nonfatală.

Respiratorii: faringite, sinuzite, dispnee, rinite, infiltrate pulmonare, bronșiolită obliterantă, pneumonie interstițială, sarcoidoză, pneumonii.

Dermatologice: alopecie, prurit, rash, psoriazis agravat, urticarie.

Hematologice: trombocitopenie, neutropenie, leucopenie, anemie, trombocitopenie autoimună.

CV: cardiomiopatii, IM, hipotensiune, aritmii, AIT, aritmii supraventriculare, angine, revărsat pericardic.

Oftalmice: hemoragii retiniene, ocluzie de arteră / venă retiniană, ischemie retiniană / tromboză arterială sau venoasă, tulburarea vederii, conjunctivite, nevrite optice, edem

papilar.

Manifestări generale: dureri musculoscheletice, mialgii, artralгии, astenie, febră, scădere ponderală, abcese, sindrom lupus-like, infecții virale.

Hipersensibilitate: urticarie, angioedeme, bronhoconstricție, anafilaxie.

Locale: leziuni, prurit, iritație, durere, inflamație, alopecie.

Diverse: hepatomegalie, hipertonie, tulburări menstruale, durere toracică, infecții fungice, hipo sau hipertiroidism, paralizie de nervi (facial, oculomotor), apariția sau exacerbară disfuncțiilor autoimune (de ex. tiroidita, artrita reumatoidă, nefrita interstițială, lupusul eritematos, psoriazis).

PRECAUȚII

Peginterferon alfa-2b poate determina sau agrava disfuncții fatale sau cu risc vital din sfera neuropsihiatrică, autoimună, ischemică sau infecțioasă.

Folosiți cu precauție la pacienții cu un clearance la creatinină mai mic de 50 mL/min, la cei în vârstă, și în bolile CV. Se pot dezvolta sau agrava disfuncțiile autoimune (de ex. tiroidita, trombocitopenia, artrita reumatoidă, nefrita interstițială, LES, psoriazis).

Siguranța și eficacitatea administrării la copii cu vârstă mai mică de 18 ani, la pacienții cu hepatită cu VHC coinfectați cu HIV sau VHB, sau în tratamentul hepatitei C la pacienții ce au suferit un transplant de alt organ, nu a fost determinată.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați testele hepatice și renale; evaluați încărcarea virală.
- Investigați pacienții cu disfuncții renale pentru S&S ale toxicității la interferon; ajustați doza corespunzător.
- Asigurați hidratarea adecvată, în special în timpul stadiilor inițiale al tratamentului.

Testele de laborator: crește ALT. Scăderea neutrofilelor, trombocitelor. Modificări ale TSH-ului. Apariția anticorpilor neutralizanti serici.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Administrați medicamentul la culcare o dată pe săptămână.
- Folosiți antipireticele la nevoie.
- Nu se știe dacă tratamentul va vindeca hepatita C sau preveni ciroza, insuficiența hepatică sau cancerul hepatic ce pot apare în urma infecției cu virus hepatic C.
- Nu se știe de asemenea, dacă medicamentul va preveni transmiterea VHC la alte persoane.
- Îndepărtarea corectă a acelor folosite este imperativă; nu refolosiți acele sau seringile. Este necesar a se folosi acasă un recipient rezistent la perforare pentru aruncarea acelor și seringelor folosite.
- Medicamentul poate determina depresie, simptome pseudo-gripale, anomalii de sângerare, și boli autoimune.
- Anunțați orice efect advers neobișnuit pentru evaluarea de către medic.
- Testele de laborator sunt necesare înaintea începerii terapiei și la intervale periodice stabilite; este necesară compliancea în acest sens pentru continuarea terapiei.

Pegvisomantum

Acțiune terapeutică: Tratamentul acromegaliei
 Categorie de risc pentru sarcină: B
 Prescripție: P-RF
 Denumire comercială: **Somavert®**

MOD DE ACȚIUNE

Pegvisomant este produs prin metode de ADN recombinat. Medicamentul se leagă selectiv de receptorii hormonului somatotrop (STH) de pe suprafața celulară și blochează legarea STH-ului endogen de aceștia, interferând cu transmiterea semnalului hormonal. Inhibarea acțiunii STH cauzează scăderea nivelurilor serice de factor de

creștere insulin-like ca și scăderea nivelurilor altor proteine serice dependente de STH, inclusiv a proteinei cărauș a hormonului de creștere insulin-like I și a subunității acid-labile.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T 1/2	Durată
Lent	33-77 h	5 zile	N/A

INDICAȚII

Tratamentul acromegaliei la pacienții care au avut un răspuns nesatisfăcător la tratamentul chirurgical sau prin radioterapie asociat sau nu cu alte metode terapeutice medicale sau dacă alte terapii nu sunt indicate. Scopul tratamentului este de a obține niveluri serice normale de factor de creștere insulin-like.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la substanța activă sau la oricare din excipienții produsului.

MOD DE PREZENTARE

Liofilizat pentru soluție injectabilă: 10 mg, 15 mg, 20 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

SC

Acromegalie

Doză de încărcare: 40 mg administrate sub supravegherea medicului. Apoi se informează pacientul să își administreze zilnic câte 10 mg SC. Se măsoară nivelul seric de factor de creștere insulin-like la fiecare 4-6 săptămâni; se ajustează dozele prin creșterea cu 5 mg dacă valoarea factorului de creștere insulin-like este în continuare crescută sau scăderea cu 5 mg dacă valoarea factorului de creștere insulin-like a scăzut sub valoarea normală. A nu se depăși doza de 30 mg zilnic.

EFFECTE ADVERSE

GI: diaree, greață.

Sistemic: infecții, reacții locale la locul



de injectare, durere, sindrom gripal, parestezii.

Diverse: teste funcționale hepatice anormale, durere toracică, lombalgii, amețeli, sinuzită, hipertensiune arterială. De asemenea pot să apară titruri scăzute de anticorpi non-neutralizanți anti STH.

PRECAUȚII

A se administra cu grijă în timpul alăptării.

Siguranța și eficiența medicamentului nu au fost evaluate în condițiile administrării la copii.

Tumorile secretante de STH pot să se hipertrofieze și să ducă la complicații grave; de aceea se monitorizează cu grijă pacienții cu asemenea tumori, inclusiv pe cei aflați sub tratament cu Pegvisomant.

La unii pacienți poate să apară o creștere a toleranței la glucoză deoarece medicamentul are efect antagonist celui al insulinei asupra metabolismului glucidic prin scăderea sensibilității tisulare la insulină.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Poate să fie necesară reducerea dozei de *hipoglicemiante orale* după începerea tratamentului cu Pegvisomant.

Poate să fie necesară reducerea dozei de insulină administrată, după începerea tratamentului cu Pegvisomant.

Poate fi necesară creșterea nivelurilor serice de Pegvisomant pentru a se obține supresia de hormon de creștere insulin-like I la asocierea cu opiacee.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Se obțin valorile serice de factor de creștere insulin-like I, ALT, AST și fosfatază alcalină înainte de începerea tratamentului cu Pegvisomant.
- Începerea tratamentului se face în funcție de rezultatele la testele hepatice:
- Teste hepatice în limite normale: se poate începe tratamentul cu Pegvisomant. Se monitorizează testele hepatice lunar în primele 6 luni de

tratament, apoi o dată la 3 luni în următoarele 6 luni după care de două ori pe an în timpul celui de-al doilea an de tratament.

- Dacă testele hepatice indică valori crescute, dar nu mai mult de 3 ori limita maximă normală: se poate începe tratamentul cu Pegvisomant, dar se monitorizează testele hepatice lunar în primele 12 luni de tratament, apoi bianual în timpul celui de-al doilea an.
- Dacă testele hepatice indică valori crescute mai mult de 3 ori limita maximă normală: nu se începe tratamentul cu Pegvisomant fără să se realizeze investigații aprofundate pentru determinarea cauzei disfuncției hepatice. Se verifică prezența litiazei biliare sau coledociene. În funcție de testele efectuate se ia o decizie asupra începerii tratamentului. Dacă acesta este început, se monitorizează cu atenție testele hepatice și apariția de semne clinice. Continuarea terapiei cu Pegvisomant se face în funcție de rezultatele testelor hepatice:
- Dacă testele hepatice indică valori crescute mai mult de 3 ori limita maximă normală fără apariția de semne și simptome de hepatită sau de alte afecțiuni hepatice sau dacă apare creșterea bilirubinemie serice: se poate continua terapia. Se monitorizează testele hepatice săptămânal. Se investighează atent funcția hepatică pentru a se exclude o altă cauză care ar putea să determine modificarea testelor.
- Dacă testele hepatice indică valori crescute mai mult de 3 ori limita maximă normală sau dacă valorile transaminazelor sunt egale sau de 3 ori mai mari decât limita normală asociindu-se cu creșterea bilirubinemie (cu sau fără apariția de semne și simptome de hepatită sau de alte

afecțiuni hepatice): se întrerupe imediat tratamentul cu Pegvisomant. Se investighează atent funcția hepatică realizându-se inclusiv teste hepatice seriate pentru a se identifica momentul când situația revine la normal. Dacă testele hepatice se normalizează se ia în calcul reluarea terapiei, cu testarea frecventă a funcției hepatice.

- Dacă apar semne și simptome de hepatită sau de alte afecțiuni hepatice: se realizează imediat o testare completă a funcției hepatice. Dacă se confirmă afectarea hepatică se întrerupe imediat tratamentul cu Pegvisomant.

Testele de laborator: pot să apară creșterea ALT, AST de 10 ori mai mari decât valoarea maximă normală. Interferă cu măsurătorile de STH făcute cu chituri comerciale.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Medicamentul se administrează SC, o dată pe zi. Se recomandă revederea instrucțiunilor de preparare a medicamentului.
- Se raportează imediat orice semn de afectare hepatică, de exemplu durere, îngălbenirea ochilor sau a pielii, reacție la locul de injectare sau apariția de efecte secundare.
- Terapia necesită realizarea frecventă de teste de laborator pentru a evalua funcția hepatică și pentru reajustările dozei.
- Tratamentul poate să crească toleranța la glucoză, să scadă sensibilitatea la insulină și să necesite modificarea dozelor medicamentelor administrate în tratamentul diabetului.

Pemetrexedum

Acțiune terapeutică: Antineoplazice și imunomodulatoare

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: S

Denumire comercială: Alimta

INDICAȚII

Monoterapie de linia a II-a pentru cancere pulmonare non small cell metastazate sau cu invazie locală.

Mezoteliome pleurale maligne ne-rezecabile în asociere cu cisplatin ca terapie de primă linie.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru concentrat pentru soluție perfuzabilă: 500 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

500 mg/m² în perfuzie IV în cel puțin 10 minute. Doza poate fi repetată la 21 de zile și va fi ajustată în funcție de toxicitate.

În mezoteliomele maligne cisplatinul se administrează la 30 min. după perfuzia cu pemetrexed.

EFECTE ADVERSE

SNC: fatigabilitate, febră, modificări ale dispoziției, neuropatie.

CV: tromboză / embolism, dureri toracice.

GI: G&V, anorexie, diaree, stomatită ulcerativă, constipație, disfagie, deshidratare.

GU: insuficiență renală, creșterea creatininei.

Hematologice: neutropenie, leucopenie, trombocitopenie, mielosupresie, anemie.

Dermatologice: rash, descuamare.

Respiratorii: dispnee.

Sistemic: infecții cu sau fără neutropenie.

PRECAUȚII

Monitorizați hemograma. Administrați folat și vitamina B₁₂ pentru pro-



flaxia toxicității GI și a toxicității hematologice în timpul tratamentului.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scad clearance-ul pemetrexedului: *agenți nefrotoxici*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați HLG, testele funcționale renale, diureza, temperatura la fiecare 24 h. Evaluați parametrii coagulării: timpul de sângerare, apariția hemoragiilor, leziunilor sau sângerărilor spontane.
- Evaluați cavitatea bucală la fiecare 8 ore pentru observarea uscării, durerilor, ulcerărilor, petelor albe, hemoragiilor, disfagiei.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Anunțați apariția oricărui efect advers, în special a scaunelor negre, febrei și frisoanelor, durerilor în gât, hemoragiilor, tusei, dificultății la respirație, înciderea la culoare a urinei sau prezența sângelui în urină.
- Evitați consumul alimentelor ce conțin acid citric, ce sunt fierbinți sau tari, dacă apare stomatita.
- Anunțați apariția stomatitei: hemoragii, pete albe, ulcerări la nivelul gurii. Examinați zilnic cavitatea bucală; păstrați o igienă orală riguroasă.
- Este recomandată contracepția pe durata terapiei și timp de cel puțin 8 săptămâni după încetarea acesteia.
- Evitați consumul de alcool, salicilați, vaccinuri vii.

Pentaerithrityl te- tranitras

Acțiune terapeutică: Vasodilatator
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-6L
Denumire comercială: **Nitropector**

INDICAȚII

Tratamentul anginei pectorale; pro-

filaxia crizelor anginoase; profilaxia infarctului miocardic; convalescența infarctului miocardic.

CONTRAINDICAȚII

Alergie sau intoleranță, hipotensiune marcată și insuficiență circulatorie acută, infarct acut de miocard cu presiune de umplere mică, anemie severă, traumatisme cerebrale, hemoragie cerebrală.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 20 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE COMPRIMATE

½ - 1 cp de 2-3 ori pe zi, cu o jumătate de oră înainte sau o oră după mese și la culcare.

EFECTE ADVERSE

Ocazionale: congestia pielii, cefalee, amețeli, tahicardie, tulburări digestive; rareori hipotensiune severă, G&V, diaree, slăbiciune, neliniște, paloare, transpirație (favorizate de alcool).

PRECAUȚII

Poate dezvolta toleranță (se exclude doza de seară, se întrerupe temporar tratamentul).

Prudență în glaucomul cu unghi închis, hipotiroidism, hipotermie, malnutriție, boli hepatice și renale grave.

Interacțiuni medicamentoase

Pot crește efectul hipotensiv al nitratilor, în special la vârstnici: medicamentele vasodilatatoare, antihipertensive și diuretice.

Se evită asocierea băuturilor alcoolice.

Pentazocinum

Acțiune terapeutică: Analgezic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: S/P-RF
Denumire comercială: **Fortral, Fortwin®, Saldoren®**

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă căile ascendente ale durerii la nivel SNC, crește pragul durerii, modifică percepția durerii.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
PO, IM, SC	15-30 min	1-3 h	2-3 h	3 h
IV	2-3 min	15 min		

INDICAȚII

Pentru calmarea durerilor moderate sau severe, acute sau cronice, în traumatisme, după intervenții chirurgicale, în infarctul acut de miocard, în colici (nefretică, hepatică); ca medicație preanestezică și pentru suplimentarea anesteziei chirurgicale.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, dependență (opioace).

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 50 mg. Soluție injectabilă: 30 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE**PO**

1-2 comprimate sau 50-100 mg (după mese), la intervale de 3-5 ore.

IV, IM, SC

În durerile puternice se injectează SC, IM sau IV 1 fiolă sau 80 mg la 3-4 ore, se poate crește până la cel mult 1 mg/kg o dată pentru injecțiile SC sau IM și 0,5 mg/kg pentru injecțiile IV.

EFECTE ADVERSE

SNC: letargie, amețeli, confuzie, cefalee, sedare, euforie, halucinații.

CV: palpitații, bradicardie, modificări ale TA, tahicardie.

Oftalmice: tulburări de vedere, mioză, diplopie.

GI: G&V, anorexie, constipație, crampe, xerostomie.

GU: creșterea debitului urinar, disurie,

retenție de urină.

Dermatologice: rash, urticarie, leziuni, diaforeză, prurit, iritație severă la locul injectării.

Respiratorii: depresie respiratorie.

PRECAUȚII

Sarcina, personalitate predispusă la dependență, lactația, presiune intracraniană crescută, IM (acut), afecțiuni cardiace severe, depresie respiratorie, afecțiuni hepatice, afecțiuni renale, afecțiuni convulsive, copii < 18 ani, traumatisme craniene.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Reacții impredictibile: **IMAO**.

Efecte crescute: *deprimante SNC, alcool, sedative / hipnotice, antipsihotice, relaxante ale musculaturii scheletice.*

Efecte scăzute: *opioace.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați gradul durerii, durata, localizarea înainte și la 1 h după terapie.
- Evaluați diureza; poate apare retenție de urină.
- Investigați apariția simptomelor de sevraj la pacienții cu dependență de opioace.
- Evaluați statusul SNC, apariția reacțiilor alergice sau a depresiei respiratorii.

Teste de laborator: crește amilaza.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENȚI

- Anunțați apariția oricărui efect advers SNC sau a reacțiilor alergice.
- În urma utilizării pe termen lung poate apare dependența fizică.
- Pot apare simptome de abstenență la întreruperea terapiei: G&V, crampe, febră, leșin, anorexie.



Pentoxifyllinum

Acțiune terapeutică: Vasodilatator periferic

Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: P-6L (oral), S/P-RF (parenteral)

Denumire comercială: **Agapurin® SR, Als-Pentoxifilina Retard, Angiopent, Pentoxi Retard, Pentoxifilin, Pentoxifilina SR, Trental®**

MOD DE ACȚIUNE

Reduce vâscozitatea sanguină, stimulează formarea de prostaciclina, crește fluxul sanguin prin creșterea flexibilității eritrocitelor; reduce agregarea eritrocitară și trombocitară, scade concentrația fibrinogenului.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
Variabil	1 h	0,4-1,6 h	N/A

INDICAȚII

Tulburări circulatorii periferice arteriale și venoase de natură aterosclerotică și/sau diabetică; arteriopatie cronică obliterantă (stadiul II după Fontaine); tulburări trofice în sindromul post-trombotic, ulcer de gambă, gangrenă, degerături.

Tulburări ale circulației cerebrale: sindrom ischemic, vertij, cefalee, tulburări de memorie și atenție, diminuarea capacității intelectuale.

Tulburări circulatorii la nivel ocular și al urechii interne.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la medicament sau la xantine, hemoragie retiniană / cerebrală.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate filmate: 200 mg. Comprimate filmate eliberare prelungită:

400 mg, 600 mg. Drajeuri: 100 mg. Drajeuri eliberare prelungită: 400 mg. Concentrat pentru soluție perfuzabilă: 100 mg/5 mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Doză de întreținere: 200-1200 mg/zi.

PARENTERAL

Este recomandat ca la începutul tratamentului să se testeze reacția individuală a pacientului, prin administrarea a 2,5 mL soluție injectabilă diluată cu 7,5 mL ser fiziologic. În perfuzie IV se administrează inițial o fiolă în 250-500 ml soluție perfuzabilă (NaCl 9%, levuloză 5%, glucoză sau înlocuitori ai masei sanguine), în timp de 90-180 min. În zilele următoare, dozele pot fi crescute cu câte 50 mg (2,5 mL), până la maxim 300 mg (15 mL)/zi. În caz de tulburări grave de circulație se pot face perfuzii de două ori/zi.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, anxietate, tremor, confuzie, amețeli.

CV: angină, aritmii, palpitații, hipotensiune, dureri toracice, dispnee, edeme.

Oftalmice: tulburări de vedere, conjunctivite.

GI: dispepsie, G&V, salivă crescută, anorexie, constipație, colecistită, xerostomie, gust amar.

Dermatologice: rash, prurit, urticarie, unghii friabile.

Diverse: epistaxis, simptome pseudo-gripale, laringită, congestie nazală, leucopenie, modificări ale greutății.

PRECAUȚII

Sarcina, angină pectorală, afecțiuni cardiace, lactația, copii, disfuncții renale, intervenții chirurgicale recente, ulcer peptic.

În insuficiența cardiacă, administrarea se va face în volume mici, menținându-se tratamentul cardiac suportiv; la pacienții cu $C_{CR} < 10$ mL/min este



necesară ajustarea dozei zilnice pentru a evita acumularea pentoxifilinei.

În insuficiența renală, doza zilnică nu va depăși 800 mg/zi; în cazul apariției unei hemoragii oculare, tratamentul va fi întrerupt imediat; administrarea unei doze crescute la bolnavii de diabet poate spori secreția de insulină, potențându-se astfel efectul antidiabeticelor.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Risc crescut de hemoragie: *warfarina*, *salicilați*, *AINS*, *trombolitice*, *plicamicina*, *acid valproic*.

Crește nivelele *teofilinei*.

Hipotensiune accentuată: *antihipertensive*, *nitrați*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Evaluați TA și statusul pulmonar al pacienților ce iau în asociație antihipertensive; nivelul claudicației intermitente la începutul și pe parcursul terapiei.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Administrați cu alimente pentru a preveni disconfortul abdominal.
- Răspunsul terapeutic poate apare la 2-4 săptămâni de la începutul terapiei, cu efecte maxime după 8-12 săptămâni.
- Observați picioarele pentru apariția insuficienței arteriale.
- Utilizați șosete de bumbac, încălțăminte pe măsura dumneavoastră; nu umblați desculți.
- Observați apariția leziunilor, hemoragiilor, peteșilor, epistaxisului.
- Evitați fumatul pentru a preveni constricția vaselor de sânge.

Perflutrenum

Acțiune terapeutică: Mediu de contrast

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: S

Denumire comercială: **Luminity**, **Optison**

MOD DE ACȚIUNE

Ecourile ultrasonice provenite din sânge și țesuturile biologice moi, cum sunt țesutul lipidic și mușchii, sunt generate la interfețe, datorită micilor diferențe ale proprietăților ultrasonice ale țesuturilor. Proprietățile ultrasonice ale medicamentului sunt foarte diferite de cele ale țesuturilor moi și vor genera ecouri puternice.

INDICAȚII

Agent de contrast ecografic cu utilizare la pacienți la care ecocardiografia fără contrast a fost suboptimală și care sunt diagnosticați sau suspectați de boală coronariană, pentru a asigura opacifierea camerelor cardiace și îmbunătățirea delimitării marginii endocardice a ventriculului stâng atât în condiții de repaus cât și în condiții de stres.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la perflutren sau la oricare dintre excipienți.

MOD DE PREZENTARE

Soluție pentru dispersie injectabilă/perfuzabilă: 150 μl/mL. Suspensie injectabilă..

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

IV

Injectare intravenoasă în bolus utilizând tehnica imagistică de contrast neliniară în condiții de repaus și de stres:

Doza recomandată constă în injectarea repetată a 0,1 până la 0,4 ml, urmată de injectarea în bolus a 3 până la 5 ml soluție injectabilă de clorură de sodiu 9 mg/ml (0,9%) sau glucoză 50mg/ml (5%) soluție injectabilă pentru a menține o creștere optimă a contrastului. Doza totală nu trebuie să depășească 1,6 ml.

Injectare intravenoasă în bolus utilizând tehnica imagistică fundamentală



În condiții de repaus:

Schema de dozaj recomandată constă în injectarea intravenoasă lentă în bolus a 10 microlitri dispersie/kg, urmată de injectarea în bolus a 10 ml soluție injectabilă de clorură de sodiu 9 mg/ml (0,9%) sau glucoză 50mg/ml (5%) soluție injectabilă. Dacă este necesar, se poate administra o a doua doză de 10 microlitri dispersie/kg, urmată de un al doilea bolus de 10 ml soluție injectabilă de clorură de sodiu 9 mg/ml (0,9%) sau glucoză 50mg/ml (5%) soluție injectabilă pentru prelungirea amplificării contrastului.

Perfuzare intravenoasă utilizând tehnica imagistică de contrast neliniară (în condiții de repaus și stres) sau tehnica imagistică fundamentală în condiții de repaus:

Schema recomandată de dozaj constă în perfuzarea intravenoasă a 1,3 ml în 50 ml soluție injectabilă de clorură de sodiu 9 mg/ml (0,9%) sau glucoză 50mg/ml (5%) soluție injectabilă. Viteza inițială a perfuziei trebuie să fie de 4,0 ml/minut, dar trebuie modificată după cum este necesar, pentru a obține efectul optim de amplificare imagistică, fără a depăși 10 ml/minut.

EFECTE ADVERSE

CV: bradicardie, tahicardie, palpitații, înroșirea feței, hipotensiune arterială, sincopă, hipertensiune arterială, senzație de răcire a extremităților.

SNC: cefalee, amețeli, disgeuzie, parestezii.

Respiratorii: dispnee, iritație faringiană, detresă respiratorie, tuse, senzație de uscăciune a faringelui.

GI: dureri abdominale, diaree, greață, vărsături, dispepsie.

Dermatologice: prurit, hipersudorație, erupții cutanate tranzitorii, urticarie, eritem, erupții cutanate eritematoase tranzitorii

Musculoscheletice: dureri de spate, ar-

tralгии, dureri în flanc, dureri cervicale, crampe musculare

Generale locale: dureri în pîpt, oboseală, senzație de căldură, durere la locul de injectare, febră, rigiditate musculară.

PRECAUȚII

Utilizați cu precauție la pacienții cu sunturi cardiace dreapta-stînga, biderrecțional sau tranzitor dreapta-stînga.

Nu a fost stabilită siguranța utilizării microsferelor la pacienții ventilați mecanic. Este necesară prudență în cazul în care se are în vedere administrarea la acești pacienți.

Este necesară prudență la pacienții cu afecțiuni pulmonare semnificative clinic, incluzând fibroza pulmonară interstițială difuză și boala pulmonară obstructivă cronică severă deoarece nu au fost efectuate studii la acești pacienți.

După administrarea medicamentului au fost raportate reacții de hipersensibilitate severe imediate (de exemplu: anafilaxie, șoc anafilactic, reacții anafilactoidice, hipotensiune arterială și edem angioneurotic). Pacienții trebuie atent monitorizați și administrarea trebuie să se facă sub supravegherea unui medic experimentat în controlul reacțiilor de hipersensibilitate incluzând reacții alergice severe ce ar putea să necesite resuscitare. Echipament de urgență și personal instruit în utilizarea acestora trebuie să fie disponibile rapid.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Nu s-au efectuat studii privind interacțiunile.

Perindoprilum

Acțiune terapeutică: Antihipertensiv

Categorie de risc pentru sarcină: C (primul trimestru) D (trimestrele doi și trei)

Prescripție: P-6L/S

Denumire comercială: **Coverex[®], Perindopril, Prenessa[®], Prestarium[®], Vidotin**

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă selectiv sistemul renină-angiotensină-aldosteron; inhibă ECA.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
1 h	3-7 h	0,5-2 h	N/A

INDICAȚII

Hipertensiune esențială, singur sau în asociație cu alte clase de hipertensiv, în special diuretice tiazidice.

CONTRAINDICAȚII

Sarcina în trimestrele II și III, hipersensibilitate, istoric de angioedem.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 2,5 mg, 4 mg, 5 mg, 8 mg, 10 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE**COMPRIMATE**

Hipertensiune esențială necomplicată

Adulți, inițial: 4 mg o dată pe zi (se poate administra și în două doze). Se poate crește doza până când tensiunea arterială măsurată înaintea administrării dozei este controlată.

Doza de întreținere uzuală: 4-8 mg până la maxim 16 mg/zi. Pentru pacienții vârstnici se administrează inițial 4 mg/zi în una sau două doze. Dozele pot fi crescute treptat; dozele mai mari de 8 mg pe zi trebuie administrate cu precauție.

Folosirea în asociație cu un diuretic în hipertensiunea esențială. Dacă este posibil, întrerupeți diureticul cu 2-3 zile înaintea începerii terapiei cu perindopril. Dacă TA nu este controlată cu perindopril, reluați diureticul.

Când se utilizează ambele medicamente, administrați o doză inițială de 2-4 mg/zi de perindopril în una sau două doze. Monitorizați cu atenție până la stabilizarea TA.

La pacienții cu C_{CR} mai mare de 30 mL/min administrați o doză inițială

de 2 mg/zi. Doza zilnică nu trebuie să depășească 8 mg.

EFECTE ADVERSE

SNC: insomnie, amețeli, paretezii, cefalee, fatigabilitate, anxietate, depresie.

CV: hipotensiune, durere toracică, tahicardie, **aritmii, sincopă.**

Oftalmice: tulburări de vedere, **diplopie, xeroftalmie.**

GI: G&V, colită, crampe, diaree, constipație, xerostomie, pierderea gustului.

GU: proteinurie, **insuficiență renală**, frecvență crescută a poliuriei sau oliguriei.

Hematologice: **agranulocitoză, neutropenie.**

Dermatologice: rash, purpură, alopecie, hiperhidroză.

Metabolice: hiperkaliemie.

Respiratorii: dispnee, xerostomie, rari.

Sistemic: angioedem.

PRECAUȚII

Sarcina în primul trimestru, afecțiuni renale, hiperkaliemie, lactația, insuficiența hepatică, deshidratarea, stenoza de arteră renală bilaterală.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Hipersensibilitate: *alopurinol.*

Hipotensiune severă: *diuretice, alte antihipertensive.*

Hiperkaliemie: *substituienți ai sării alimentare, diuretice ce economisesc potasiul, suplimente de potasiu.*

Poate crește efectele *agenților blocați neuromusculari, antihipertensivelor, li-tiului.*

Diureticele pot crește efectele perindoprilului.

Scade efectele *AINS.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Monitorizați electroliții, sumarul de urină, microalbuminuria, testele hepatice și renale; reduceți doza în disfunc-



ția renală.

Testele de laborator: creșterea fosfatazei alcaline, acidului uric, colesterolului, AST, ALT, creatininei, glucozei. Scade potasiul. Hematurie, proteinurie.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Luați după prescripție la aceeași oră în fiecare zi.
- Nu efectuați activități ce necesită atenție sporită până la trecerea efectelor medicamentului.
- Pot apare tuse, cefalee, palpitații, sinuzită și amețeli; anunțați dacă persistă.
- Continuați schimbarea stilului de viață cu rol în controlul TA; cum ar fi exercițiile regulate, scăderea ponderală, dieta săracă în grăsimi / sare, încetarea fumatului, reducerea aportului de alcool și reducerea stressului.
- Monitorizați TA în momente diferite a zilei și păstrați evidența pentru evaluarea de către medic.
- Folosiți metode contraceptive eficiente.
- Anunțați orice efect advers neobișnuit și evitați administrarea oricărui medicament fără prescripția medicului, în special cele contra răcelii / tusei.

Permethrinum

Acțiune terapeutică: Antiparazitar
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Nix**

INDICAȚII

Tratamentul împotriva păduchilor de cap.

MOD DE PREZENTARE

Cremă capilară: 1%.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

CREMĂ

Trebuie utilizată după ce părul a fost

spălat cu șampon obișnuit, limpezit cu apă și uscat cu prosopul. Trebuie aplicată o cantitate suficientă pentru a satura întregul păr și scalpul (în special în spatele urechilor și pe ceafă). Se lasă pe păr timp de 10 minute, dar nu mai mult. Se limpezește cu apă. O singură aplicare este suficientă.

Dacă se observă păduchi vii la 7 zile sau mai mult după prima aplicare a produsului, este necesar un al doilea tratament. Pentru tratamentul corect al păduchilor de cap se va proceda la îndepărtarea lor cu un pieptene adecvat.

EFECTE ADVERSE

Ocazionale: mâncărimea, înroșirea sau inflamarea scalpului (pielea păroasă a capului).

PRECAUȚII

Nu trebuie utilizat în apropierea ochilor și nu trebuie permis contactul cu mucoasele. Dacă substanța ajunge în ochi, trebuie imediat îndepărtată cu apă.

Dacă apar infecții ale sprâncenelor sau genelor trebuie consultat medicul.

Produsul poate cauza dificultăți respiratorii sau o manifestare astmatică.

Produsul nu trebuie utilizat la copii cu vîrstă mai mică de 2 luni.

Ca pentru orice medicament, în cazul femeilor gravide sau al celor care alăptează, este necesar sfatul medicului înainte de utilizare.

Pethidinum

Acțiune terapeutică: Sedativ
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripție: P-TS
Denumire comercială: **Mialgin®**

INDICAȚII

Dureri puternice în colici (asociat cu antispastice), infarct miocardic acut, cancer, dureri postoperatorii, pregătirea anesteziei generale și a intervențiilor chirurgicale, analgezia obstetricală

(în special în prezența contracțiilor uterine); poate fi util în edemul pulmonar acut.

CONTRAINDICAȚII

Alergie specifică, deprimare respiratorie marcată, traumatisme craniene și hipertensiune intracraniană, intoxicație acută cu alcool și delirium tremens, mixedem. Nu se administrează la copii sub 3 ani.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 50 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

SOLUȚIE INJECTABILĂ

Analgezic

Adulți: SC sau IM 25-100 mg sau 25-50 mg în injecție IV lentă.

La copii, 0,5-2 mg IM.

Analgezie în obstetrică

50-100 mg IM sau SC (odată cu apariția contracțiilor uterine la intervale regulate). Această doză se poate repeta după 1-3 ore, dacă este necesar.

Medicație preoperatorie

50-100 mg IM sau SC cu aproximativ 1 oră înainte de operație; la copii 0,5-2 mg/kg.

Ca adjuvant în anestezia generală

IOT 10-25 mg în injecție IV lentă. Dozele recomandate sunt 100 mg pentru o dată și 300 mg pentru 1 zi. Depășirea dozei de 200 mg pe zi poate determina fenomene de excitație centrală.

EFECTE ADVERSE

Ocazionale: slăbiciune, amețeli, sudoare, uscăciunea gurii, uneori greață și vomă, rareori hipotensiune ortostatică, **deprimare respiratorie**, constipație, **retenție de urină**; la pacienții cu insuficiență renală pot apărea tremor, mioclonii, **convulsii**. Dozele mari de mialgin pot provoca fenomene de excitație centrală.

PRECAUȚII

Există același risc de dependență ca și la morfină, dar toleranța apare mai

lent; sindromul de abstință apare mai repede, este de durată mai scurtă, iar fenomenele vegetative sunt mai slabe. Spre deosebire de morfină, mialginul produce midriază.

La copii mai mari de 3 ani se folosește excepțional și în doze mai mici; în timpul sarcinii (poate determina depresie respiratorie la nou-născut).

La bătrâni și bolnavi cu afecțiuni hepatice și renale sunt necesare doze mai mici.

Se va folosi cu prudență sau în doze mici în șoc, hipotiroidism, hipertrofie de prostată, la pacienți cu tahicardie supraventriculară sau antecedente de convulsii.

Phenobarbitalum

Acțiune terapeutică: Sedativ-hipnotic

Categorie de risc pentru sarcină: D

Prescripție: P-RF/S

Denumire comercială: **Fenobarbital**

MOD DE ACȚIUNE

Efectele deprimante și anticonvulsivante se pot datora capacității sale de a stimula și / sau mima activitatea inhibitorie a GABA asupra sinapselor nervoase. Nu este analgetic; nu se administrează pentru a scădea durerea.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	T _{1/2}	Durată
PO	0,5-1 h	79 h	10-16 h
IM, SC	10-30 min		4-6 h
IV	5 min		

INDICAȚII

PO

Sedativ sau hipnotic (pe termen scurt).

Anticonvulsiv (convulsii tonico-clonice parțiale și generalizate sau focale corticale).

Controlul de urgență al tulburărilor convulsive acute date de status epilep-



ticus, meningite, tetanos, eclampsie, toxicitatea anestezicelor locale.

Parenteral

Sedativ sau hipnotic (pe termen scurt).

Înainte anesteziei.

Anticonvulsiv, controlul de urgență al tulburărilor convulsive acute.

CONTRAINDICAȚII

Sarcina, hipersensibilitate la barbiturice, porfirie, afecțiuni hepatice, afecțiuni respiratorii, nefrită, hipertiroidism, diabet zaharat, vârstnici, lactația.

MOD DE PREZENTARE

Comprimat: 15 mg, 100 mg. Soluție injectabilă: 10%.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE

Sedare

Adulți: 30-120 mg/zi în două sau trei doze.

Pediatric: 2 mg/kg (60 mg/m^2) de 3 ori/zi.

Hipnotic

Adulți: 100-200 mg la culcare.

Pediatric: dozele trebuie stabilite de către medic, în funcție de vârstă și greutate.

Anticonvulsivant

Adulți: 60-120 mg/zi în una sau mai multe doze.

IM, IV

Sedare

Adulți: 30-120 mg/zi în două sau trei doze.

Sedare preoperatorie

Adulți: 100-200 mg exclusiv IM, cu 60-90 min înainte intervenției chirurgicale.

Pediatric: 1-3 mg/kg IM sau IV cu 60-90 min înainte intervenției chirurgicale.

Hipnotic

Adulți: 100-320 mg IM sau IV.

Convulsii acute

Adulți: 200-300 mg IM sau IV; se

poate repeta după 6 h dacă este nevoie.

Pediatric: 4-6 mg/kg/zi timp de 7-10 zile pentru a atinge un nivel sanguin de 10-15 $\mu\text{g/mL}$ (sau 15 mg/kg/zi, IV sau IM).

Status epilepticus

Adulți: 15-20 mg/kg/IV (administrat timp de 10-15 min); se poate repeta dacă este nevoie.

Pediatric: 15-20 mg/kg administrat pe o durată de 10-15 min.

SUPRADOZARE

Simptome (toxicitate acută): caracterizate prin depresie corticală și respiratorie; anoxie; colaps vascular periferic; puls rapid și slab; edem pulmonar; scăderea temperaturii corpului; piele cianotică și rece; diminuarea reflexelor; stupor; comă. După contracția pupilară inițială acestea devin ulterior dilatate. Decesul survine prin insuficiență sau stop respirator urmate de stop cardiac.

Simptome (toxicitate cronică): folosirea prelungită a barbituricelor în doză mari poate duce la dependență fizică și psihică ca și la toleranță la medicament. Simptomele dependenței sunt similare cu cele asociate alcoolismului cronic iar cele de abstenență sunt la fel de severe. Simptomele abstenenței durează de obicei 5-10 zile și se termină printr-un somn lung.

Tratament (toxicitate acută): asigurarea ventilației și oxigenării adecvate precum și a eliminării dioxidului de carbon sunt măsuri esențiale. După ingestia PO, lavajul sau aspirația gastrică pot întârzia absorbția. Nu trebuie indusă emeza atinci când simptomele supradozării devin manifeste deoarece pacientul poate aspira vărsătura. De asemenea, dacă doza de barbituric este suficient de mare poate apare deprimarea centrului vomei din creier. Absorbția medicamentului în urma adminis-

trării SC sau IM poate fi întârziată prin utilizarea unor punzi cu gheață sau a unui garou. Asigurați funcția renală. Trebuie realizată îndepărtarea medicamentului prin dializă peritoneală sau prin rinichi artificial. Metode fiziologice suportive s-au dovedit a fi superioare utilizării analepticelor.

Tratament (toxicitate cronică): retragerea cu precauție a medicamentului la pacientul spitalizat, dependent, pe o perioadă mai mare de 2-4 săptămâni. O doză stabilizatoare de 200-300 mg de barbituric cu durată scurtă de acțiune se administrează la fiecare 6 ore. Doza este apoi redusă cu 100 mg/zi până când doza stabilizatoare scade la jumătate. Pacientul este apoi menținut la această doză timp de 2-3 zile înainte unei alte reduceri. Același procedeu se repetă atunci când doza stabilizatoare inițială a fost redusă cu ½. Dacă pe EEG apare un spike mixt și activitate lentă, sau dacă apare insomnie, anxietate, tremor sau slăbiciune, doza se menține la un nivel constant sau se crește ușor până la dispariția simptomelor.

EFECTE ADVERSE

SNC: excitare paradoxală (vârstnici), letargie, cefalee, halucinații, comă.

GI: G&V, diaree, constipație.

Dermatologice: rash, urticarie, **sindrom Stevens-Johnson**, angioedem, durere locală, tumefacție, **necroză**, tromboflebită.

PRECAUȚII

Anemia.

Atunci când se folosește ca anticonvulsivant la nou-născuți sau la copii, o doză de încărcare de 15-20 mg/kg realizează nivele sanguine de 20 µg/mL la puțin timp după administrare. Pentru atingerea nivelelor sanguine de 10-20 µg/mL, ar putea fi necesare doze mai mari per kilogram comparativ cu adulții.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Efecte crescute: *deprimante SNC, alcool, cloramfenicol, acid valproic, disulfiram, relaxante musculare scheletice non-depolarizante, sulfonamide.*

Efecte scăzute: *teofilina, anticoagulante orale, corticosteroizi, metronidazol, doxiciclina, chinidina.*

Accentuează hipotensiunea ortostatică: *furosemid.*

Cresc nivelele de fenobarbital: *chinidina.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați SV, HLG, testele hepatice și renale.

- Reduceți doza în cazul disfuncțiilor și la pacienții în vârstă / debilitați.

Testele de laborator: interferența cu metodele de testare: cresc 17-hidrocorticosteroizii. Cresc CPK, fosfataza alcalină, transaminazele serice, testosteronul seric (la unele femei), estriolul urinal, porfobilinogenul, coproporfirina, uroporfirina. Scade PT la pacienții în tratament cu cumarinice. Creșterea sau scăderea bilirubinei. Test fals pozitiv pentru lupus eritematos.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Luați medicamentul respectând prescripția și nu încetați brusc administrarea.

- Nu păstrați medicamentul pe noptieră și nu-l lăsați la îndemâna copiilor.

- Poate determina inițial letargie; evaluați efectele înaintea efectuării unor activități ce necesită atenție sporită.

- Fenobarbitalul poate necesita o creștere a aportului de vitamină D; consumați alimente bogate în vitamină D.

- Poate de asemenea avea o contribuție în deficitul de folați; poate necesita suplimentarea acidului folic.

- Medicamentul scade efectul contraceptivelor orale; folosiți alte metode, nonhormonale de contracepție.

- Evitați consumul de alcool și admi-



nistrarea de medicamente fără prescripția medicului.

- Nu întrerupeți brusc tratamentul după utilizarea un timp îndelungat; poate precipita apariția convulsiilor.
- Poate apare toleranța ceea ce necesită ajustarea dozelor.
- Anunțați pierderea efectului, efecte adverse sau febra, durerea de gât, rash-ul, sau lezarea/sângerarea.
- Periați frecvent și temeinic dinții pentru prevenirea gingivitelor.

Phenoxymethylpenicillinum

Acțiune terapeutică: Antibiotic, penicilină

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: P-RF/S

Denumire comercială: **Ospen[®], Penicilina V**

MOD DE ACȚIUNE

Este înrudită îndeaproape cu penicilina G. Produsul nu este rezistent la acțiunea penicilinazei însă este acid stabil și rezistă inactivării de către secreția gastrică.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Variabil	1 h	0,5 h	N/A

INDICAȚII

Infecții streptococice ușoare și medii ale tractului respirator superior, inclusiv scarlatina și erizipelul.

Infecții pneumococice ușoare și medii ale tractului respirator superior, inclusiv otitele medii.

Infecțiile stafilococice ușoare și medii ale pielii și țesuturilor moi.

Fusospirochetoza (boala Vincent) ușoară și medie a orofaringelui, faringita.

Profilaxia recurențelor după febra re-

umatică sau coree.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la peniciline, nou-născuți.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 500.000 UI, 1 mil UI, 1,5 mil UI. Sirop: 400.000 UI/5 mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

250 mg penicilină V este echivalentă cu 400.000 unități.

COMPRIMATE, SIROP

Infecții streptococice, inclusiv scarlatina și erizipelul ușor

Adulți și copii peste 12 ani: 125-250 mg la fiecare 6-8 h timp de 10 zile.

Copii, de obicei: 20-50 mg/kg/zi la fiecare 6 ore timp de 10 zile pentru faringită.

Infecții stafilococice (ce interesează pielea și țesuturile moi), fusospirochetoza orofaringelui

Adulți și copii peste 12 ani: 250 mg la fiecare 6-8 ore.

Infecții pneumococice, inclusiv otite medii

Adulți și copii peste 12 ani: 250 mg la fiecare 6 h până ce se menține afebril timp de cel puțin 2 zile.

Profilaxia recurențelor febrei reumateice / coreei

Adulți și copii peste 12 ani: 125-250 mg de 2 ori/zi, continuu.

Tratamentul profilactic al copiilor cu siclemie sau splenectomie pentru a reduce incidența septicemiilor cu S. pneumoniae

Copii, între 3 luni-5 ani: 125 mg de 2 ori/zi. Copii, peste 5 ani: 250 mg de 2 ori/zi

Boala Lyme, incipientă

500 mg de patru ori pe zi timp de 10-20 zile.

Actinomicoza

Penicilina G, 10-20 mg/kg/zi IV timp de 4-6 săptămâni; apoi, Penicilină V, 2-4 g/zi timp de 6-12 luni.

Antrax, profilaxia postexpunere (ex-



punere suspionată sau confirmată la *B. anthracis*)

Adulți: 7,5 mg/kg de patru ori pe zi.
Copii, mai mici de 9 ani: 50 mg/kg/zi de patru ori pe zi.

PRECAUȚII

Sarcina, hipersensibilitate la cefalosporine, lactația, afecțiuni renale severe.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scade efectul antibiotic al penicilinei: *tetraciclina*.

Cresc concentrația penicilinei: *aspirina*, *probenecid*.

Scade efectul *contraceptivelor orale*.

Crește efectul *heparinei*.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Administrați indiferent de alimentație. Nivelele sanguine pot fi ușor mărite când se administrează pe stomacul gol. Luați după mese pentru a îmbunătăți absorbția.
- Administrați pe toată perioada prescrisă pentru a preveni rezistența bacteriană.
- Pacienții cu istoric de febră reumatică sau boli congenitale cardiace trebuie să folosească și să înțeleagă importanța profilaxiei antibiotice înaintea oricărei proceduri medicale invazive.
- Anunțați dacă simptomele resimțite la nivelul gâtului și / sau urechii nu se ameliorează după 48 h de terapie; ar putea fi necesară reevaluarea și schimbarea terapiei.
- La administrarea orală, dacă va apare o reacție, de obicei se va observa după a doua doză.
- Apelați imediat la ajutorul medicului dacă apare dificultate respiratorie sau pustule cutanate.
- Folosiți o a doua metodă contraceptivă nonhormonală dacă luați contraceptive orale deoarece eficiența acestora ar putea fi scăzută.

Phenylbutazonum

Acțiune terapeutică: Antiinflamator

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-RF (supozitoare), OTC (topic)

Denumire comercială: **Fenilbutazonă**

INDICAȚII

Toate formele de reumatism și complicațiile sale: poliartrite acute, subacute și cronice, artroză, spondilartroză, gută, tenosinovită, bursită, psoriazis artropatic, sciatică, nevrite și polinevrite, eritem nodos, eritem exudativ multiform.

Ca medicație simptomatică în afecțiuni inflamatorii, asociat unde este cazul cu chimioterapice și antibiotice, afecțiuni inflamatorii pulmonare și pleurale, anexite, salpingite, perimetrite, afecțiuni inflamatorii și nevralgii dentare, flebite și periflebite.

CONTRAINDICAȚII

Maladia ulceroasă, insuficiență circulatorie sau cardiacă, afecțiuni renale, hepatopatii (hepatită acută, cronică, ciroză), hemofilie, maladii însoțite de leucopenii și trombocitopenie, spasmofilie, sensibilitate față de fenilbutazonă.

MOD DE PREZENTARE

Supozitoare: 250 mg. Cremă: 4%.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE SUPOZITOARE

De 2 ori pe zi dimineața și seara câte un supozitor, ca formă unică de tratament cu fenilbutazonă.

CREMĂ

Crema se aplică pe tegumente indemne, de 2-3 ori pe zi, masând ușor. Înaintea primei aplicări se testează sensibilitatea bolnavului pe o zonă cutanată restrânsă.

P

EFECTE ADVERSE

GU: retenția apei și edeme consecutive reținerii sodiului, nefrite.

Hipersensibilitate: erupții urticariene, leucopenii, agranulocitoză, scăderea numărului de trombocite, scăderea hemoglobinei

PRECAUȚII

Fenilbutazona poate reactiva ulcere gastroduodenale.

Phenylephrinum

A acțiune terapeutică: Simpatomimetic

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Nilefrin®**

MOD DE ACȚIUNE

Are acțiune pe alfa receptori și produce vasoconstricție cutanată și mucoasă ca și midriază prin contracția mușchiului dilatator pupilar. Are acțiune asemănătoare epinefrinei, însă are acțiune mai prelungită și mai puține efecte cardiace.

INDICAȚII

Decongestionant și vasoconstrictor.

Tratamentul uveitelor cu sinechii posterioare.

Glaucomul cu unghi deschis.

Determinarea refracției în absența cicloplegiciei, examinarea oftalmoscopică, examenul fundului de ochi înaintea intervențiilor chirurgicale.

MOD DE PREZENTARE

Soluție oftalmică: 5%.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE
OFTALMIC
Vasoconstricție, dilatare pupilară

1 pic de soluție în zona superioară la câteva minute după aplicarea a 1 pic de anestezic topic (previne senzația de înțepătură și diluția soluției de către lăcrimare). Poate fi necesară o a doua

picătură după 1 h.

Uveită

1 pic de soluție cu atropină. Pentru eliberarea sinechiilor posterioare nou formate, 1 pic de soluție pe suprafața superioară a corneei. Continuați tratamentul a doua zi, dacă este nevoie.

Între timp, aplicați comprese calde timp de 5-10 min de 3 ori/zi folosind 1 pic de soluție 1% sau 2% de sulfat de atropină înaintea și după fiecare serie de comprese.

Glaucom

1-2 pic de soluție pe suprafața superioară a corneei la nevoie.

Chirurgie

Instilarea cu 30-60 min înaintea intervenției chirurgicale pentru dilatarea largă a pupilei.

Determinarea refracției

Adulți: 1 pic de agent cicloplegic (homatropină, sulfat de atropină, ciclopentolat, sau combinație de homatropină și cocaină HCl) în fiecare ochi urmată la 5 min de 1-2 pic de soluție de fenilefrină și la 10 min de altă picătură de cicloplegic. Se poate determina refracția după 50-60 min.

Copii: 1 pic de sulfat de atropină, 1%, în fiecare ochi urmată la 10-15 min de 1-2 pic de soluție de fenilefrină, 2,5%, și la 5-10 min de o a doua picătură de sulfat de atropină, 1%. Se poate determina refracția după 1-2 h.

Examenul oftalmoscopic

1-2 pic de soluție în fiecare ochi. Se poate efectua examinarea după 15-30 min iar efectul durează 1-3 h.

EFECTE ADVERSE

Oftalmice: mioză de rebound și scăderea răspunsului midriatic la pacienții în vârstă, tulburarea vederii.

PRECAUȚII

Folosirea soluției oftalmice la colpii poate determina hipotensiune și aritmii cardiace.

La pacienții în vârstă, folosirea cronică a soluției oftalmice poate determina

mioză de rebound și un efect midriatic scăzut.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Revedeți frecvența, metoda de administrare și păstrarea recipientelor.
- Instilarea oftalmică poate produce efecte simpatomimetice sistemice; folosirea cronică excesivă poate determina congestie de rebound.
- Purtați ochelari de soare la lumina puternică; anunțați dacă nu apare ameliorarea simptomelor în timp de 5 zile.
- Îndepărtați lentilele de contact deoarece unele soluții le pot păta.

Phenylhydrargyri boras

Acțiune terapeutică: Antiseptic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: OTC
Denumire comercială: **Fenosept**

INDICAȚII

Profilaxia și tratamentul infecțiilor buco-faringiene (stomatită, faringită, laringită, gingivită, parodontită), după intervenții chirurgicale, extracții dentare, pentru dezodorizarea cavității bucale.

CONTRAINDICAȚII

Nu se administrează la copii sub 2 ani și la persoanele cu alergii la hidroxid sau borat fenilmercuric.

MOD DE PREZENTARE

Comprimat de supt: 0,3 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE COMPRIMATE

Adulți: 1 comprimat la fiecare 2 ore în faza acută, apoi 1 comprimat de 3-4 ori/zi (cel mult 4 săptămâni).

Copii (peste 2 ani): 1 comprimat de 3-4 ori/zi.

EFECTE ADVERSE

Rare: fenomene de iritație locală.

PRECAUȚII

Comprimatele nu se administrează pe cale generală, adică nu se înghit, ci se lasă să se dizolve lent în gură.

Phenytoinum

Acțiune terapeutică: Anticonvulsivant

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-RF (parenteral), P-6L (oral)

Denumire comercială: **Fenitoin**, **Phenhydantol** Soluție Injectabilă

MOD DE ACȚIUNE

Acționează în cortexul motor cerebral prin reducerea dispersiei descărcărilor electrice rapide din focarele epileptogene în această zonă. Acest lucru este însoțit de stabilizarea celulelor hiperexcitabile, posibil prin afectarea ef fluxului de sodiu. De asemenea, fenitoina scade activitatea unor anumiți centri cerebeloși responsabili de faza tonică din criza convulsivă de grand mal. Are efecte sedative minore. Ca antiaritmie fenitoina crește pragul de stimularea electrică al miocardului, deși este mai puțin eficientă decât chinidina, procainamida sau lidocaina.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
PO	Lent	2-12 h		6-12 h
IV	1-2 h	Rapid	6-24 h	12-24 h

INDICAȚII

Epilepsie cronică, în special de tip psihomotorie, tonico-clonică; nu este eficientă în absențele convulsive (crize de petit mal) și poate chiar crește incidența convulsiilor în această boală.

Parenteral

Status epilepticus și pentru controlul

convulsiilor în timpul neurochirurgiei. IV pentru ESV și tahicardie; este în mod particular folositor pentru aritmiile produse de supradozarea digitalei.

PO

Anumite ESV.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, afecțiuni psihiatrice, bradicardie, bloc AV sau SA, sindrom Adams-Stokes, insuficiență hepatică, porfirie intermitentă acută.

MOD DE PREZENTARE

Comprimat: 100 mg. Soluție injectabilă: 50 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE COMPRIMATE

Convulsii

Adulți, inițial: 100 mg de 3 ori/zi; ajustați doza la intervale de 7-10 zile până când se realizează controlul convulsiilor; de obicei, întreținere: 300-400 mg/zi, deși la unii pot fi necesare 600 mg/zi.

Pediatric, inițial: 5 mg/kg/zi în două sau trei doze; întreținere, 4-8 mg/kg (până la maxim 300 mg/zi). Copiii peste 6 ani pot necesita până la 300 mg/zi.

Pacienții în vârstă: 3 mg/kg inițial în doze multiplă; apoi, ajustați dozele în funcție de nivelele serice și de răspuns.

IV

Status epilepticus

Adulți, doză de încărcare: 10-15 mg/kg la o viteză ce nu depășește 50 mg/min; apoi, 100 mg PO sau IV la fiecare 6-8 h.

Pediatric, doză de încărcare: 15-20 mg/kg în doze multiple de 5-10 mg/kg administrate la o viteză ce nu depășește 1-3 mg/kg/min.

Aritmii

Adulți: 100 mg la fiecare 5 min până la maxim 1 g.

Neurochirurgie

100-200 mg la fiecare 4 h în timpul și după chirurgie (în timpul primelor 24

de ore, administrați mai mult de 1000 mg; după prima zi, administrați doza de întreținere).

SUPRADOZARE

Sipmtome: inițial, ataxie, disartrie și nistagmus urmate de lipsa de răspus pupilară, hipotensiune și comă. Nivelele plasmatice mai mari de 40 μg/mL pot duce la scăderi semnificante a capacității mentale.

Tratament: tratamentul simptomatic. Poate fi eficientă hemodializa. La copii, s-a folosit transfuzia totală.

EFECTE ADVERSE

SNC: letargie, amețeli, insomnie, parestezii, depresie, **tendințe la suicid**, agresiune, cefalee, confuzie, tulburări de vorbire.

CV: hipotensiune, **fibrilație ventriculară**.

Oftalmice: nistagmus, diplopie, tulburări de vedere.

Endocrine: diabet insipid.

GI: G&V, constipație, anorexie, pierdere ponderală, hepatită, icter, hiperplazie gingivală.

GU: nefrită, modificarea culorii urinei.

Hematologice: agranulocitoză, leucopenie, anemie aplastică, trombocitopenie, anemie megaloblastică.

Dermatologice: rash, **LES**, sindrom Stevens Johnson, hirsutism.

Sistemic: hipoglicemie.

PRECAUȚII

Sarcina, alergii, afecțiuni hepatice sau renale, vârstnici, convulsii tip "petit mal", hipotensiune, insuficiență miocardică.

Întreruperea bruscă poate determina status epilepticus.

Eficacitatea deplină a hidantoinelor administrate PO este întârziată și pot trece 6-9 zile până la instalarea completă. O perioadă similară de timp poate trece înaintea dispariției complete a efectelor.

Atunci când hidantoinile sunt administrate în locul sau împreună cu



alt agent anticonvulsiv, dozele se cresc treptat, în timp ce dozele celui alt medicament se scad proporțional.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scad efectele fenitoiniei: *alcool (consum cronic), antiacide, brabitorice, carbamazepina, diazoxid, rifampicina, acid folic.*

Cresc efectele fenitoiniei: *benzodiazepine, cimetidina, antidepresive triciclice, salicilați, valproat, cicloserina, diazepam, cloarmfenicol.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Determinați istoricul convulsiv și natura convulsiilor, localizarea, frecvența, durata, cauzele și caracteristicile acestora.
- Determinați dacă pacientul prezintă hipersensibilitate la hidantoină sau are dermatită exfoliativă.
- Luați în considerare administrarea de fosfenitoină la cei ce nu tolerează fenitoina.
- A nu se alăpta după naștere.
- Monitorizați ECG, HLG, testele hepatice și renale. Poate scădea nivelul seric de Mg, folați, calciu și vitamina D.
- În timpul administrării IV, monitorizați hipertensiunea.
- Monitorizați nivelele sanguine serice: pot trece între 7 și 10 zile până la atingerea nivelurilor serice recomandate. Medicamentul se leagă în proporție mare de proteine; se pot cere nivelele medicamentului liber sau legat pentru a evalua mai bine răspunsul.
- Medicamentul se metabolizează mai încet la vârstnici; de aceea la cei mai mulți este suficientă o singură doză zilnică.

Teste de laborator: scad dexametazona, testul seric la metirapon, steroizii urinari; cresc glicemia, fosfataza alcalină.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Se poate lua cu alimente pentru a

scădea disconfortul GI. Nu luați antiacide timp de 1 h de la administrare.

- Nu mestecați sau zdrobiți; luați comprimatele întregi.
- Aveți grijă când efectuați activități ce necesită atenție sporită. Medicamentul poate determina letargie și tulburarea vederii.
- Dacă se sare peste o doză, luați de îndată ce vă amintiți. Apoi reluați orarul obișnuit. Nu dublați doza pentru a o recupera pe cea pierdută.
- Dacă dozele de medicament se iau pe tot parcursul zilei, și se sare peste una din doze, luați medicamentul de îndată ce vă aduceți aminte doar dacă sunt mai mult de 4 ore până la doza următoare. În acest caz, omiteți doza, doar dacă medicul nu vă sfătuiește altfel.
- Nu luați nici un alt medicament. Hidantoina interacționează cu multe alte medicamente și poate fi necesară ajustarea dozei de anticonvulsivant.
- Evitați consumul de alcool sub orice formă și al deprimantelor SNC.
- În diabet monitorizați glicemia și anunțați modificările; poate fi necesară ajustarea dozei de insulină și/sau a dietei.
- Poate determina colorarea în roz, roșu sau brun a urinei; nu vă alarmați.
- Pentru a reduce sângerarea gingiilor și a prevenii hiperplazia gingivală efectuați temeinic igiena orală. Periați dinții cu o periuță moale, masați gingiile și curățați dinții cu ață dentară în fiecare zi. Informați dentistul în ceea ce privește terapia.
- Hidantoina are efect androgenic asupra foliculului pilos. Poate apărea acnee; efectuați igiena adecvată a pielii. Anunțați creșterea excesivă a părului de la nivelul feței și trunchiului și orice modificare a culorii pielii sau rash-ul cutant; pot necesita consult dermatologic.
- Simptomele de slăbiciune, oboseală,



cefaleele, senzație de leșin pot reprezenta semne ale deficitului de acid folic sau ale anemiei megaloblastice. Se poate indica consultul dietetic sau hematologic.

- Prezentați-vă pentru testele de laborator programate, inclusiv HLG, nivelele de medicament și testele hepatice și renale.
- Medicamentul poate modifica testele funcționale tiroidiene. Dacă se investighează funcția tiroidiană, pentru a se asigura corectitudinea, se repetă testele la 10 zile după întreruperea terapiei.
- Nu încetați brusc administrarea.
- Anunțați orice efecte adverse deranjante deoarece pot depinde de doză.
- Utilizați metode contraceptive eficiente; medicamentul poate scădea eficacitatea contraceptivelor orale.

Phytomenadionum

Acțiune terapeutică: Antihemoragic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: S/P-RF
Denumire comercială: **Fitomenadion**

INDICAȚII

Hipoprotrombinemia congenitală sau consecutivă administrării unor preparate de tip cumarinic; carența de Vitamina K din insuficiența hepatică și icterul obstructiv; tulburările de absorbție intestinală după tratament oral de lungă durată cu antibiotice, sulfamide sau salicilați; intoxicațiile cu warfarină; boala hemoragică a nou-născutului.

CONTRAINDICAȚII

Intoleranță la fitomenadionă (atenție la simptomele de șoc).

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 10 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE SOLUȚIE INJECTABILĂ

Adulți: în urgențe cu risc letal se administrează IV, foarte lent, 2-10 mg/zi; în intoxicația acută cu cumarinice se pot injecta până la 40 mg/zi; curativ IM, 5-40 mg/zi.

Nou-născuți și sugari cu boală hemoragică: profilactic, IM 0,5-2 mg/zi sau oral 1-2 mg/zi; curativ, IM 1-2 mg/zi.

EFFECTE ADVERSE

Ocazionale: sudorație, congestia feței, senzație de constricție toracică, dispnee, cianoză, tahicardie, **colaps vascular periferic**, sau chiar **accidente letale**; la nou-născuți, în cazuri rare, tratamentul poate cauza hiperbilirubinemie; la pacienții cu afecțiuni hepatice, injectarea IM repetată poate duce la modificări locale cutanate și subcutanate.

PRECAUȚII

Hipoprotrombinemia din bolile hepatocelulare răspunde slab sau nu răspunde la tratament cu fitomenadionă; prudență în administrarea la nou-născuți și sugari.

Pilocarpinum

Acțiune terapeutică: Agonist colinergic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: P-6L
Denumire comercială: **Dropil[®], Isopto[®] Carpine, Pilocarin**

FARMACOCINETICA

Debut	Vârf	T 1/2	Durată
10-30 min	N/A	N/A	4-8 h

INDICAȚII

Glaucom cronic simplu (în special cel cu unghi deschis).

Glaucom cu unghi închis cronic, inclusiv după iridectomie.

Glaucom cu unghi închis acut (sin-

gur sau cu alte miotice, epinefrină, blocați beta-adrenergici, inhibitori ai anhidrazei carbonice sau agenți hiperosmotici).

Pentru antagonizarea efectului miotriatic (de ex. după agenți cicloplegici și miotriatici).

Tensiunea intraoculară pre și post operatorie.

CONTRAINDICAȚII

Bolile inflamatorii oculare, glaucom acut, istoric de decolare de retină, hipotensiune oculară, epilepsie, parkinsonism, gangrenă, diabet, boli CV, obstrucții ale tractului GI sau GU, boli GI spastice, instabilitate vasomotorie, bradicardie sau hipotensiune severă, IM recent, lactația, la cei ce primesc esteri colinici sau agenți blocați depolarizanți neuromusculari.

MOD DE PREZENTARE

Soluție oftalmică: 2%, 4%.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

Glaucom cronic

1 pic de soluție de patru ori pe zi.

Închiderea acută a unghiului în glaucom

1 pic de soluție la fiecare 5-10 min între 3 și 6 doze; apoi, 1 pic la fiecare 1-3 h până scăderea presiunea.

Miotic, pentru contracararea simpatomimeticelelor

1 pic de soluție.

Mioză, înaintea operației

1 pic de soluție 2% la fiecare 4-6 h una sau două doze înaintea operației.

SUPRADOZARE

Tratament: administrați atropină (0,5-1 mg SC sau IM) și luați măsuri suportive pentru menținerea circulației și respirației. Dacă există depresie cardiovasculară severă sau bronhoconstricție, se poate folosi epinefrină (0,3-1 mg SC sau IV).

EFECTE ADVERSE

Oftalmice: contracția dureroasă a

mușchiului ciliar, durere la nivelul ochiului, tuburarea vederii, spasme de acomodare, întunecarea vederii, lipsa acomodării la întuneric, clipire,

Altele: cefalee, dureri de spânceană.

PRECAUȚII

Folosiți cu precauție la cei cu unghi îngust (poate apare închiderea unghiului).

Siguranța și eficacitatea administrării la copii nu a fost stabilită.

Concentrațiile mai mari de 4% ale pilocarpinei HCl pot fi mai eficiente la pacienții cu ochi de culoare închisă; totuși, incidența efectelor adverse crește.

Pentru glaucomul cu unghi îngust, acut, administrați pilocarpina în ochiul neafectat pentru a preveni închiderea unghiului.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Prezentați-vă periodic pentru măsurarea tensiunii intraoculare pentru a evalua eficacitatea medicamentului.
- Folosiți doar conform prescripției.
- Anunțați lipsa răspunsului sau efectele adverse.

Pimecrolimus

Acțiune terapeutică: Imunosupresor

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Elidel®**

P

MOD DE ACȚIUNE

Mecanismul de acțiune în dermatita atopică nu este cunoscut.

INDICAȚII

Terapia de a doua intenție în tratamentul pe termen scurt sau cronic intermitent al dermatitei atopice ușoare sau medii la adulții imunocompetenți și copiii > 2 ani care nu au răspuns adecvat la alte tipuri de terapii.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la orice component al produsului.

MOD DE PREZENTARE

Cremă: 1%.

**DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE
TOPIC****Dermatită atopică**

Se aplică crema pe zona respectivă de două ori/zi. Dacă apar simptome locale (prurit, rash, eritem) este necesară încetarea terapiei.

EFECTE ADVERSE

Sistemic: favorizarea infecțiilor, febră, simptome pseudogripale.

Respiratorii: tuse, congestie nazală, rinoree, **agravarea astmului**, congestie sinusală, rinită, **wheezing**, epistaxis, dispnee.

GI: durere abdominală, G&V, diaree, constipație.

Altele: dismenoree, conjunctivită, urticarie, acnee, artralгии, mialгии, otalгии, cefalee.

PRECAUȚII

Evitați utilizarea dacă există neoplazii tegumentare.

Nu trebuie utilizat în prezența sindromului Netherton sau alte afecțiuni cutanate unde crește probabilitatea absorbției sistemice a medicamentului.

Nu a fost stabilită siguranța administrării medicamentului la pacienții cu eritrodermie generalizată sau la cei imunocompromiși.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Utilizați medicamentul doar conform prescripției. Nu utilizați pentru perioade mari de timp. Dacă este necesar tratamentul poate fi repetat cu perioade de pauză între administrări.
- Evitați utilizarea solarilor pentru bronzat sau tratamentul cu lumină ultravioletă pe durata terapiei.
- Evitați expunerea prelungită la lumina solară. Purtați îmbrăcăminte protectoare dacă expunerea la soare este absolut necesară.
- Nu aplicați pansamente ocluzive la nivelul leziunii. Nu purtați îmbrăcă-

mintă strânsă pe corp.

- Evitați contactul medicamentului cu ochii sau cu alte mucoase. Nu înghițiți medicamentul.

Pioglitazonum

A acțiune terapeutică: Antidiabetic

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Actos[®], Glustin**

MOD DE ACȚIUNE

Este dependentă de prezența insulinei pentru a acționa. Scade rezistența periferică și hepatică la insulină ceea ce are ca efect creșterea distribuției tisulare insulin-dependente a glucozei și scăderea producerii hepatice de glucoză. Nu este un secretagog insulinic.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Rapid	2-4 h	3-7 h	N/A

INDICAȚII

Diabet zaharat tip 2, în monoterapie sau în asociere cu sulfoniluree, metformin sau insulină, ca adjuvanți ai dietei și exercițiilor. Este folosit atunci când dieta, exercițiile și monoterapia nu pot controla corespunzător nivelul glicemiei.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la tiazolidindione, lactația, copii, cetoacidoza diabetică.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 15 mg, 30 mg, 45 mg.

**DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE
COMPRIMATE****Diabet zaharat tip 2 ca monoterapie**

Adulți: 15 mg sau 30 mg o dată pe zi la pacienții controlați inadecvat prin dietă și exerciții. Doza inițială poate fi crescută în trepte până la 45 mg o

dată pe zi pentru cei care nu răspund corespunzător.

Diabet zaharat tip 2 ca terapie combinată

Dacă combinați cu sulfoniluree, începeți cu pioglitazonă 15-30 mg o dată pe zi. Doza curentă de sulfoniluree poate fi administrată în continuare dacă nu apare hipoglicemia; apoi, reduceți doza de sulfoniluree.

Dacă combinați cu metformin, începeți cu o doză de pioglitazonă de 15-30 mg o dată pe zi. Doza curentă de metformin poate fi administrată în continuare; este puțin probabil ca doza de metformin să necesite ajustare datorită apariției hipoglicemiei.

Dacă combinați cu insulină, începeți cu o doză de pioglitazonă de 15-30 mg o dată pe zi. Doza curentă de insulină poate fi administrată în continuare dacă nu apare hipoglicemia sau nivelele glicemiei nu sunt mai mici de 100 mg/dL; apoi, reduceți doza de insulină cu 10-25 %. Individualizați ajustările de dozaj ulterioare în funcție de răspunsul hipoglicemiant obținut. Doza zilnică de pioglitazonă nu trebuie să depășească 45 mg.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee.

Endocrine: agravarea diabetului zaharat.

Diverse: mialgii, sinuzită, ICRS, faringită.

PRECAUȚII

Sarcina, vârstnici, afecțiuni tiroidiene, hepatice, renale; edeme, ICC.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scade efectele *contraceptivelor orale*; utilizați o metodă contraceptivă alternativă, de barieră.

Scad efectele pioglitazonei: *ketoconazol*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați medicamentele prescrise

pentru a vă asigura că nu există interacțiuni medicamentoase.

- Evaluați TA, HLG, HbA1c, microalbuminuria, testele hepatice și renale.

- Pacienților le sunt monitorizate periodic enzimele hepatice. Evaluarea ALT se realizează la începutul terapiei, apoi la fiecare două săptămâni în primul an de tratament, pentru ca ulterior să se facă periodic. Dacă există simptomatologie specifică disfuncției hepatice, efectuați testele hepatice. Dacă apare icter sau testele hepatice sunt modificate, întrerupeți tratamentul.

Testele de laborator: creșterea ALT, CPK (sporadic și tranzitoriu); Scăderea hematocritului și hemoglobinei.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Luați medicamentul o dată pe zi, indiferent de mese. Urmați recomandările în ceea ce privește dieta și schimbarea stilului de viață pentru a controla diabetul; efectuați regulat exerciții fizice.

- Poate determina edeme, reluarea ovulației, hipoglicemie.

- Anunțați dacă observați apariția unei urini închise la culoare, dureri abdominale, fatigabilitate sau G&V inexplicabile.

- Anunțați imediat apariția edemelor sau creșterea rapidă în greutate, dispnee sau alte simptome de insuficiență cardiacă.

- Monitorizați glicemia în diferite momente ale zilei și țineți evidența pentru evaluarea de către specialist.

Pipecuronii bromidum

Acțiune terapeutică: Miorelaxant curarizant

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: S

Denumire comercială: **Arduan**

INDICAȚII

Miorelaxant în anestezia generală, în diferite intervenții chirurgicale unde efectul miorelaxant trebuie să dureze mai mult de 30 min.

CONTRAINDICAȚII

Miastenia gravis.

MOD DE PREZENTARE

Liofilizat pentru soluție injectabilă: 4 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE**IV**

Intervențiile chirurgicale de durată medie sau lungă

La adulți: doza uzuală pentru intubație și miorelaxare este de 0,06-0,08 mg/kg; în cazul intubației cu succinilcolină, se pot administra 0,04-0,06 mg/kg; la pacienții cu insuficiență renală, se recomandă să nu se depășească, în nici un caz, doza de 0,04 mg/kg. Dacă sunt necesare doze repetate, acestea pot fi un sfert sau o treime din doza inițială. Dozele mai mari pot produce un efect prelungit.

EFECTE ADVERSE

CV: bradicardie, mai ales la pacienții care au primit și halothan sau fentanyl.

PRECAUȚII

Din cauza efectelor sale asupra mușchilor implicați în respirație, poate fi administrat numai în unitățile de terapie intensivă bine echipate.

Pot fi folosite numai soluțiile proaspăt preparate.

MOD DE ACȚIUNE

Interferă cu replicarea peretelui celular al microorganismelor susceptibile.

INDICAȚII

Infecții moderate sau severe: tulpini producătoare de beta-lactamază, rezistente la piperacilină ce provoacă infecții respiratorii, tegumentare, ale tractului urinar, osoase.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la peniciline, nou-născuți.

MOD DE PREZENTARE

Liofilizat pentru soluție injectabilă: 2 g piperacilină + 250 mg tazobactam, 4 g piperacilină + 500 mg tazobactam.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE**IV**

Doza totală zilnică depinde de localizarea și severitatea infecției și poate varia de la 2,25 g până la 4,5 g Tazocin administrat la fiecare 6, 8 sau 12 ore.

În insuficiența renală se administrează următoarele doze: C_{CR} 20-40 mL/min – 2,25 g la fiecare 6 h; C_{CR} < 20 mL/min – 2,25 g la fiecare 8 h.

EFECTE ADVERSE

SNC: letargie, halucinații, anxietate, depresie, fasciculații, insomnie, cefalee, febră, amețeli.

GI: G&V, diaree, creșterea ALT, AST, durere abdominală, glosită, colită pseudomembranoasă, constipație.

GU: oligurie, proteinurie, hematurie, vaginită, moniliază, glomerulonefrită.

Hematologice: anemie, creșterea timpului de sângerare, deprimarea măduvei osoase.

Dermatologice: rash, prurit.

Metabolice: hipokaliemie, hipernatremie.

Sistemic: boala serului, anafilaxie.

PRECAUȚII

Sarcina, lactația, hipersensibilitatea

Piperacillinum + Tazobactamum

Acțiune terapeutică: Antibiotic
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripție: S/P-RF
Denumire comercială: Tazocin

la cefalosporine, ICC, insuficiența renală la copii, convulsiile.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Crește efectele *blocanților neuromusculare, anticoagulantelor orale*.

Scad efectele piperacilinei: *tetracicline, aminoglicozide IV*.

Scade efectele *contraceptivelor orale*.

Cresc nivelele piperacilinei: *aspirina, probenecid*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați diureza; observați apariția hematuriei, oliguriei deoarece la doze mari penicilina poate fi nefrotoxică.
- Evaluați HLG, testele funcționale hepatice și renale.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Anunțați apariția durerilor în gât, febrei, fatigabilității (poate indica suprainfecția).
- Anunțați apariția diareei.
- Pot fi necesare efectuarea culturilor după terminarea tratamentului.

Piracetamum

Acțiune terapeutică: Nootrop
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-6L (oral), P-RF (injectabil), S (perfuzabil)
Denumire comercială: **Lucetam[®], Memotal[®], N-Piracetam, Neurostim, Nootropil[®], Piracetam**

INDICAȚII

Infarct cerebral constituit, sechele de AVC, sindroame posttraumatice și după intervenții chirurgicale craniene, stări de precomă și comă; involuție intelectuală la bătrâni, tulburări de comportament în epilepsie, sechele psihoactive ale encefalopatiilor, vertije de origine centrală; tulburări neuropsihice ale alcoolismului cronic, sindrom de abținere la alcoolici, delirium tremens, întârziere psihică, tulburări de comportament și adaptare la copii.

CONTRAINDICAȚII

Insuficiență renală severă; prudență sau se evită în primul trimestru de sarcină; prudență la epileptici și în insuficiență renală moderată (doze mai mici).

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 400 mg, 800 mg, 1200 mg. Capsule: 400 mg. Soluție orală: 20%. Soluție injectabilă: 1 g/5 mL, 3 g/15 mL. Soluție perfuzabilă: 12 g.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO, PARENTERAL

Adulți: în cazurile cronice, tratamentul se începe cu doze mari de 1,2-1,6 g de 3 ori/zi, câteva zile, continuând cu doze de întreținere de 800 mg de 3 ori/zi, timp de cel puțin 4-6 săptămâni (efectele favorabile se evidențiază lent).

Copii: 50 mg/kg pe zi fără a depăși 400 mg de 3 ori/zi.

EFECTE ADVERSE

Ocazionale: fenomene minore de excitație psihomotorie, insomnie, agresivitate, stimulare sexuală; este posibilă **favorizarea descărcărilor epileptogene**; mai rar G&V, diaree, gastralgii.

Piribedilum

Acțiune terapeutică: Antiparkinsonian
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-6L
Denumire comercială: **Pronoran[®] LP**

INDICAȚII

Boala Parkinson, pacienți vârstnici cu deficite cognitive și neurosenzoriale.

Claudicație intermitentă.

CONTRAINDICAȚII

Colaps cardiovascular, hipersensibilitate la produs, IMA.

MOD DE PREZENTARE

Drajeuri cu eliberare prelungită: 50 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

Inițial 50 mg/zi apoi se crește cu câte 50 mg la fiecare 3 zile până la o doză de 150 - 250 mg/zi în 3 prize.

EFECTE ADVERSE

Ocazionale: tulburări digestive minore, confuzie, agitație, hTA ortostatică în cazuri rare.

PRECAUȚII

Nu întrerupeți tratamentul antihipertensiv!

Nu se recomandă administrarea la pacienți cu sindrom neuroleptic.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Nu se asociază cu *antagoniști dopaminergici* sau cu *antiemetice*.

Piroxicamum

Acțiune terapeutică: Antiinflamator nesteroidian

Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripție: P-6L (oral), P-RF (parenteral), OTC (topic)

Denumire comercială: **Bruxicam, Feldene®, Finalgel®, Flamexin®, Hotemin, N-Piroxicam, Piroxicam®, Piroxsal, Piroxsal Gel**

MOD DE ACȚIUNE

Poate inhiba sinteza de prostaglandine. Efectul este comparabil cu cel al aspirinei, dar are mai puține reacții adverse GI și determină mai rar tinitus. Poate fi utilizat împreună cu săruri de aur, corticosteroizi și antiacide.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
1 h	3-5 h	30-86 h	N/A

INDICAȚII

Tratamentul acut și cronic al artritei reumatoide și osteoartritei.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, astm, afecțiuni hepatice severe, ulcer, afecțiuni cardiace.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 20 mg. Comprimate efervescente: 20 mg. Pulbere pentru soluție orală: 20 mg/plic. Soluție injectabilă: 20 mg/mL. Supozitoare: 20 mg, 40 mg. Cremă: 3%. Gel: 0,5%, 1%. Soluție oftalmică: 0,5%.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Artrita reumatoidă, osteoartrită

Adulți: 20 mg/zi în una sau mai multe doze divizate. Nu stabiliți efectul terapiei mai devreme de 2 săptămâni.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, letargie, fatigabilitate, tremor, confuzie, insomnie, anxietate, depresie, cefalee.

CV: tahicardie, edeme periferice, palpitații, aritmii.

ORL: tinitus, hipoacuzie.

GI: G&V, anorexie, diaree, icter, **hepatită colestatică**, constipație, crampe, xerostomie, **ulcer peptic**, **hemoragii**, **ulcerație**, **perforație**.

GU: nefrotoxicitate - disurie, hematurie, oligurie, azotemie.

Hematologice: discrazii sanguine.

Dermatologice: purpură, rash, prurit, transpirații, fotosensibilitate.

Sistemic: **anafilaxie**.

PRECAUȚII

Sarcina, evitați în sarcina avansată, lactația, copii, afecțiuni hemoragice, afecțiuni GI, afecțiuni cardiace, hipersensibilitate la alte antiinflamatoare, ICC.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Stabiliți gradul durerii. Precizați articulațiile implicate și observați motilitatea, eritemul, tumefacția, durerea și căldura.

Testele de laborator: creșterea reversi-

bilă a azotemiei.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Luați conform indicațiilor o dată cu masa sau cu lapte pentru a diminua acuzele GI.
- Se poate prescrie un protector gastric pacienților cu istoric de boală ulceroasă.
- Luați ca doză antiinflamatoare în timpul exacerbarilor acute pentru a preveni distrugerii articulare ulterioare.
- Efectele terapeutice ale medicamentului nu pot fi pe deplin evaluate pentru cel puțin 2 săptămâni de la inițierea terapiei.
- Aspirina scade eficacitatea piroxicamului și poate crește incidența efectelor adverse. Evitați aspirina, etanolul și produsele ce nu sunt prescrise de medic.
- Anunțați imediat orice durere abdominală, leziuni sau sângerări anormale, starea de rău sau modificări ale culorii scaunului.
- Reacțiile adverse devin evidente după 7-10 zile.
- Prezentați-vă la controalele stabilite și anunțați lipsa de răspuns sau reacțiile adverse.

Podophyllotoxinum

Acțiune terapeutică: Antimicotic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Condylline, Wartec**

INDICAȚII

Condiloamele acuminat externe.

CONTRAINDICAȚII

Nu trebuie utilizat în timpul sarcinii și lactației, și nici la copii. Trebuie evitată asocierea cu alte preparate de podofilină.

MOD DE PREZENTARE

Soluție cutanată: 0,5%.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE SOLUȚIE EXTERNĂ

2 aplicații zilnice pe condiloame cu ajutorul aplicatorului inclus în pachet, 3 zile consecutiv. Procedura se poate repeta săptămânal, cel mult 5 săptămâni succesive.

EFECTE ADVERSE

Locale: eritem, durere și/sau ulcerări superficiale. Edem și balanopostită în caz de vegetații mari în pliul prepușal.

PRECAUȚII

După aplicarea soluției, se lasă să se usuce bine pentru a evita apariția intertrigo-ului (în special pentru condiloamele mai profunde).

Se va evita contactul cu ochii din cauza iritației pe care o produce; dacă totuși s-a produs accidental, se vor clăti ochii foarte bine, cu apă din belșug.

Iritația locală și/sau ulcerarea membranelor mucoase sănătoase din vecinătatea sau de la baza condiloamelor pot fi prevenite prin aplicarea unui strat protector de cremă (vaselină, unguent cu zinc) pe zonele sănătoase din jur.

Aplicarea preparatului pe zone extinse de mucoase poate determina reacții generale. Mica doză absorbită se excretă biliar și renal.

Polygelinum

Acțiune terapeutică: Substituenți de sânge
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: S
Denumire comercială: **Gelofusine®, Haemaccel**

MOD DE ACȚIUNE

Ameliorează microcirculația; corectează oliguria asociată șocului și protejează pacientul de "șoc renal". Nu interferează cu procesul de coagulare sau cu

grupele sanguine. Nu este imunogenic și nu induce formarea de anticorpi.

INDICAȚII

Șoc hipovolemic, scăderea volumului circulator intra- și postoperator, conectare la sistemul inimă plămâni, hemodializă, perfuzii de organe izolate.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la oricare dintre componentele produsului.

MOD DE PREZENTARE

Soluție perfuzabilă: 3,5%.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE PERFUZIE IV

Cantitatea și durata perfuziei se stabilesc în funcție de volumul sanguin/plasmatic pierdut; în general, se vor administra 500 ml în interval de 1 oră.

EFECTE ADVERSE

CV: hipotensiune, tahicardie, bradicardie, dispnee.

Altele: G&V, rash cutanat de tip alergic.

PRECAUȚII

Insuficiență cardiacă, hipertensiune, șoc cardiogen.

Porfimerum

Acțiune terapeutică: Antineoplazic

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: S

Denumire comercială: Photobarr

MOD DE ACȚIUNE

Este un agent fotosensibilizant utilizat în terapia fotodinamică a tumorilor. Acțiunile antitumorală și citotoxice sunt dependente de lumină și O₂.

INDICAȚII

Cancer esofagian (complet obstructiv), cancer pulmonar cu celule non-mici endobronșic, esofag Barrett.

CONTRAINDICAȚII

Porfirie, alergice la porfirină; fistule traheo-esofagiene, bronho-esofagiene; tumori ce erodează vase sanguine mari.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru soluție injectabilă: 2,5 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE IV

Adulți: 2 mg/kg, apoi terapie cu laser la 40-50 h după injecție; o a doua terapie cu laser poate fi administrată la 96-120 h după injecție. Se poate repeta de 3 ori la intervale de 30 de zile.

EFECTE ADVERSE

SNC: anxietate, confuzie, insomnie.

CV: hipotensiune, hipertensiune, fibrilație atrială, insuficiență cardiacă, tahicardie.

GI: durere abdominală, constipație, diaree, dispepsie, disfagie, eructații, hemoragii esofagiene, edem esofagian, hematemeză, melenă, G&V, anorexie.

Respiratorii: revărsat pleural, pneumonie, dispnee, insuficiență respiratorie, fistulă traheo-esofagiană.

Diverse: deshidratare, scădere ponderală, anemie, reacții de fotosensibilitate, ITU, moniliază.

PRECAUȚII

Sarcina, vârstnici, lactația, copii.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc fotosensibilitatea: *tetraciclina, sulfonamide, fenotiazine, sulfonilureice, diuretice tiazidice.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați apariția sensibilității oculare la soare, lumină puternică.
- Monitorizați apariția durerii toracice; poate necesita analgezice opioide.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Anunțați apariția durerii toracice, sensibilității oculare.

- Purtați ochelari de soare; evitați expunerea la lumina solară sau lumină puternică timp de 30 de zile.

Posaconazolum

Acțiune terapeutică: Antifungic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: S
Denumire comercială: **Noxafil, Posaconazole SP**

MOD DE ACȚIUNE

Împiedică sinteza ergosterolului, un component important al membranei celulare fungice.

INDICAȚII

Profilaxia infecțiilor invazive cu *Candida* și *Aspergillus* la pacienții cu risc datorită imunodeficienței severe.

Tratamentul candidozei orofaringiene refractară la itraconazol și/sau fluconazol.

CONTRAINDICAȚII

Asocierea cu derivați ergotaminici; asocierea cu medicamente metabolizate de către CYP3A4, inclusiv cisaprid, pimoziid, chinidina; hipersensibilitatea la medicament.

MOD DE PREZENTARE

Suspensie orală: 40 mg/mL.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

PO

Profilaxia infecțiilor fungice invazive

Adulți și copii peste 13 ani: 200 mg de 3 ori/zi. Durata tratamentului este în funcție de durata recuperării în urma neutropeniei sau imunosupresiei.

Candidoză orofaringeală

Adulți și copii peste 13 ani: se începe cu o doză de încărcare de 100 mg de 2 ori/zi în prima zi, apoi se continuă cu 100 mg o dată pe zi timp de 13 zile.

Candidoză orofaringeală refractară

la itraconazol și/sau fluconazol

Adulți și copii peste 13 ani: 400 mg de 2 ori pe zi. Durata tratamentului se stabilește în funcție de afecțiunea de bază și de răspunsul clinic.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, fatigabilitate, insomnie, amețeli, anxietate, fatigabilitate, astenie, somnolență, tremor.

CV: hipertensiune, hipotensiune, tahicardie, **prelungirea intervalului QT.**

GI: diaree, G&V, dureri abdominale, constipație, mucozită, anorexie, dispepsie, xeroftalmie, flatulență.

GU: **hemoragii vaginale**, creșterea creatininei.

Hepatice: bilirubinemie, creșterea AST, ALT, gama-glutami-transferazei, **hepatită.**

Hematologice: trombocitopenie, anemie, **neutropenie, neutropenie febrilă.**

Dermatologice: rash, prurit, transpirație accentuată, peteșii.

Metabolice: hipokaliemie, hipomagnezemie, hiperglicemie, creșterea fosfatazei alcaline, scădere ponderală, deshidratare.

Respiratorii: tuse, dispnee, epistaxis, ICRS, pneumonie.

Diverse: febră, **bacteriemie**, herpes simplex, edeme ale membrelor, **infecții CMV**, candidoză orală.

PRECAUȚII

Sarcina, lactația, copii sub 13 ani.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Crește nivele plasmatice ale: **blocanților de canale de calciu metabolizați prin intermediul CYP3A4, ciclosporinei, sirolimus, tacrolimus, astemizol, cisaprid, pimoziid, chinidină, terfenadină, derivați ergotaminici, inhibitori ai HMG-CoA reductazei, midazolam, fenitoină, rifabutin.**

Scad nivelele posaconazolului: **cimetidina, fenitoina, rifabutin.**

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizați funcția renală, diureza, starea de deshidratare.
- Monitorizați pacienții ale căror teste hepatice se modifică pe durata tratamentului; pot apare leziuni hepatice mai severe.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Luați medicamentul odată cu masa.
- Anunțați medicul dacă apare diaree sau vărsături severe, deoarece aceste afecțiuni pot modifica nivelele serice ale medicamentului.
- Anunțați medicul dacă sunteți însărcinată sau vă doriți o sarcină.

Povidonum iodina- tum

Acțiune terapeutică: Dezinfectant
Categorie de risc pentru sarcină: D
Prescripție: OTC
Denumire comercială: **Betadine[®], Cervincin[®], Fluidabak, Iodină, Iodosept[®], Jodisol, Oculotect**

INDICAȚII

Dezinfectant, antiseptic.

Răni, arsuri, ulcere de stază, pre și postoperator, infecții cutanate, eczeme, acnee, piodermită, vaginite.

CONTRAINDICAȚII

Alergie la iod, hipertiroidie, dermatită herpetiformă, IR gravă, nou-născuți.

MOD DE PREZENTARE

Soluție cutanată: 10%. Soluție vaginală: 10%. Soluție pentru gargarisme: 0,37%. Soluție oftalmică: 5%. Ovule: 200 mg. Unguent: 10%.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE**Vaginite**

Un ovul /zi timp de 7 – 14 zile intra-vaginal seara la culcare.

Chirurgie, dermatologie

Aplicații locale cu soluție 10%.

EFECTE ADVERSE

Locale: iritații locale temporare.

PRECAUȚII

Există o corelație directă între intensitatea colorației maro a soluției și efectul antibacterian.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Nu se asociază cu *produse care conțin mercur sau cu alte antiseptice!*

Pramipexolum

Acțiune terapeutică: Antiparkinsonian

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Mirapexin[®], Sifrol**

MOD DE ACȚIUNE

Se crede a acționa prin stimularea receptorilor dopaminergici (în special D₂) la nivelul corpiilor striate.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
Variabil	2 h	8 h	N/A

INDICAȚII

Boala Parkinson idiopatică.

CONTRAINDICAȚII

Lactația.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 0,088 mg, 0,18 mg, 0,35 mg, 0,7 mg, 1,1 mg, .

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE**COMPRIMATE****Boala Parkinson**

Inițial: se începe cu 0,125 mg de 3 ori/zi; apoi, se crește doza cu 0,125 mg de 3 ori/zi pe săptămână timp de 7 săptămâni (de ex. doza în săptămâna 7 este 1,5 mg de 3 ori/zi).

Tratament de întreținere: 1,5-4,5 mg/zi în doze egale de 3 ori/zi cu sau

fără levodopa în paralel (aprox. 800 mg/zi).

Dacă există modificări ale funcției renale: C_{CR} peste 60 mL/min: se începe cu 0,125 mg de 3 ori/zi, până la maxim 1,5 mg de 3 ori/zi; C_{CR} 25-29 mL/min: se începe cu 0,125 mg de 2 ori/zi până la maxim 1,5 mg de 2 ori/zi; C_{CR} 15-24 mL/min: se începe cu 0,125 mg o dată pe zi, până la maxim 1,5 mg o dată pe zi.

EFECTE ADVERSE

SNC: agitație, insomnie, psihoze, halucinații, depresie, amețeli, cefalee, confuzie.

CV: hipotensiune ortostatică, edeme, sincopă, tahicardie.

Oftalmice: tulburări de vedere.

GI: G&V, anorexie, constipație, disfație, xerostomie.

GU: impotență, poliurie.

Hematologice: anemie hemolitică, leucopenie, agranulocitoză.

PRECAUȚII

Sarcina, afecțiuni renale, afecțiuni cardiace, IM cu aritmii, tulburări afective, psihoze, diskinezii preexistente.

Poate cauza stări de somnolență bruște, greu de stăpânit.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc nivelele de pramipexol: *levodopa*, *cimetidina*, *ranitidina*, *diltiazem*, *triamteren*, *verapamil*, *chinidina*.

Scad nivelele de pramipexol: *antagoniști dopaminergici*, *fenotiazine*, *metoclopramid*, *butirfenone*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Investigați debutul bolii, funcția motorie, reflexele, mersul, intensitatea prehensiunii și nivelul tremorului. La apariția tremorului, evaluați slăbiciunea musculară, rigiditatea musculară, dificultățile la mers sau schimbat direcția.

• Monitorizați statusul mental, evaluările neurologice, SV, EKG, testele funcționale renale și hepatice.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Se poate administra cu mâncare pentru a scădea greața.
- Ridicați-vă încet din poziție șezândă sau culcată pentru a evita scăderea bruscă a tensiunii arteriale.
- Nu conduceți și nu prestați activități care cer alertă mentală sau motorie până la epuizarea efectului. Poate provoca amețeală, leșin, pierderea conștiinței, hipotensiune, dorința imediată de somn, efecte sedative.
- Utilizați metode contraceptive eficiente.
- Anunțați lipsa răspunsului, agravarea stării generale, sau orice defect de vedere; efectuați controale oftalmologice periodice.
- Poate provoca halucinații; anunțați dacă sunt evidente.
- Nu întrerupeți brusc tratamentul; evitați alcoolul și orice alt inhibitor SNC, poate exagera amețeala și somnolența

Pramiracetamum

Acțiune terapeutică: Nootrop

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Pramistar®**

P

INDICAȚII

Tulburări de memorie și concentrare la vârstnici.

CONTRAINDICAȚII

IR severă, sarcină și hipersensibilitate la pramiracetam.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 600 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

600 mg de 2 ori/zi. Efectele sunt vizibile după 2 luni.

EFECTE ADVERSE

Insomnie, agitație psihomotorie, in-

digestie, tremor, **incontinență urinară și fecală**, uscăciunea gurii, crampe musculare.

PRECAUȚII

Nu conduceți sau nu efectuați activități ce necesită precizie pe durata tratamentului cu pramiracetam.

Pravastatinum

Acțiune terapeutică: Hipolipemiant

Categorie de risc pentru sarcină: X

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Apo-Pravastatin, Lipostat*, Pralip, Pravastatin, Pravator**

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă enzima HMG-CoA reductază, ceea ce duce la reducerea sintezei de colesterol. Medicamentul crește supraviețuirea la pacienții cu transplant cardiac.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
Lent	1-1,5 h	1,8 h	N/A

INDICAȚII

Adjuvant al dietei pentru a scădea colesterolul total, LDL colesterolul și trigliceridele crescute la pacienții cu hipercolesterolemie primară (tip IIa și IIb) și dislipidemie mixtă, unde răspunsul la dieta cu restricție de colesterol și grăsimi saturate nu a fost eficientă.

În tratarea nivelelor serice crescute de TG (Fredrickson tip IV) și a disbeta-lipoproteinemiei primare (Fredrickson tip III).

Reducerea nivelelor serice ale apolipoproteinei B.

Reducerea riscului de recurență al IM la pacienții cu infarct în antecedente și nivele normale ale colesterolului; reducerea riscului de efectuare a procedurilor invazive de revascularizare; reduce-

rea riscului de AVC sau AIT.

Reducerea riscului de IM în hipercolesterolemie fără evidență de boală coronariană; reducerea mortalității prin boli cardiovasculare fără a crește mortalitatea prin alte afecțiuni.

Încetinirea evoluției aterosclerozei coronariene și reducerea riscului accidentelor coronariene acute în hipercolesterolemia cu dovezi clinice de boală coronariană, inclusiv cu IM în antecedente.

Adjuvant al dietei și regimului de viață modificat pentru tratamentul hipercolesterolemiei la copii și adolescenți mai mari de 8 ani, dacă după regim sunt prezente următoarele: LDL-colesterolul este de 190 mg/dL sau mai mare, sau LDL-colesterolul este de 160 mg/dl și există istoric familial de boală CV prematură sau 2 sau sunt prezenți mai mulți factori de risc pentru boli CV.

CONTRAINDICAȚII

Sarcina, hipersensibilitate, lactația, afecțiuni hepatice active.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 10 mg, 20 mg, 40 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE

Adulți, inițial: 40 mg o dată/zi, în orice moment al zilei, cu sau fără alimente. O doză de 80 mg/zi poate fi folosită dacă doza de 40 mg nu are efectul dorit.

Folosiți inițial o doză de 10 mg/zi la culcare în disfuncțiile renale/hepatice, la cei ce folosesc imunosupresive concomitent și la cei în vârstă (doza de întreținere maximă pentru aceștia este 20 mg/zi).

Copii, 8-13 ani (inclusiv): 20 mg/zi priză unică. Adolescenți, 14-18 ani, inițial: 40 mg/zi doză unică.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, amețeli, fatigabilitate.

Oftalmice: opacifierea cristalinului.

GI: G&V, constipație, diaree, durere abdominală, pirozis, disfuncții hepatice, **pancreatită, hepatită.**

Dermatologice: rash, prurit, fotosensibilitate.

Diverse: durere toracică, rash, prurit, fotosensibilitate.

Musculoscheletice: crampe musculare, mialgii, **miozite, rabdomioliză.**

Respiratorii: tuse, rinită, răceală.

PRECAUȚII

Afecțiuni hepatice în antecedente, alcoolism, infecții acute severe, traumatisme, afecțiuni metabolice severe, dezechilibre electrolitice.

Doza maximă uzuală este 20 mg/zi. Începeți dieta standard de micșorare a colesterolului cu 3- 6 luni înainte de începerea tratamentului cu pravastatin și continuați pe durata tratamentului.

Când se administrează împreună cu o rășină chelatoare de acizi biliari (de ex. colestiramina, colestipol), dați pravastatin fie cu o oră mai devreme sau cel puțin 4 ore după rășină.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc riscul de apariție al miopatiilor: *eritromicina, niacina, ciclosporina, gemfibrozil, clofibrat, claritromicina, itraconazol, inhibitori de proteaze.*

Crește efectele *warfarinei, digoxinului.*

Scad biodisponibilitatea pravastatinului: *sechestranti de acizi biliari.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Exclueți cauzele secundare de hipercolesterolemie. Acestea includ hipotiroidism, DZ prost controlat, disproteinemii, sindrom biliar obstructiv, sindrom nefrotic, alcoolism, unele medicamente.

• Stabiliți prezența sarcinii.

• Evaluați funcția hepatică, dacă s-a făcut abuz de alcool înainte de a începe tratamentul, de a crește doza sau în alte indicații clinice.

• Investigați toți factorii de risc pentru boala coronariană. Inițiați terapia în

timpul spitalizării pentru IM / angioplastie.

• Monitorizați profilul colesterolului, HLG, funcțiile hepatice și renală.

Testele de laborator: cresc CPK, AST, ALT, fosfataza alcalină. Modificări ale funcției tiroidiene.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Luați medicamentul conform rețetei, la culcare.

• Revedeți recomandările legate de dietă. (restricții pentru colesterol și grăsimi saturate); continuați dieta pe perioada tratamentului.

• Continuați un program de exerciții fizice și încercați să ajungeți la greutatea recomandată.

• Anunțați orice durere musculară inexplicabilă, slăbiciune, mai ales însoțite de febră sau stare de rău.

• Utilizați metode contraceptive eficiente; anunțați dacă suspectați o sarcină pentru că medicația este periculoasă pentru dezvoltarea fătului.

• Anunțați disconfortul GI sever, leziunile / sângerările neobișnuite, tulburările de vedere, închiderea la culoare a urinei sau decolorarea scaunelor.

• Evitați expunerea prelungită sau excesivă la lumina solară naturală sau artificială.



Praziquantelum

Acțiune terapeutică: Antihelmintic

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Cesol®**

MOD DE ACȚIUNE

Crește permeabilitatea celulară la helminți, ducând la pierderi de calciu intracelular cu contracții masive și paralizie musculară cu descompunerea integrității organismului helmintic.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
N/A	1-3 h	0,8-1,5 h	N/A

INDICAȚII

Infectii cu schistosome: *S. japonicum*, *S. mansoni*, *S. mekongi*, *S. haematobium*. Paraziți hepatici (*Clonorchis sinensis*, *Opisthorchis viverrini*).

CONTRAINDICAȚII

Cisticercoză oculară, lactație.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 150 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE**COMPRIMATE****Schistosomiază**

3 doze de 20 mg/kg în tratament de o zi, cu un interval de cel puțin 4 ore și cel mult 6 ore între doze.

Clonorchiază și opisthohiază

3 doze de 25 mg/kg în tratament de o zi, cu un interval între 4 și 6 ore între doze.

SUPRADOZARE

Simptome: intensificare efectelor adverse.

Tratament: administrare de laxativ cu acțiune rapidă.

EFECTE ADVERSE

GI: greață, disconfort abdominal.

SNC: cefalee, amețală, letargie.

Diverse: febră, urticarie (rar). Aceste reacții se pot datora și infecției parazitare în sine.

PRECAUȚII

Nu s-a stabilit siguranța administrării la copiii mai mici de 4 ani.

Când schistosomiază sau infecția parazitară se asociază cu cisticercoza cerebrală, spitalizați pacienții pe durata tratamentului.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc concentrația plasmatică de praziquantel, cresc eficacitatea și efectele adverse: *antagoniști de receptori H₂*.

Pot scăde nivelul seric al praziquantelului: *hidantoine*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigați orice disfuncție hepatică; poate necesita reducerea dozei.
- Verificați toate medicamentele prescrise în momentul tratamentului pentru a vă asigura ca nu interacționează nefavorabil.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Înghițiți comprimatele nemestecate, cu lichid, în timpul meselor.
- Menținerea comprimatelor în gură sau mestecarea acestora poate provoca G&V.
- Aveți grijă la condus sau în activitățile care necesită atenție sporită. Poate provoca amețală și letargie.
- Nu alăptați copilul în ziua tratamentului și 3 zile după aceea.
- În schistosomiază larvele pătrund prin piele și infecția are loc în apa infestată cu *Cercaria*, care se întâlnește mai ales în Africa și Orientul Mijlociu. Larvele de schistosoma mor de obicei după 7 zile de tratament.
- Anunțați febra mare sau cefaleea persistentă în infecțiile cu cestode. Pot necesita corticosteroizi pentru tratamentul cisticercozei cerebrale.

Prazosinum

Acțiune terapeutică: Antihipertensiv

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Minipress®**

MOD DE ACȚIUNE

Produce blocarea selectivă a receptorilor alfa- adrenergici postsinaptici. Dilată arteriolele și venele, astfel scade rezistența vasculară periferică, și TA diastolică mai mult ca pe cea sistolică. DC, AV și fluxul plasmatic renal nu sunt afectate.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Variabil	1-3 h	2-3 h	N/A

INDICAȚII

HTA ușoară / moderată în monoterapie sau în combinație cu alte antihipertensive.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate.

MOD DE PREZENTARE

Comprimat: 1 mg, 2 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE**COMPRIMATE****Hipertensiune**

Individualizat. Inițial: 1 mg de 2-3 ori/zi. Întreținere: dacă este necesar se crește doza la 6-15 mg/zi, divizată în 2-3 doze. Nu depășiți 20 mg/zi, deși unii pacienți au beneficiat de doze de 40 mg/zi. Dacă se folosește cu alte antihipertensive, reduceți la 1-2 mg de 3 ori/zi.

Copii sub 7 ani, inițial: 0,25 mg de 2-3 ori/zi, ajustată în funcție de răspuns. Copii între 7-12 ani, inițial: 0,5 mg de 2-3 ori/zi.

SUPRADOZARE

Simptome: hipotensiune, șoc.

Tratament: mențineți pacientul în clinostatism pentru a reface TA și AV. Dacă apare șoc, folosiți soluții coloidale și vasoconstrictori; mențineți funcția renală.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, cefalee, letargie, anxietate, depresie, vertij, slăbiciune, fatigabilitate.

CV: palpitații, hipotensiune ortostatică, tahicardie, edeme, hipertensiune de rebound.

Oftalmice: tulburări de vedere, colorarea în roșu a sclerelor.

ORL: epistaxis, tinitus, xerostomie.

GI: G&V, diaree, constipație, durere

abdominală.

GU: poliurie, incontinență, impotență, priapism, retenție hidro-sodată.

PRECAUȚII

Sarcina, copii, lactația.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Efecte hipotensive accentuate: *beta-blocanți, nitroglicerina, alcool, verapamil.*

Scad efectul antihipertensiv: *AINS, clonidina.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Evaluați statusul cardio-pulmonar și funcția renală.

Testele de laborator: cresc metabolizii urinari ai norepinefrinei, acidului vanilmandelic.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Luați prima doză la culcare pentru a scădea incidența sincopelor. Nu conduceți, nu efectuați activități care necesită atenție sporită timp de 24 ore după prima doză; poate provoca amețeală, letargie.

• Alimentele pot întârzia absorbția și scădea efectele adverse.

• Evitați schimbările bruște ale poziției corpului.

• Dacă frecvența cardiacă crește, stați întins cu capul mai jos decât picioarele pentru a evita lipotimiile.

• Anunțați orice efect advers important; poate fi necesară scăderea dozei.

• Nu opriți medicația decât la sfatul medicului.

• Evitați medicamentele împotriva răcelii, tusei și alergiilor. Componenta simpatomimetică a acestora va interfera cu acțiunea prazosinului.

• Respectați regimul indicat; efectul maxim poate să nu apară înainte de 4-6 săptămâni.

Prednisolonum

Acțiune terapeutică: Glucocorticoid

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Decortin® H, Solu-Decortin, Ultracortenol®**

MOD DE ACȚIUNE

Reduce inflamația prin inhibiția migrației leucocitelor polimorfonucleare, fibroblastilor; combate creșterea permeabilității capilare și are efect stabilizator lizozomal.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
PO	Variabil	1-2 h	3,5 h	1-1,5 h

INDICAȚII

Inflamații severe, imunosupresie, neoplazii.

CONTRAINDICAȚII

Psihoze, hipersensibilitate, trombocitopenie idiopatică, glomerulonefrită acută, amoebiază, infecții fungice, afecțiuni bronșice non-astmatice, copii < 2 ani.

MOD DE PREZENTARE

Comprimat: 5 mg, 20 mg. Pulbere pentru soluție injectabilă: 50 mg, 250 mg. Picături oftalmice, suspensie: 0,5 mg/mL. Gel oftalmic: 0,5 %.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE

Majoritatea indicațiilor

5-60 mg/zi, funcție de afecțiune.

Scleroza multiplă (exacerbare)

200 mg/zi o săptămână; apoi 80 mg în zile alternative, o lună.

Plurezia TBC

0,75 mg/kg/zi (apoi se reduce) administrat în același timp cu terapie anti-tuberculoasă.

INTRALEZIONAL, INTRAARTICULAR, INJECTABIL IN TESUT MOALE

4-100 mg (doze mai mari pentru articulațiile mai mari).

SUSPENSIE OFTALMICĂ

Instilați 1-2 pic de 2-4 ori/zi în sacul conjunctival. În primele 24-48 ore frecvența administrării poate crește dacă este necesar.

PRECAUȚII

Sarcina, diabet zaharat, glaucom, osteoporoză, afecțiuni convulsive, colită ulcerativă, ICC, miastenii gravis.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Verificați orice utilizare anterioară și rezultatele.
- Monitorizați SV, HLG, electroliții, glicemia, greutatea, statusul mental.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Luați conform prescripției, nu opriți brusc fără consultarea medicului, poate avea loc o criză corticosuprarenală.
- Semnalați orice scădere a efectului; doza trebuie ajustată.
- Evitați aglomerațiile și persoanele cu infecții cunoscute.
- Semnalați greața, anorexia, fatigabilitatea, artralgiile, amețea, dispneea (sunt semne de insuficiență corticosuprarenală).
- În cazul infecțiilor articulare, nu suprasolicitați articulația după tratament, în ciuda progreselor în mobilitate.
- Evaluați creșterea în greutate, tumefacția extremităților, ajustați dieta și aportul de sare.

Prednisonum

Acțiune terapeutică: Glucocorticoid

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **N-Prednison, Prednison**

MOD DE ACȚIUNE

Reduce inflamația prin inhibiția migrației leucocitelor polimorfonucleare,

fibroblaștilor; combate creșterea permeabilității capilare și are efect stabilizator lizozomal.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Variabil	1-2 h	3,5 h	1-1,5 h

INDICAȚII

Inflamație severă, imunosupresie, neoplasme, scleroză multiplă, afecțiuni de collagen, afecțiuni dermatologice.

CONTRAINDICAȚII

Psihoze, hipersensibilitate, trombocitopenie idiopatică, glomerulonefrită acută, amoebiază, infecții fungice, afecțiuni bronșice non-astmatice, copii < 2 ani, SIDA, TBC.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 5 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE COMPRIMATE

Condiții acute, severe

Inițial: 5-60 mg/zi după mese și la culcare (3-4 doze). Scădeți treptat cu 5-10 mg la fiecare 4-5 zile până la doza minimă de întreținere (5-10 mg), sau întrerupeți până revin simptomele.

Substituție

Copii: 0,1-0,15 mg/kg/zi.

BPOC

30-60 mg/zi 1-2 săptămâni; apoi reduceți.

Oftalmopatia din boala Graves

60 mg/zi; apoi scădeți la 20 mg/zi.

Distrofia musculară Duchenne

0,75-1,5 mg/kg/zi (utilizat pentru îmbunătățirea forței musculare).

EFECTE ADVERSE

SNC: depresie, bufeuri, cefalee, transpirații, modificări de dispoziție.

CV: hipertensiune, colaps circulator, tromboflebită, embolism, tahicardie.

ORL: infecții fungice, presiune intraoculară crescută, tulburări de vedere.

GI: diaree, G&V, distensie abdominală, hemoragie GI, apetit crescut,

pancreatită.

Hematologice: trombocitopenie.

Dermatologice: acnee, întârzierea vindecării leziunilor, echimoze, peteșii.

Musculoscheletice: fracturi, osteoporoză, slăbiciune.

PRECAUȚII

Sarcina, diabet zaharat, glaucom, osteoporoză, afecțiuni convulsive, colită ulcerativă, ICC, miastenia gravis, afecțiuni renale, esofagită, ulcer peptic.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scad acțiunea prednisonului: *colestiramina, colestipol, barbiturice, rifampicina, efedrina, fenitoina, teofilina.*

Scade efectele: *anticoagulantelor, anticonvulsivantelor, antidiabeticelor, neostigminei, izoniazidei, vaccinurilor, anticolinesterazicelor, salicilaților.*

Efecte adverse crescute: *alcool, salicilați, indometacin, amfotericina B, digitalice, ciclosporina, diuretice.*

Cresc acțiunea prednisonului: *salicilați, estrogeni, indometacin, contraceptive orale, ketoconazol, antibiotice macrolide.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizați HLG, electroliții, glicemia, greutatea, statusul mental.
- În BPOC informați pacientul când și cum trebuie administrate dozele (în exacerbările acute când sputa este normală și nu există febră). Puteți începe cu 30 mg și scădea cu 5 mg pe zi până la doza de 5 mg, pe care o folosiți 5 zile, apoi întrerupeți. Dacă simptomele nu se ameliorează, mergeți imediat la medic.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Luați dimineața pentru a preveni insomnia și cu alimente pentru a scădea disconfortul gastric.
- Nu întrerupeți brusc tratamentul de lungă durată, luați conform prescripției.
- Anunțați orice S&S de insuficiență

corticosuprarenală (G&V, confuzie, pierderea apetitului, hipotensiune), sau scăderea efectului.

- Evitați consumul de alcool și medicamentele fără prescripție.
- Dacă apare creșterea în greutate țineți dietă și faceți exerciții fizice zilnice.
- Evitați vaccinurile, aglomerațiile și persoanele infectate, când urmați tratament suportiv.
- În tratamentul de lungă durată pot apare osteoporoză, creștere în greutate și diabet.

Pregabalinum

Ațiune terapeutică: Sistemul nervos

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Lyrica**

INDICAȚII

Antiepileptic folosit ca adjuvant în tratamentul epilepsiei parțiale cu sau fără generalizare secundară.

Ameliorarea durerii neuropatice.

MOD DE PREZENTARE

Capsule 25mg, 50 mg, 75 mg, 100 mg, 150 mg, 200 mg, 225 mg, 300 mg

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Tratamentul epilepsiei

Doza inițială este 150 mg/zi și va fi crescută după o săptămână la 300 mg/zi în funcție de răspuns și apoi după încă o săptămână la 600 mg/zi.

Durerea neuropatică

Doza inițială este 150 mg/zi și va fi crescută după o 3-4 zile la 300 mg/zi în funcție de răspuns și apoi după încă o săptămână la 600 mg/zi

EFECTE ADVERSE

Amețeală, somnolență, tulburări ale

vederii, **diplopie**, creșterea apetitului, gură uscată, constipație, confuzie, scăderea libidoului, disfuncție erectilă, **dizartrie**, parestezii, edeme.

PRECAUȚII

Somnolența și amețeala pot afecta capacitatea de a conduce.

Pristinamicinum

Ațiune terapeutică: Antibiotic

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Pyostacine**

INDICAȚII

Infecții ORL, bronhopulmonare, genitale, ale pielii sau osteoarticulare.

Prevenirea endocarditei bacteriene în caz de alergie la betalactamice.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la produs.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 250 mg, 500 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

Tratamentul infecțiilor

2-3 g/zi în 2-3 prize în timpul meselor.

Profilaxia endocarditei infecțioase

Doză unică 1g la adult sau 25 mg/kg la copil cu o oră înainte de intervenție.

EFECTE ADVERSE

Ōcazionale: diaree, **colită pseudo-membranoasă**, pustuloză exantematică acută. Hipersensibilitate cutanată.

PRECAUȚII

Întrerupeți tratamentul dacă observați apariția eritemului la nivelul tegumentelor însoțit de febră și pustule.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Atenție la asocierea cu *ciclosporina*.

Procainum

Acțiune terapeutică: Anestezic local
 Categorie de risc pentru sarcină: N/A
 Prescripție: S/P-RF
 Denumire comercială: **Clorhidrat de Procaină**

MOD DE ACȚIUNE

Intră în competiție cu calciul pentru locurile de legare de la nivelul membranei neuronale ceea ce influențează transportul de sodiu prin membrană; scade amplitudinea fazei de depolarizare a potențialului de acțiune.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
2-5 min	1 h	N/A	N/A

INDICAȚII

Anestezie locală în vederea intervențiilor chirurgicale sau în diferite acțiuni dureroase (nevralgii, mialgii, artralgii), pentru suprimarea temporară a controlului nervos al unor organe (infiltrații de splanhnic, ganglion stelat etc.); pentru acțiunile sistemice în dureri postoperatorii, cefalee, migrenă, boli vasculospastice (claudicație intermitentă, endarterită obliterantă, boala Raynaud), embolii, spasme viscerale diverse.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, copii < 12 ani, afecțiuni hepatice severe.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 4 mg/mL, 10 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE SOLUȚIE INJECTABILĂ

În funcție de indicație, injecții sau infiltrații locale în cantități variate.

EFECTE ADVERSE

SNC: anxietate, neliniște, **convulsii**, pierderea conștienței, letargie, dezo-

rientare, tremor.

CV: deprimare miocardică, stop cardiac, aritmii, bradicardie, hipotensiune, hipertensiune, bradicardie fetală.

Oftalmice: tulburări de vedere, constricție pupilară.

GI: G&V.

Dermatologice: rash, urticarie, reacții alergice, edeme, modificarea culorii pielii la locul injectării, **necroză tisulară**.

Respiratorii: status astmatics, stop respirator, anafilaxie.

PRECAUȚII

Sarcina, vârstnici, alergii severe la medicamente.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Aritmii: *epinefrina, halotan, enfluran*.

Hipertensiune: *IMAO, antidepressive triciclice, fenotiazine*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Investigați TA, pulsul, respirația pe durata terapiei. Bătăile inimii fetale dacă se utilizează în timpul travaliului. Evaluați statusul cardiac pe durata anesteziei.

Prochlorperazinum

Acțiune terapeutică: Antipsihotic
 Categorie de risc pentru sarcină: C
 Prescripție: P-RF
 Denumire comercială: **Emetiral[®], Prochlorperazina**

MOD DE ACȚIUNE

Prochlorperazina are frecvent efecte extrapiramidale și antiemetice, efecte sedative moderate și ușoare efecte anticolinergice, hipotensiune arterială ortostatică.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
30-40 min	N/A	N/A	3-4 h

P

INDICAȚII

Schizofrenie.

Tratament pe termen scurt al anxietății generalizate nonpsihotice (nu este medicamentul de elecție).

G&V severe.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la fenotiazine, comă, encefalopatie, deprimarea măduvei osoase, glaucom cu unghi îngust.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate filmate: 5 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE**COMPRIMATE****Schizofrenie**

Adulți și adolescenți: 5-10 mg de 2 ori/zi sau de 4 ori/zi pentru afecțiuni ușoare. Pentru afecțiuni moderat-severe, în cazul celor spitalizați sau supravegheați coprespunzător: 10 mg de 2-4 ori/zi. Doza poate fi crescută progresiv la fiecare 2-3 zile după necesități și tolerabilitate.

Copii, 2-12 ani: 2,5 mg de 2 ori/zi. Nu administrați mai mult de 10 mg în prima zi. Pentru copiii de 2-5 ani, doza uzuală zilnică nu depășește 20 mg pentru mai mult de 2 săptămâni; la copiii de 6-12 ani doza zilnică nu depășește 25 mg.

Anxietate, nonpsihotică

Adulți, adolescenți: 5 mg de 2-4 ori/zi la nevoie. Nu administrați mai mult de 20 mg/zi mai mult de 12 săptămâni. Nu folosiți la copii sub 9 kg sau mai mici de 2 ani.

G&V

Adulți, adolescenți: 5-10 mg de 2 ori/zi (până la 40 mg/zi).

Copii, 18-39 kg: 2,5 mg de 3 ori/zi (sau 5 mg de 2 ori/zi), fără a depăși 15 mg/zi.

Copii, 14-17 kg: 2,5 mg de 2 ori/zi fără a depăși 10 mg/zi.

Copii, 9-13 kg: 2,5 mg de 1-2 ori/zi fără a depăși 7,5 mg/zi. Doza totală zil-

nică la copii nu trebuie să depășească 10 mg în prima zi; în zilele următoare doza totală zilnică nu trebuie să depășească 20 mg pentru copiii de 2-5 ani sau 25 mg pentru cei de 6-12 ani.

PRECAUȚII

Sarcina, copii < 2 ani, vârstnici, lactația.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scad efectele proclorperazinei: *barbiturice, antiacide*.

Cresc acțiune anticolinergică: *anticolinergice, antiparkinsoniene, antidepressive*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați statusul mental și observați comportamentul.
- Monitorizați HLG, testele funcționale hepatice și EKG-ul.
- Monitorizați diureza și SV.
- Auscultați zgomotele intestinale și evaluați funcția GI.

Teste de laborator: cresc testele funcționale hepatice, colesterol, glicemia, prolactina, bilirubina, fosfataza alcalină, leucocite, granulocite, trombocite; scade nivelul hormonilor (sanguini și urinari); test fasl pozitiv pentru sarcină, bilirubină urinară; test fasl negativ pentru steroizi urinari, 17-OHCS, sarcina.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Nu depășiți doza prescrisă.
- Întrerupeți medicamentul și anunțați când copilul manifestă semne de neliniște și excitație.
- Anunțați simptomele efectelor extra-piramidale și diskineziei tardive (tremor, mișcări involuntare).
- Nu conduceți și nu lucrați cu aparate periculoase până la epuizarea efectelor medicamentului; pot apare somolență sau amețală.
- Consumați cantități importante de lichide pentru a evita deshidratarea și nu vă expuneți la temperaturi ridicate.



- Urina poate deveni roză până la brună-maronie. Ridicați-vă sau schimbați încet poziția pentru a preîntâmpina efectele hipotensive.
- Anunțați reacțiile adverse severe, febra, rash-ul, tremorul, urina închisă la culoare, scaunele decolorate, tulburările de vedere sau lipsa de răspuns la medicament.

Progesteronum

Acțiune terapeutică: Aport progesteron

Categorie de risc pentru sarcină: X

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Arefam, Estima, Mastoprofen, Progestogel, Utrogestan***

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă secreția gonadotropinelor hipofizare ceea ce previne maturarea foliculară, ovulația; stimulează creșterea țesutului mamar; are acțiune antineoplazică împotriva cancerului endometrial.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
PO	Variabil	1-2 h	8-9 h	N/A
Topic	Lent	N/A		25-50 h

INDICAȚII

Gel

Mastodinie, congestia sânilor premenstrual; mastoză micro-chistică, adenoame mamare, mastoză fibrochistică (asociat tratamentului progestogen sistemic); pentru prevenirea recidivelor, după puncții evacuatoare ale chisturilor mamare și după intervenții chirurgicale pentru fibroadenoame și mastoză fibrochistică.

PO

Prevenirea hiperplaziei endometriale. Amenoree secundară.

CONTRAINDICAȚII

Sarcina, cancer mamar, hipersensibilitate, afecțiuni tromboembolice, cancer al aparatului reproducător, hemoragii genitale (anormale, nediate), hemoragie cerebrală.

MOD DE PREZENTARE

Capsule moi: 100 mg, 200 mg. Gel: 1%.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

CAPSULE MOI

Prevenirea hiperplaziei endometriale

Adulți: 200 mg/zi timp de 12 zile.

Amenoree

Adulți: 400 mg administrat seara timp de 10 zile.

GEL VAGINAL

În aplicații locale, cu masaj ușor, câte 2 g pentru fiecare sân, zilnic, 15-25 zile/lună, ca tratament curativ, 10-12 zile/lună, în scop profilactic.

PRECAUȚII

Lactația, hipertensiune, astm, discriații sanguine, afecțiuni biliare, ICC, diabet zaharat, afecțiuni osoase, depresie, cefalee migrenoasă, afecțiuni convulsive, afecțiuni hepatice, afecțiuni renale, istoric familial de cancer mamar sau al aparatului reproducător.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scad efectul progesteronului: *barbiturice, fenitoina.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Evaluați disfuncția hepatică, prezența neoplaziilor mamare sau genitale, hemoragiile vaginale nediate, sau istoricul de boală tromboembolică; interferează cu terapia.

Teste de laborator: cresc fosfataza alcalină, azotul urinar, pregnandioli, factorii VII, VIII, IX, X; scad GGT, HDL.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Nu utilizați alte produse cu administrare intravaginală; dacă acestea se

prescriu, așteptați cel puțin 6 h.

- Poate apare mărirea de volum a sânilor, constipație, cefalee, somnolență sau durere perineală.
- Anunțați orice efect advers, lipsa răspunsului sau apariția depresiei.

Promestrienum

Acțiune terapeutică: Trofic vaginal
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Colpotrophine***

INDICAȚII

Atrofie vaginală prin carență estrogenică (dispareunie, prurit), întârzierea cicatrizărilor cervico-vaginale și vulvare după naștere, intervenții chirurgicale, radioterapie.

CONTRAINDICAȚII

Antecedente de cancer estrogeno-dependent.

MOD DE PREZENTARE

Capsule moi vaginale: 10 mg. Cremă vaginală: 1%.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE CAPSULE

O capsulă pe zi, în cure de 20 zile.

CREMĂ

Una sau două aplicații pe zi, urmate de un masaj lejer a cantității de cremă necesară pentru suprafața de tratat. Curele de întreținere sunt necesare dacă persistă cauza (menopauza, castrare, anticoncepționale estroprogestative, iradierii).

Promethazinum

Acțiune terapeutică: Antihistaminic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: S/P-RF
Denumire comercială: **Prometazina, Romergan**

MOD DE ACȚIUNE

Acționează la nivelul vaselor de sânge, GI, sistemului respirator intrând în competiție cu histamina pentru receptorul H_1 . Reduce răspunsul alergic prin blocarea acțiunii histaminei.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T $\frac{1}{2}$	Durată
20 min	N/A	N/A	12 h

INDICAȚII

Urticarie, edem angioneurotic, rinite alergice, boala serului etc. (îndeosebi când este utilă sedarea); prurit, înțepături de insecte, reacții transfuzionale; pregătirea anesteziei generale și a intervențiilor chirurgicale, vomă de cauze diverse, insomnie.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la antagoniști de receptori H_1 , atac acut de astm, afecțiuni ale căilor respiratorii inferioare.

MOD DE PREZENTARE

Comprimat: 30 mg. Sirop: 0,124%.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE PO

Adulți: 1 comprimat de 2-3 ori/zi.

Copii 1-5 ani: $\frac{1}{2}$ - 1 linguriță sirop de 1-2 ori/zi.

Copii 5-10 ani: 1-2 lingurițe sirop sau $\frac{1}{2}$ - 1 comprimat de 1-2 ori/zi.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, letargie, scăderea coordonării motorii, fatigabilitate, anxietate, euforie, confuzie, parestezii, nevrită, sindrom extrapiramidal, sindrom neuroleptic malign.

CV: hipotensiune, palpitații, tahicardie.

Oftalmice: tulburări de vedere, midriază, fotosensibilitate.

GI: constipație, xerostomie, G&V, anorexie, diaree.

GU: retenție urinară, disurie, poliurie.

Hematologice: trombocitopenie, agranulocitoză, anemie hemolitică.

Dermatologică: rash, urticarie, fotosensibilitate.

Respiratorii: creșterea vâscozității secrețiilor, wheezing, constricție toracică, apnee la nou-născuți, copii de vârstă mică.

PRECAUȚII

Sarcina, creșterea presiunii intraoculare, afecțiuni renale, cardiace, hipertensiune, astm bronșic, afecțiuni convulsive, ulcer peptic stenoizant, hipertiroidism, hipertrofie prostatică, obstrucție de col biliar.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Accentuează deprimarea SNC: *barbiturice, opioizi, hipnotice, antidepresive triciclice, alcool*.

Scade efectul anticoagulant al *heparinei*.

Cresc efectele prometazinei: *IMAO*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați HLG în cazul terapiei de lungă durată; pot apare discrazii sanguine.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Medicamentul poate provoca fotosensibilitate; evitați expunerea prelungită la soare.
- Anunțați medicul dacă apare confuzie, sedare sau hipotensiune.
- Evitați șofatul sau alte activități ce necesită atenție sporită; pot apare amețeli.
- Evitați consumul de alcool sau administrarea altor deprimante SNC.

Propafenonum

Acțiune terapeutică: Antiaritmie
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: P-RF (oral); S (parenteral)
Denumire comercială: **Propafe, Propafenon, Propafenona, Propanorm, Rytmonorm®**

MOD DE ACȚIUNE

Are efecte anestezice locale și acțiune stabilizantă directă asupra miocardului. Reduce faza 0 a potențialului de acțiune monofazic, reduce influxul rapid de ioni de sodiu în fibrele Purkinje, crește pragul excitabilității diastolice și prelungește perioada refractară efectivă. De asemenea scade activitatea spontană. Încetinește conducerea A-V și provoacă bloc de grad I.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
PO Variabil	3,5 h	2-10 h	N/A

INDICAȚII

Aritmii ventriculare cu risc vital, cum ar fi tahicardia ventriculară susținută unde beneficiile depășesc riscurile.

Fibrilația / flutterul atrial paroxistic și tahicardia ventriculară paroxistică.

Nu utilizați în aritmii mai puțin severe, chiar dacă pacientul este simptomatic.

CONTRAINDICAȚII

Bloc AV de grad II sau III, BRD, șoc cardiogenic, hipersensibilitate, bradicardie, ICC decompensată, sindromul de sinus bolnav, hipotensiune marcată, afecțiuni bronhospastice.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 150 mg, 300 mg. Soluție injectabilă: 3,5 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE

Adulți, inițial: 150 mg la 8 h; dacă este cazul se poate crește doza după minim 3-4 zile la 300 mg la fiecare 8 h.

SOLUȚIE INJECTABILĂ

Doza unică: 0,5-1 mg/kgc IV lent în 3-5 minute. La nevoie se poate crește doza la 2 mg/kgc. Intervalul dintre 2 doze: 90-120 min.

În perfuzie se administrează sub formă de soluție în glucoză 5% 0,5-1

mg/min.

SUPRADOZARE

Simptome: bradicardie, hipotensiune, modificări ale conducerii intraatriale și intraventriculare, somnolență. Rar, aritmii ventriculare de grad înalt și convulsii.

Tratament: pentru controlul TA și ritmului cardiac, defibrilație și perfuzie cu dopamină sau izoproterenol. Dacă apar convulsii, poate fi administrat diazepam IV. Masajul cardiac extern și respirația mecanică pot fi necesare.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, amețeli, vise anormale, **sincopă**, confuzie, **convulsii**.

CV: **aritmii supraventriculare și ventriculare**, bradicardie, palpitații, **bloc AV**, întârzierea conducerii intraventriculare, **disociație AV**, hipotensiune, durere toracică.

Oftalmice: tulburări de vedere.

GI: G&V, constipație, dispepsie, colestază, **hepatită**, teste hepatice modificate, xerostomie, modificarea gustului.

Hematologice: **leucopenie**, **agranulocitoză**, **granulocitopenie**, trombocitopenie, anemie, leziuni.

Dermatologice: rash.

Respiratorii: dispnee.

PRECAUȚII

Sarcina, ICC, hipokaliemie, hiperkaliemie, IM recent, bronhospasm non-alergic, lactația, copii, afecțiuni renale sau hepatice, vârstnici.

Se va întrerupe imediat administrarea IV dacă durată QRS sau a intervalului QT crește cu mai mult de 20%. Se va evita amestecarea soluției injectabile cu serul fiziologic.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Efect anticoagulant: *warfarina*.

Cresc efectele SNC: *anestezice locale*.

Crește nivelele de *digoxin*.

Crește efectele beta-blocante ale *propranololului*, *metoprololului*.

Crește efectele *ciclosporinei*.

Scad efectele propafenonei: *rifampicina*, *cimetidina*, *chinidina*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Monitorizați HLG, electroliții, funcțiile renală și hepatică.

• Investigați orice boală hepatică, renală sau cardiacă. Observați orice lărgire semnificativă a complexului QRS sau orice semn de bloc A-V de grad II sau III.

• Evaluați din punct de vedere hematologic pentru anemie, agranulocitoză, leucopenie, trombocitopenie sau modificarea PTT sau TS.

Testele de laborator: crește titrul ANA.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Consumați cantități adecvate de lichid (2-3 L/zi) și adăugați fibre în dietă pentru a evita constipația.

• Pot apare amețeli sau un gust amar neobișnuit în gură – anunțați dacă afectează mersul, hrănirea sau statusul nutrițional.

• Anunțați intensificarea durerii toracice, senzația de sufocare, vederea înțepșată, palpitațiile, leziunile / sângerările anormale sau S&S de insuficiență hepatică: îngălbenirea ochilor, urina galben închis, pielea galbenă.

• Anunțați orice problemă a tractului urinar, scăderea cantității de urină sau reacții adverse la acest nivel.

• Înregistrați TA și pulsul pentru evaluarea de către medic.

Propofolum

Acțiune terapeutică: Anestezic

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: S

Denumire comercială: **Propofol**, **Recofol**

MOD DE ACȚIUNE

Produce deprimare SNC dependen-

tă de doză; modul de acțiune nu este cunoscut.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
40 sec	N/A	1-8 min	N/A

INDICAȚII

Inducerea și menținerea anesteziei generale.

Sedarea pacienților adulți cu ventilație asistată supuși terapiei intensive.

Sedarea conștientă în cursul intervențiilor chirurgicale sau cu scop diagnostic.

CONTRAINDICAȚII

Alergie cunoscută la medicament; hiperlipidemie.

MOD DE PREZENTARE

Emulsie injectabilă / perfuzabilă: 10 mg/mL, 20 mg/mL, 1%, 2%.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

EMULSIE INJECTABILĂ

Inducerea anesteziei generale

Adulți: la pacienții care au / nu au primit premedicație, se recomandă ca propofol să fie titrat (aproximativ 40 mg la fiecare 10 secunde la un adult sănătos, cu greutate medie, în bolus sau în perfuzie) în funcție de răspunsul pacientului, până când semnele clinice arată instalarea anesteziei. Majoritatea pacienților adulți sub 55 ani necesită obișnuit 1,5-2,5 mg/kg. Doza totală necesară poate fi redusă prin scăderea ritmului de administrare (20-50 mg/min). Peste această vârstă, necesarul va fi în general mai mic.

Menținerea anesteziei generale

Perfuzie continuă; un ritm cuprins în intervalul 4-12 mg/kg/oră păstrează, în mod obișnuit, o anestezie satisfăcătoare. Injectarea repetată în bolus: pot fi aplicate, în funcție de necesitățile clinice, creșteri ale dozei cu 25 mg (2,5 ml) până la 50 mg (5,0 ml).

Sedarea în cursul terapiei intensive

În perfuzie continuă cu ritmul perfuziei adaptat în funcție de profunzimea cerută a sedării, dar ritmul cuprins în intervalul 0,3-4,0 mg/kg/oră ar trebui să asigure o sedare satisfăcătoare.

Sedarea conștientă în cursul intervențiilor chirurgicale sau cu scop diagnostic

Majoritatea pacienților necesită între 0,5 și 1 mg/kg pe o perioadă de 1-5 minute pentru inițierea sedării.

Menținerea sedării

Majoritatea pacienților necesită 1,5-4,5 mg/kg/oră. Adicional perfuziei, administrarea în bolus a 10-20 mg poate fi folosită dacă este necesară o creștere rapidă a profunzimii sedării.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, febră, **mișcări involuntare**, amețeli, tremor, confuzie, somnolență, parestezii, agitație, vise modificate, euforie, fatigabilitate.

CV: bradicardie, hipotensiune, **ESV**, tahicardie, modificări ECG, applatizarea segmentului ST, **asistolie**.

Oftalmice: tulburări de vedere, dureri oculare.

GI: G&V, crampe abdominale, xerostomie, hipersalivație.

GU: **retenție urinară**, urină de nuanță verzuie.

Dermatologice: bufeuri, flebite.

Musculoscheletice: mialgii.

Respiratorii: apnee, tuse, sughiț, hipoventilație, **wheezing**, tahipnee, **hipoxie**.

PRECAUȚII

Sarcina, vârstnici, deprimare respiratorie, afecțiuni respiratorii severe, aritmii cardiace, travaliul și delivrența, lactația, copii.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Accentuarea deprimării SNC: *alcool, opioide, sedative / hipnotice, antipsihotice, relaxante ale musculaturii scheletice, anestezice inhalatorii*.

Nu administrați în asociație cu *alte medicamente*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigați modificările ECG: ESV, ESA, modificări ale segmentului ST; monitorizați SV.
- Evaluați statusul SNC: mișcări involuntare, tremor, amețeli, reacții pupilare.
- Investigați statusul respirator și apariția deprimării respiratorii; anunțați medicul dacă frecvența respiratorie scade sub 10 /min.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Medicamentul va provoca amețeli, letargie, sedare.

Propranololum

Acțiune terapeutică: Blocant beta-adrenergic

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **N-Propranolol, Propranolol**

MOD DE ACȚIUNE

Blochează receptorii beta-1 și beta-2 adrenergici. Acțiunea antiaritmică se datorează blocării ambilor receptori și unei acțiuni directe de stabilizare a membranei celulare miocardice. Nu are activitate simpatomimetică intrinsecă și este foarte liposolubil

INDICAȚII

Hipertensiune arterială, monoterapie sau în combinație cu alte antihipertensive.

Angina pectorală.

Stenoză subaortică hipertrofică (în special în caz de angină de efort, palpitații, sincopă).

Infarct miocardic.

Tratament adjuvant în feocromocitom după administrarea unui blocant alfa-adrenergic.

Profilaxia migrenelor.

Tremor esențial (familiar sau ereditar).

Artimii cardiace, inclusiv supraventriculare, ventriculare, din intoxicația digitalică sau cele determinate de exces de catecolamine.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la medicament; insuficiență cardiacă; șoc cardiogenic; bloc cardiac de grad II sau III; afecțiuni bronhospastice; bradicardie sinusală, ICC.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 10 mg, 40 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Hipertensiune

Inițial: 40 mg de 2 ori/zi. Apoi se crește doza până la doza de întreținere de 120-240 mg/zi în 2-3 doze. Nu depășiți 630 mg/zi.

Copii, inițial: 0,5 mg/kg de 2 ori/zi; doza poate fi crescută la intervale de 3-5 zile la maxim 1 mg/kg de 2 ori/zi. Dozele se calculează în funcție de greutate, nu de suprafața corpului.

Angină

80-320 mg de 2-4 ori/zi.

Aritmii

10-30 mg de 2-4 ori/zi administrat după mese și la culcare.

Stenoză subaortică hipertrofică

20-40 mg de 2-4 ori/zi înainte de mese și la culcare.

Profilaxia IMA

180-240 mg/zi în 3 sau 4 doze. Nu depășiți 240 mg/zi.

Feocromocitom preoperator

60 mg/zi timp de 3 zile înainte de operație, concomitent cu un agent blocant alfa-adrenergic.

Feocromocitom, tumoră inoperabilă

30 mg/zi divizat în mai multe doze.

Tremor esențial

Inițial: 40 mg de 2 ori/zi; apoi 120 mg/zi până la maxim 320 mg/zi.

EFECTE ADVERSE

SNC: depresie, halucinații, amețeli, fatigabilitate, letargie, parestezii, vise bizare, dezorientare.

CV: bradicardie, hipotensiune, ICC, palpitații, **bloc AV, insuficiență vasculară periferică**, vasodilatație, extremități reci, **edem pulmonar**, aritmii.

ORL: dureri de gât, **laringospasm**.

Oftalmice: tulburări de vedere, xerofalmie.

GI: G&V, diaree, colită, constipație, crampe, xerostomie, hepatomegalie, dureri abdominale, **pancreatită acută**.

GU: impotență, scăderea libidoului, ITU.

Hematologice: **agranulocitoză**, trombocitopenie.

Dermatologice: rash, prurit, febră.

Metabolice: hiperglicemie, hipoglicemie.

Diverse: tumefacție facială, modificări ale greutății, fenomene Raynaud.

Musculoscheletice: artralгии, crampe musculare, durere.

Respiratorii: dispnee, **disfuncție respiratorie**, **bronhospasm**, tuse.

PRECAUȚII

Sarcina, diabet zaharat, afecțiuni renale, lactația, hipertiroidism, BPOC, afecțiuni hepatice, copii, miastenia gravis, afecțiuni vasculare periferice, hipotensiune, ICC.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Crește efectele: *blocantelor de canale de calciu, blocantelor neuromusculare*.

Efecte inotropice negative crescute: *disopiramida*.

Scad efectele beta-blocante: *barbiturice*.

Cresc efectele beta-blocante: *cimetidina*.

Hipotensiune accentuată: *chinidina, haloperidol, prazosin*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Evaluați ECG, SV, funcția cardio-

pulmonară. Investigați prezența afecțiunilor pulmonare, bronhospasmului sau depresiei.

• Monitorizați SV, diureza. Observați dacă există S&S de ICC (de ex. dispnee, raluri, edeme și creștere în greutate).

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Poate provoca letargie; evaluați răspunsul la medicamente înainte de a efectua activități ce necesită atenție sporită.

• Nu fumați; fumatul scade nivelele serice și interferează cu clearance-ul medicamentului.

• Poate masca simptomele de hipoglicemie; monitorizați atent glicemia.

• Verificați TA și AV săptămânal, anunțați orice schimbare semnificativă.

• Nu întrerupeți brusc, poate precipita hipertensiunea arterială, ischemia miocardică sau aritmiile cardiace.

• Îmbracați-vă adecvat; poate crește sensibilitatea la frig.

• Evitați alcoolul și orice alte medicamente fără prescripție ce conțin agoniști alfa- adrenergici sau simpatomimetice.

• Anunțați orice efecte adverse persistente cum ar fi rash cutanat, hemoragii anormale sau stări de depresie.

Propyphenazonum

Acțiune terapeutică: Antipiretic

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: OTC

Denumire comercială: **Propifenzona**

INDICAȚII

Febră, dureri ușoare și medii (cefalee, nevralгии dentare, sciatică, dismenoree etc.).



EFECTE ADVERSE

SNC: depresie, halucinații, amețeli, fatigabilitate, letargie, parestezii, vise bizare, dezorientare.

CV: bradicardie, hipotensiune, ICC, palpitații, **bloc AV, insuficiență vasculară periferică**, vasodilatație, extremități reci, **edem pulmonar**, aritmii.

ORL: dureri de gât, **laringospasm**.

Oftalmice: tulburări de vedere, xerofalmie.

GI: G&V, diaree, colită, constipație, crampe, xerostomie, hepatomegalie, dureri abdominale, **pancreatită acută**.

GU: impotență, scăderea libidoului, ITU.

Hematologice: **agranulocitoză**, trombocitopenie.

Dermatologice: rash, prurit, febră.

Metabolice: hiperglicemie, hipoglicemie.

Diverse: tumefacție facială, modificări ale greutății, fenomene Raynaud.

Musculoscheletice: artralgie, crampe musculare, durere.

Respiratorii: dispnee, **disfuncție respiratorie**, bronhospasm, tuse.

PRECAUȚII

Sarcină, diabet zaharat, afecțiuni renale, lactația, hipertiroidism, BPOC, afecțiuni hepatice, copii, miastenia gravis, afecțiuni vasculare periferice, hipotensiune, ICC.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Crește efectele: *blocantelor de canale de calciu, blocantelor neuromusculare*.

Efecte inotropice negative crescute: *disopiramida*,

Scad efectele beta-blocante: *barbiturice*.

Cresc efectele beta-blocante: *cimetidina*.

Hipotensiune accentuată: *chinidina, haloperidol, prazosin*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Evaluați ECG, SV, funcția cardio-

pulmonară. Investigați prezența afecțiunilor pulmonare, bronhospasmului sau depresiei.

• Monitorizați SV, diureza. Observați dacă există S&S de ICC (de ex. dispnee, raluri, edeme și creștere în greutate).

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Poate provoca letargie; evaluați răspunsul la medicamente înainte de a efectua activități ce necesită atenție sporită.

• Nu fumați; fumatul scade nivelele serice și interferează cu clearance-ul medicamentului.

• Poate masca simptomele de hipoglicemie; monitorizați atent glicemia.

• Verificați TA și AV săptămânal, anunțați orice schimbare semnificativă.

• Nu întrerupeți brusc, poate precipita hipertensiunea arterială, ischemia miocardică sau aritmiile cardiace.

• Îmbracați-vă adecvat; poate crește sensibilitatea la frig.

• Evitați alcoolul și orice alte medicamente fără prescripție ce conțin agoniști alfa- adrenergici sau simpatomimetice.

• Anunțați orice efecte adverse persistente cum ar fi rash cutanat, hemoragii anormale sau stări de depresie.

Propyphenazonum

Ațiune terapeutică: Antipiretic

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: OTC

Denumire comercială: **Propifenzona**

INDICAȚII

Febră, dureri ușoare și medii (cefalee, nevralgii dentare, sciatică, dismenoree etc.).

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 300 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE**PO**

Sugari: 100 mg de 2 ori pe zi; copii mici: 100 mg de 3 ori pe zi; copii peste 6 ani: 200 mg de 3 ori pe zi; adolescenți și adulți: 300 mg de 3-4 ori pe zi.

EFECTE ADVERSE

Reacții alergice.

PRECAUȚII

Nu se va administra în primul trimestru și ultimele 3 săptămâni de sarcină.

Produsul potențează acțiunea anticoagulantelor de tipul dicumarolului, precum și a fenilbutazonei.

Protamini sulfas

Acțiune terapeutică: Antagonist heparinic

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: S

Denumire comercială: **Protamin Sulfat**

MOD DE ACȚIUNE

Un polipeptid puternic bazic care se combină cu heparina intens acidă pentru a forma o sare inactivă stabilă. Complexul celor două nu are activitate anticoagulantă.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
5 min	N/A	N/A	2 h

INDICAȚII

Exclusiv pentru tratamentul supra-dozelor de heparină.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 10 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE
IV, LENT

Nu administrați mai mult de 50 mg protamin sulfat într-o perioadă de 10 min. 1 mg de protamin sulfat poate neutraliza aprox. 90 U de heparină derivată din țesut pulmonar sau aprox. 115 U de heparină derivată din mucoasa intestinală.

Doza de protamin sulfat depinde de timpul scurs de la administrarea IV a heparinei; de exemplu dacă au trecut 30 min, 1/2 din doza obișnuită de protamin sulfat poate fi suficientă, pentru că heparina dispare rapid în circulație.

SUPRADOZARE

Simptome: sângerare. Administrarea rapidă poate provoca dispnee, bradicardie, bufeuri, senzație de căldură, hipotensiune severă, hipertensiune.

Tratament: completați pierderile sanguine cu transfuzii sau plasmă proaspătă congelată. Folosiți lichide, epinefrină, dobutamină sau dopamină pentru a trata hipotensiunea.

EFECTE ADVERSE

CV: hipotensiune, bradicardie, colaps circulator.

GI: G&V, anorexie.

Hematologice: hemoragii.

Dermatologice: rash, dermatită, urticarie.

Respiratorii: dispnee, edem pulmonar, depresie respiratorie severă.

Sistemice: anafilaxie, angioedem.

PRECAUȚII

Sarcina și lactația, copii, alergie la so-
mon, diabet zaharat.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Determinați cantitatea, intervalul de la supradoză și substanța care a fost administrată pentru a doza corect antidotul.
- Evaluați dacă este necesară plasmă proaspătă înghețată sau sânge.
- Testele de coagulare trebuie efectuate la 5-10 min după administrarea protaminului; repetați testele la 2-8 h

pentru a evalua dacă există rebound heparinic (sângerări intensificate, scăderea TA și/sau șoc).

• Monitorizați SV, diureza; evaluați apariția scăderii bruște a TA, bradicardiei, dispneei, hiperemiei tranzitorii sau senzației de căldură.

Protein succinilat de fer

Acțiune terapeutică: Fer trivalent
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-6L
Denumire comercială: **Ferplex®**

INDICAȚII

Anemie feriprivă.

CONTRAINDICAȚII

Anemie aplastică sau hemolitică, pancreatită cronică, ciroză.

MOD DE PREZENTARE

Soluție orală: 800 mg/15 mL.

EFECTE ADVERSE

GI: diaree, dureri epigastrice.

Proteina C

Acțiune terapeutică: Enzimă
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: S
Denumire comercială: **Ceprothin**

INDICAȚII

În purpura fulminantă și necroza tegumentară indusă de anticoagulantele cumarinice la pacienți cu deficit congenital sever de proteină C.

Profilaxia pe termen scurt la pacienți cu deficit congenital sever de proteină C în cazul în care sunt întâlnite una sau mai multe dintre situațiile următoare: este inevitabilă o intervenție chirurgicală sau o terapie invazivă; se începe tratament cu un anticoagulant

cumarinic; atunci când monoterapia cu anticoagulantul cumarinic nu este suficientă; atunci când tratamentul cu un anticoagulant cumarinic nu este posibil.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la medicament, la heparină sau la proteine de soarece cu excepția cazului în care trebuie tratate complicații trombotice care pun în pericol viața.

MOD DE PREZENTARE

Liofilizat + solvent pentru soluție injectabilă: 500 UI, 1.000 UI.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

IV

Se recomandă o doză inițială între 60 și 80 UI/kg pentru determinarea recuperării și a timpului de înjumătățire plasmatică. Inițial trebuie obținută o valoare a activității proteinei C de 100 %, care trebuie apoi menținută la valori peste 25% pe toată durata tratamentului.

EFECTE ADVERSE

Hipersensibilitate: angioedem, senzație de arsură și înțepătură la locul injectării, frisoane, hiperemie facială, erupții cutanate tranzitorii, urticarie generalizată, cefalee, hipotensiune arterială, letargie, G&V, agitație, tahicardie, senzație de constricție toracică, wheezing.

Altele: febră, urticarie, prurit, hiperemie facială, amețeli.

PRECAUȚII

Sarcina, lactația, hipersensibilitatea, insuficiența renală sau hepatică.

Protionamidum

Acțiune terapeutică: Antituberculos
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: S/P-RF
Denumire comercială: **Ektebin®, Promid, Protionamidă**

INDICAȚII

Tratamentul tuberculozei.

CONTRAINDICAȚII

Alergie la etionamidă, izoniazidă, pirazinamidă sau acid nicotinic. IR sau IH severă, nevrite periferice sau optice.

MOD DE PREZENTARE

Comprimat: 250 mg. Drajeuri: 250 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

1 gram/zi în priză unică la masa de seară. Se asociază cu vitamina B6.

EFECTE ADVERSE

Ocazionale: nevrite, stare de excitație, convulsii, gust metalic, dureri epigastrice, ginecomastie, creșterea enzimelor hepatice, hipoglicemie, icter, hepatită, impotență, tulburări menstruale, hipotiroidism, afectarea măduvei hematopoietice.

PRECAUȚII

A se folosi cu prudență la maniacali sau depresivi.

Poate face dificil controlul diabetului.

plăgilor, cauterizări, incizări de abcese, schimbarea pansamentelor), analgezie postoperatorie, în tratamentul tetanosului etc.

MOD DE PREZENTARE

Gaz inhalator.

**DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE
INHALATOR**

În chirurgie, în cadrul inducției narcozei, protoxidul de azot se administrează după o premedicație adecvată (de exemplu, un barbituric cu o acțiune de scurtă durată), realizarea narcozei chirurgicale obținându-se cu un anestezic volatil (eter, tricloretilen sau halotan), eventual cu un analgezic narcotic. Pentru relaxare musculară se utilizează d-tubocurarina sau alte mio-relaxante.

EFECTE ADVERSE

Ocazionale: vărsături, în special la copii; hipoxie (anoxie) cerebrală. După administrări prelungite s-au semnalat fenomene de depresie medulară până la aplazie.

Pseudoefedrinum

Acțiune terapeutică: Simpatomimetic

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: OTC

Denumire comercială: **Sudafed**

MOD DE ACȚIUNE

Stimulează direct atât receptorii alfa adrenergici (intens) cât și pe cei beta adrenergici; stimularea lor indirectă se face prin eliberarea de norepinefrină din depozite. Are efect de decongestionare a mucoasei nazale.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
30 min	N/A	7 h	4-6 h

Protoxid de azot

Acțiune terapeutică: Sistemul nervos

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: S

Denumire comercială: **Protoxid de azot medicinal**

INDICAȚII

Chirurgie (80% protoxid de azot + 20% oxigen): în anestezie generală.

Obstetrică (50% protoxid de azot + 50% aer sau oxigen): pentru analgezia nașterii.

Alte indicații (35% protoxid de azot în aer sau oxigen): bronhoscopie, intervenții de mică chirurgie (debridarea

INDICAȚII

Amelioare temporară a congestiei nazale datorate răcelii, febrei alergice sau alte alergii asociate cu sinuzita.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la simpatomimetice, glaucom cu unghi îngust.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 60 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE**COMPRIMATE****Decongestiv**

Adulți, copii mai mari de 12 ani: 60 mg la fiecare 4-6 ore, nu mai mult de 240 mg pe 24 de ore.

PRECAUȚII

Sarcina, afecțiuni cardiace, hipertiroidism, diabet zaharat, hipertrofie prostatică, lactația, hipertensiune.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Nu administrați în asociație cu *IMAO* sau *antidepresive triciclice*; pot apare crize hipertensive.

Scad efectele medicamentului: *metildopa*, *acidifianți urinari*, *alcaloizi de rauwolfia*.

Cresc efectele medicamentului: *alcalinizanți urinari*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigați debutul și caracteristicile simptomelor.
- Evaluați ORL, zgomotele pulmonare, zgomotele cardiace, TA, AV; observați apariția alergiei și orice factori declanșatori.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Evitați administrarea la culcare; stimularea poate produce insomnie.
- Dacă suferiți de hipertensiune arterială, anunțați durerile de cap, amețea, creșterea TA.
- Orice neliniște exagerată sau reacții de hipersensibilitate trebuie menționate.
- Folosirea continuă sau doza excesivă

pot provoca congestie de rebound.

- Evitați administrarea altor medicamente fără prescripție; pot conține efedrină sau alte amine simpatomimetice ce pot intensifica acțiunea medicamentului.
- Precizați dacă simptomele nu se ameliorează după 3-5 zile sau se agravează.

Pygeum africanum

Acțiune terapeutică: Tratamentul hipertrofiei benigne de prostată

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Tanedan**

INDICAȚII

Tratamentul unor forme de disurii legate de hipertrofia prostatei.

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 50 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE
CAPSULE

Uzual: 1 capsulă dimineața și seara, de preferință înainte de mese. Tratamentul este de 6 săptămâni și poate fi prelungit până la 8 săptămâni.

EFECTE ADVERSE

Ocazionale: tulburări digestive.

PRECAUȚII

Nu poate înlocui intervenția chirurgicală dacă aceasta este necesară.

Pyrantelum

Acțiune terapeutică: Antihelmintic

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Helmintox®**

MOD DE ACȚIUNE

Are efect blocant neuromuscular care paralizază helmintul. Inhibă colinesterazele.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T 1/2	Durată
Lent	1-3 h	47-100 h	N/A

INDICAȚII

Enterobioză și ascaridioză.

Infecții helmintice multiple, fiind eficient și asupra ascarisului și ankylostoma.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate.

MOD DE PREZENTARE

Suspensie orală: 125 mg/2,5 mL.
Comprimate: 125 mg, 250 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE, SUSPENSIE ORALĂ

Adulți și copii: o doză de 11 mg/kg (maxim). Doza maximă totală: 1 g.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, cefalee, letargie, insomnie, febră, săbiciune.

GI: G&V, anorexie, diaree, distensie abdominală crampe.

Dermatologice: rash.

PRECAUȚII

Sarcina, afecțiuni convulsive, afecțiuni hepatice, deshidratare, anemie, copii < 2 ani, malnutriție.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Folosirea concomitentă cu *piperazină* în ascaridioză antagonizează efectele ambelor medicamente.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigați caracteristicile simptomelor, și rezultatele culturilor din scaun.
- Identificați contactii.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Poate fi luat fără legătură cu mesele; se poate lua cu lapte sau suc de fructe.
- Poate provoca amețală, somnolență; nu efectuați activități ce necesită atenție sporită.
- Anunțați dacă apare rash, cefalee severă sau discomfort GI, artralгии sau

amețală prelungită.

- În tratamentul enterobiozei prezentați pacientului măsurile de prevenire a transmiterii în cadrul familiei: spălări atente pe mâini și măsuri de igienă, fierberea zilnică a lenjeriei de corp și de pat, dezinfectarea zilnică a toaletei și băii, spălarea podelelor dormitorului pentru a preveni răspândirea ouălelor; nu se face schimb de haine, prosoape; se tratează toți membrii familiei.

Pyrazinamidum

Acțiune terapeutică: Tuberculostatic

Categorie de risc pentru sarcină: C₁

Prescripție: S/P-RF

Denumire comercială: **Pirazinamida**

MOD DE ACȚIUNE

Arc acțiune bacteriostatică sau bactericidă asupra *Mycobacterium tuberculosis*; mecanismul de acțiune nu este cunoscut.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T 1/2	Durată
Rapid	2 h	9-10 h	N/A

INDICAȚII

Tuberculoză pulmonară și extrapulmonară cu germeni rezistenți la isoniazidă și/sau rifampicină. Se administrează în asociere cu antituberculoase majore pentru a se evita instalarea rapidă a rezistenței.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, insuficiență hepatică severă, gută acută.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 500 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Doza recomandată la adult: 1,5-2 g /zi sau 30 mg/kg, în 3-4 prize post-

prandial și 60 mg/kg fără a depăși 4 g când se administrează bisăptămănal.

Copii: 20 mg/kg/zi.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee.

GI: hepatotoxicitate, teste funcționale hepatice anormale, ulcer peptic, G&V, anorexie, crampe, diaree.

GU: dificultăți la urinare, crește acidul uric.

Hematologice: anemie hemolitică.

Dermatologice: fotosensibilitate, urticarie.

PRECAUȚII

Sarcina, copii < 13 ani, insuficiență renală, diabet, porfirie, gută cronică.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigați apariția semnelor de anemie: Htc, Hgb, fatigabilitate.
- Monitorizați temperatura și reduceți doza dacă aceasta crește peste 38°C.
- Investigați săptămănal testele funcționale hepatice: AST, ALT, bilirubina.
- Evaluați statusul renal înaintea începerii terapiei și la fiecare 4 luni: uree, creatinină, sumar de urină, acid uric, diureza.

Teste de laborator: crește iodul legat de proteine; scad 17-KS.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Este necesară administrarea medicamentului strict conform prescripției pe toată durata.
- Evitați consumul de alcool.
- Anunțați apariția febrei, scăderii apetitului, G&V, închiderea la culoare a urinei, scaune decolorate,

Pyridostigmini bromidum

Acțiune terapeutică: Parasimpatomimetic anticolinesterazic

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: S/P-6L

Denumire comercială: Mestinon

pyridostigmini bromidum • 885

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă distrucția acetilcolinei ceea ce crește concentrația acesteia la locul eliberării; acest lucru facilitează transmiterea impulsurilor nervoase la nivelul plăcii motorii.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
20-30 min	N/A	1,9-3,7 h	3-6 h

INDICAȚII

Miastenia gravis, atonie intestinală.

CONTRAINDICAȚII

Bradycardie, hipotensiune, obstrucție intestinală, obstrucția tractului renal, hipersensibilitate la bromură.

MOD DE PREZENTARE

Drajeuri: 60 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Miastenia gravis

Adulți: 60-180 mg de 2-4 ori/zi, fără a depăși 1,5 g/zi. Copii: 7 mg/kg/zi în 5-6 doze divizate.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, cefalee, transpirații, slăbiciune, convulsii, lipsa coordonării motorii, paralizie, letargie.

CV: tahicardie, aritmii, bradicardie, bloc AV, hipotensiune, modificări ECG, stop cardiac, sincopă.

Oftalmice: mioză, tulburări de vedere, lacrimație.

GI: G&V, diaree, crampe, creșterea secrețiilor salivare și gastrice.

GU: poliurie, incontinență.

Dermatologice: rash, urticarie, flushing.

Respiratorii: depresie respiratorie, bronhospasm, constricție, laringospasm, stop respirator.

PRECAUȚII

Sarcina, afecțiuni convulsive, astm bronșic, ocluzie coronară, hipertiroidism, aritmii, ulcer peptic, megacolon,

scăderea motilității GI.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scade acțiunea: *pancuroniumului, tubocurarinei, atropinei.*

Acțiune crescută: *decametoniu, succinilcolina.*

Scad acțiunea piridostigminei: *aminoglicozide, anestezice, procainamida, chinidina, polimixine, magneziu, corticosteroizi, antiaritmice.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigați apariția bradicardiei, hipotensiunii, bronhospasmului, cefaleei, amețelilor, convulsiilor, depresiei respiratorii; medicamentul trebuie întrerupt dacă apare toxicitate.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Medicamentul nu vindecă boala ci doar ameliorează simptomele.
- Purtați asupra dumneavoastră o plăcuță de identificare în care să specificați faptul că suferiți de miastenia gravis și medicamentele pe care le luați.

Pyridoxinum

Acțiune terapeutică: Complexul vitaminei B

Categorie de risc pentru sarcină: A (C pentru dozele ce depășesc doza maximă recomandată)

Prescripție: P-6L (comprimate), S/P-RF (soluție injectabilă)

Denumire comercială: **Sicovit B6, Vitamina B6**

MOD DE ACȚIUNE

Vitamină hidrosolubilă cu rol de coenzimă în metabolismul proteinelor, carbohidraților și grăsimi. Necesarul crește cu creșterea cantității de proteine din alimentație. Totuși, deficiența sa singulară este rară.

INDICAȚII

Deficit de piridoxină incluzând dieta săracă în B6, indus de medicamente

(de ex. contraceptive orale, izoniazidă) și defecte congenitale ale metabolismului.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 250 mg. Soluție injectabilă: 50 mg/2 mL, 250 mg/5 mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE

Doze recomandate zilnice

Adulți, bărbați: 1,7-2 mg; femei: 1,4-1,6 mg.

Supliment al dietei

Adulți: 10-20 mg/zi pentru 2 săptămâni, apoi 2-5 mg/zi ca parte a unui preparat multivitaminic, câteva săptămâni. Copii: 2,5-10 mg/zi pentru 3 săptămâni, apoi 2-5 mg/zi ca parte a unui preparat multivitaminic, mai multe săptămâni.

Deficit indus de izoniazidă

Adulți, profilaxie: 6-100 mg/zi pentru izoniazidă.

Adulți, tratament: 50-200 mg/zi pentru 3 săptămâni urmate de 25-100 mg/zi pentru a preveni recăderea.

Adulți, alcoolism: 50 mg/zi timp de 2-4 săptămâni; dacă anemia se corectează, continuați piridoxina nelimitat.

Sindromul premestruial

40-500 mg/zi

Nivele crescute de oxalați în urină

25-300 mg/zi.

Sindrom de canal carpian

100-200 mg/zi timp de 12 săptămâni sau mai mult

Diskinezie tardivă post medicamente antipsihotice

100 mg/zi timp de 4 săptămâni.

IM, IV

Deficit indus de izoniazidă

Adulți: 50-200 mg pentru 3 săptămâni urmat de 25-100 mg/zi la nevoie.

Intoxicație cu cicloserină

Adulți: 300mg/zi.

Intoxicație cu izoniazidă

Adulți: 1 g pentru fiecare gram de izoniazidă luat.

SUPRADOZARE

Simptome: ataxie, neuropatie senzitivă severă.

Tratament: întrerupeți piridoxina; faceți pauză 6 luni pentru a recăpăta funcția normală a sistemului nervos central.

EFECTE ADVERSE

SNC: paretezii, bufeuri, letargie (rar în cazul funcției renale normale). Dermatologice: durere la locul injectării.

PRECAUȚII

Sarcina și lactația, copii, boală Parkinson; pacienții în tratament cu levodopa trebuie să evite suplimente vitaminice ce conțin mai mult de 5 mg piridoxină.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scade efectele *levodopa*.

Scad efectele piridoxinei: *contraceptive orale, izoniazida, cicloserina, hidralazina, penicilamina, cloramfenicol, imunosupresive*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigați caracteristicile simptomelor și statusul nutrițional.
- Faceți o anamneză completă a alimentației și medicamentelor folosite.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Alimentele bogate în vitamina B6 includ: cartofi, fasole, broccoli, banane, piept de pui, ficat, drojdie, germene de grâu, cereale. Regimurile echilibrate sunt cea mai bună sursă de vitamine.
- Dacă se prescrie levodopa, evitați suplimentele cu vitamina B6. Mai mult de 5 mg de vitamină antagonizează efectul levodopa. În același timp, administrarea concomitentă de carbidopa va împiedica efectele vitaminei B6 asupra levodopa.
- Piridoxina poate inhiba lactația. Dieta bogată în proteine crește nevoia de

piridoxină. Doza recomandată pentru adulți de obicei este de 2,2 mg; în sarcină sau lactație se recomandă 2,6 mg.

Pyritinolul

Acțiune terapeutică: Psihotrop
nootrop

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Encephabol®, Encephabol® Suspensie, Piritinol**

INDICAȚII

Tulburări de involuție psihică, în urma unor procese degenerative cerebrale; tulburări de circulație și metabolism cerebral, procese vasculare senile și presenile cu stări confuzionale; encefalopatii etilice și intoxicații; sechele posttraumatism craniocerebrale; sindrom neuroastenic; la copii cu astenie, întârzieri în dezvoltarea psihosomatică, tulburări de comportament, debilitate fizică, tratamentul intermitent al migrenelor.

CONTRAINDICAȚII

Insuficiența hepatică, tulburări hematologice, lupus eritematos diseminat, miastenia gravă, dermatozele severe, antecedentele de reacții adverse grave la penicilamină, stări de agitație psihomotorie.

MOD DE PREZENTARE

Drajeuri: 100 mg, 200 mg. Suspensie orală: 80,5 mg/5 mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Adulți, uzual: 600 mg/zi. Copii: 50-300 mg/zi. Durata minimă a tratamentului: 6-8 săptămâni.

EFECTE ADVERSE

Ocazionale: erupții cutanate alergice, greață, vomă, diaree, trombocitopenie, leucopenie, proteinurie, polimiozită,



tulburări de tip miastenic.

Rare: agitație, iritabilitate, anxietate, tulburări de somn, care dispar după reducerea dozelor.

PRECAUȚII

Pentru a evita apariția insomniei, mai ales la copii, se impune administrarea ultimei doze la distanță de ora de culcare.

Quetiapinum

Acțiune terapeutică: Antipsihotic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Ketilept, Seroquel®, Seroquel "4 day starter pack", Seroquel XR**

MOD DE ACȚIUNE

Mecanismul de acțiune este necunoscut, dar poate acționa ca antagonist al receptorilor D_2 dopaminergici și $5HT_2$ serotoninergici. Reacțiile adverse pot fi datorate antagonizării altor receptori (de ex. H_1 histaminergici, D_1 , alfa-1 adrenergici, $5HT_1$ serotoninergici).

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
Lent	1,5 h	6 h	N/A

INDICAȚII

Tratamentul schizofreniei.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 25 mg, 100 mg, 150 mg, 200 mg, 300 mg. Comprimate filmate eliberare prelungită: 50 mg, 200 mg, 300 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE COMPRIMATE

Schizofrenie

Inițial: 25 mg de 2 ori/zi, cu creșterea cu 25 mg, respectiv 50 mg de 2 ori pe

zi în a doua, respectiv în a treia zi, în funcție de toleranță. Dozele dorite în a patra zi sunt de 300-400 mg divizate în 2-3 administrări. Alte ajustări ale dozei se pot face la intervale de 2 sau mai multe zile. Doza maximă zilnică este de 800 mg/zi.

La bătrâni doza este mai mică, iar intervalele de modificare a dozei sunt mai mari. La fel la cei țarați și la cei predispuși la reacții hipotensive.

SUPRADOZARE

Simptome: somnolență, sedare, tahicardie, hipotensiune arterială, reacții distonice ale capului și gâtului, convulsii.

Tratament: monitorizare CV pentru observarea aritmiilor. Dacă este folosit tratament antiaritmie, disopiramide, procainamide și chinidina, cresc riscul de alungire QT. Tratați hipotensiunea și șocul hipotensiv cu fluide IV sau simpatomimetice (nu folosiți epinefrină sau dopamină; pot agrava hipotensiunea). Folosiți medicamente anticolinergice pentru a trata simptomele extrapiramidale.

EFECTE ADVERSE

SNC: sindrom extrapiramidal, pseudoparkinsonism, akatisie, distonie, diskinezie tardivă, letargie, insomnie, agitație, anxietate, cefalee, convulsii, sindrom neuroleptic malign, amețeli.

CV: hipotensiune ortostatică, tahicardie.

GI: G&V, anorexie, constipație, durere abdominală, xerostomie.

Dermatologice: rash.

Diverse: astenie, durere de spate, febră, otalgii.

Respiratorii: rinită.

PRECAUȚII

Sarcina, copii, afecțiuni hepatice, vârstnici, cancer mamar, lactația, utilizarea pe termen lung, convulsii, demență.

Ajustarea dozelor nu este necesară la pacienții care au întrerupt tratamentul mai puțin de 1 săptămână. Ajustarea inițială a dozelor se va face la pacienții la care medicamentul a fost întrerupt pentru mai mult de o săptămână.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Accentuarea deprimării SNC: *alcool, analgezice opioide, sedative / hipnotice, antihistaminice.*

Scade clearance-ul quetiapinei: *cimetidina.*

Crește clearance-ul quetiapinei: *fenitoina, thioridazina, barbiturice, glucocorticoizi, carbamazepina, rifampicina.*

Scade efectele: *agoniștilor dopaminergici, levodopa, lorazepam.*

Cresc efectele: *eritromicina, fluconazol, itraconazol, ketoconazol.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigați predispoziția la reacții hipotensive, existența insuficienței hepatice sau tarelor severe.

- Efectuați examen oftalmologic inițial și apoi la fiecare 6 luni pentru a depista apariția cataractei.

- Investigați S&S sindromului Alzheimer, antecedentele de convulsii sau boală CV; monitorizați SV, ECG-ul și testele funcționale hepatice.

Testele de laborator: cresc ALT la începutul tratamentului, AST, colesterolul total, trigliceridele.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Se poate administra cu sau fără alimente.

- Nu efectuați activități care necesită atenție sporită decât după ajustarea inițială a dozelor și după epuizarea efectului; poate afecta judecata și funcția motorie, poate provoca somnolență.

- Modificați-vă poziția lent pentru a preîntâmpina efectele hipotensiunii arteriale.

- Evitați consumul de alcool și medicamente fără prescripție.

- Folosiți o metodă contraceptivă eficientă.

Anunțați dacă suspicionați sarcina. Nu alăptați la sân.

- Anunțați orice semn de dischinezie tardivă (mișcări involuntare) sau orice simptom extrapiramidal (tremor, mișcări necontrolate).

- Evitați situațiile în care pot apărea supraîncalzirea sau deshidratarea.

- Eficiența pe termen lung trebuie evaluată periodic, în timp ce se continuă doza minimă pentru menținerea remisiunii.

Quinaprilum

Acțiune terapeutică: Antihipertensiv

Categorie de risc pentru sarcină: D

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Accupro[®], Accuzide, Aquiril, Quinapril, Quinaran**

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă selectiv sistemul renină-angiotensină-aldosteron; inhibă ECA, previne conversia angiotensinei I la angiotensină II; are ca rezultat valodilatație arterială și venoasă.

FARMACOCINETICA

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
1 h	1 h	2 h	24 h

INDICAȚII

Singur sau în combinație cu un diuretic tiazidic pentru tratamentul hipertensiunii. Adjuvant al unui diuretic sau digitalic pentru tratamentul ICC la pacienții care nu răspund adecvat la diuretice sau la digitală.

CONTRAINDICAȚII

Sarcina în trimestrele II sau III, hipersensibilitate la inhibitori ECA, copii.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 5 mg, 10 mg, 20 mg,

40 mg.

**DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE
COMPRIMATE****Hipertensiune, pacient care nu folosește diuretice**

Inițial: 10 sau 20 mg pe zi. Apoi, ajustați doza în funcție de TA la momentul nivelelor serice maxime (2-6 h) și după aceea (între doze).

Întreținere: 20, 40 sau 80 mg zilnic în doză unică sau 2 doze egale.

În disfuncția renală doza inițială trebuie să fie 10 mg dacă C_{CR} este mai mare de 60 mg/min, 5 mg dacă e între 30 și 60 mg/min și 2,5 mg dacă C_{CR} este între 10 și 30 mg/min. Dacă doza inițială este bine tolerată, medicamentul poate fi administrat în ziua următoare în 2 prize egale.

ICC

Inițial: 5 mg de 2 ori/zi. Dacă este bine tolerată, măriți doza săptămânal, până la o doză eficientă, de obicei 20-40 mg pe zi în 2 doze egale. Doza poate să nu fie atinsă datorită apariției hipotensiunii ortostatice sau azotemiei.

SUPRADOZARE

Simptome: frecvent, hipotensiune.

Tratament: perfuzie IV cu SNS pentru refacerea TA.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, amețeli, fatigabilitate, somnolență, depresie, stare de rău, nervozitate, vertij.

CV: hipotensiune, **sincopă**, palpitații, angină pectorală, IM, tahicardie, vasodilatație, durere toracică.

GI: G&V, diaree, constipație, gastrită, **hemoragie GI**, xerostomie.

GU: uree, creatinină crescute, scăderea libidoului, impotență.

Hematologice: trombocitopenie, **agranulocitoză**.

Dermatologice: **angioedem**, rash, transpirații, fotosensibilitate, prurit.

Metabolice: hiperkaliemie.

Musculoscheletice: mialgii.

Respiratorii: tuse, faringită, dispnee.

Diverse: durere de spate, **ambliopie**.

PRECAUȚII

Sarcina în primul trimestru, disfuncții renale sau hepatice, pacienți dializați, hipovolemie, discrazii sanguine, BPOC, stenoză bilaterală de arteră renală, astm, vârstnici, lactația.

Dacă se administrează un diuretic, întrerupeți-l cu 2-3 zile înainte de a începe quinapril. Dacă TA nu este controlată, reluați administrarea diureticului. Dacă diureticul nu poate fi întrerupt, doza inițială va fi 1,25 mg. Dacă efectul antihipertensiv scade la sfârșitul perioadei de dozare în cazul administrării unei singure doze pe zi, aveți în vedere fie creșterea dozei fie administrarea de 2 ori pe zi.

Efectul antihipertensiv poate să nu apară mai devreme de 1-2 săptămâni.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Hipotensiune crescută: *diuretice, alte antihipertensive, blocați ganglionari, blocante adrenergice, fenotiazine, nitrați, ingestie acută de alcool.*

Utilizați cu precauție în asociație cu *vasodilatatori, hidralazina, prazosin, diuretice ce economisesc potasiu, simpatomimetice, suplimente de potasiu.*

Scade absorbția *tetraciclinei*.

Scad efectul hipotensiv al quinaprilului: *indometacin*.

Crește toxicitatea *litiului, digoxinului*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizați copiii expuși la quinapril in utero pentru a vedea dacă apar hipotensiune arterială, oligurie și hiperkalemie.

- Dacă apare angioedem întrerupeți administrarea, evaluați funcția respiratorie și țineți sub observație până la rezoluția tumefacției.

- Antihistaminicele pot contribui la ameliorarea simptomelor.

- Monitorizați SV, diureza, greutatea, electroliții, HLG, microalbuminuria și

testele funcționale renale.

- Agranulocitoza și deprimarea măduvei hematogene apar mai ales în insuficiența renală, în special când coexistă afecțiuni vasculare (de ex. LES, sdero-dermie).

- Pacienții cu stenoză de arteră renală uni / bilaterală pot prezenta creșterea ureei și creatininei serice la administrarea de quinapril. Monitorizați atent funcția renală în primele săptămâni de tratament.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Luați cu 1-2 h înainte de mese sau antiacide deoarece scad absorbția.
- Evitați activitățile ce necesită atenție sporită până la epuizarea efectului medicamentului; poate provoca amețelă, somnolență.
- Schimbați- vă lent poziția pentru a preveni scăderea bruscă a tensiunii arteriale.
- Anunțați orice leziune / sângerare neobișnuite, febra, durerea în gât sau efectele adverse persistente.
- Dispneea accentuată, palpitațiile, edemele sau tusea persistentă neproductivă trebuie evaluate, ca și rash-ul și percepția alterată a gustului.
- Înregistrați TA și AV pentru evaluarea acestora de către medic.
- Unele medicamente OTC pot afecta acțiunea quinaprilului; consultați medicul înainte de a lua aceste medicamente.

Rabeprazolum

Acțiune terapeutică: Inhibitor de pompă de protoni

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Pariet**

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă secreția gastrică inhibând ATP-aza H⁺, K⁺ de la suprafața celule-

lor parietale; este un inhibitor de pompă de protoni.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
1 h	3-5 h	1,5 h	N/A

INDICAȚII

Tratament de scurtă durată (4-8 săptămâni) pentru vindecarea și ameliorarea simptomelor BRGE ulcerative sau erozive.

Menținerea vindecării și reducerea frecvenței recăderilor la pacienții cu BRGE erozivă / ulcerativă.

Tratament de scurtă durată (până la 4 săptămâni) pentru vindecarea / ameliorarea simptomelor ulcerului duodenal.

Tratamentul pe termen lung al simptomelor hipersecreției patologice, inclusiv sindromului Zollinger-Ellison.

Pirozis diurn sau nocturn și alte simptome ale BRGE.

În combinație cu amoxicilina și claritromicina în tratarea infecției cu H. pylori și a bolii ulceroase duodenale (activă sau cu istoric în ultimii 5 ani) pentru eradierea H. pylori.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate filmate gastrorezistente: 20 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Vindecarea BRGE erozive sau ulcerative

Adulți: 20 mg/zi timp de 4-8 săptămâni. Pentru cei la care nu s-a obținut vindecarea se poate prelungi tratamentul cu 8 săptămâni.

Tratamentul de întreținere a BRGE erozive sau ulcerative

Adulți: 20 mg o dată pe zi.

Vindecarea ulcerului duodenal

Adulți: 20 mg /zi după masa de dimi-



neață, până la 4 săptămâni. Unii pacienți pot necesita o durată mai mare a tratamentului.

Tratamentul afecțiunilor hipersecreției gastrice

Adulți, inițial: 60 mg o dată pe zi. Ajustați doza la necesitățile individuale (s-au folosit doze de 100 mg/zi și 60 mg de 2 ori/zi). Continuați până la refacerea clinică.

Pirozis și alte simptome ale BRGE

20 mg pe zi timp de 4 săptămâni. Dacă simptomele nu cedează după 4 săptămâni, se poate lua în considerație o a doua cură.

Eradicarea infecției cu *H.pylori* pentru reducerea riscului de recurență a ulcerului duodenal

Rabeprazol 20 mg de 2 ori/zi timp de 7 zile; amoxicilină 1000 mg de 2 ori/zi timp de 7 zile; și claritromicină 500 mg de 2 ori/zi timp de 7 zile. Luați toate 3 medicamentele cu mesele de dimineață, respectiv seară.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, amețeli, astenie.

CV: durere toracică, angină, tahicardie, bradicardie, palpitații, edeme periferice.

GI: diaree, durere abdominală, G&V, constipație, flatulență, regurgitații acide, distensie abdominală, anorexie, colon iritabil, candidoză esofagiană, xerostomie.

GU: ITU, poliurie, creșterea creatininei, proteinurie, **hematurie**, durere testiculară, glicozurie.

Hematologice: **pancitopenie**, trombocitopenie, **neutropenie**, leucocitoză, anemie.

Dermatologice: rash, piele uscată, urticarie, prurit, alopecie.

Metabolice: hipoglicemie, creșterea enzimelor hepatice, creștere ponderală.

Respiratorii: ICRS, tuse, epistaxis.

Diverse: durere de spate, febră, fatigabilitate, stare de rău.

PRECAUȚII

Sarcina, lactația, copii.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc nivelele serice ale rabeprazolului: *benzodiazepine*, *fenitoina*, *claritromicina*.

Scad nivelele rabeprazolului: *sucralfat*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Investigați medicamentele folosite pentru a vă asigura că nu interacționează.

• Investigați rezultatele la endoscopie, irigografie, biopsie și existența *H. pylori*.

Testele de laborator: cresc CKP, AST, ALT, TSH, ASP. Modificări ale trombocitelor, eritrocitelor, testelor funcționale hepatice, analizelor urinare, leucocitelor. Albuminurie, hipercalcemie, hipercolesterolemie, hiperglicemie, hiperlipemie, hipokalemie, hiponatremie, leucocitoză, leucoree, hiperamonemie.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Luați conform prescripției. Înghițiți tabletele întregi, nu le sfărâmați sau mestecați, nu le rupeți.

• Anunțați orice sângerare neobișnuită, reflux acid, durere abdominală, amețală severă, diaree, rash sau lipsă de eficiență a tratamentului.

• Evitați alcoolul, AINS și salicilați; pot accentua disconfortul abdominal.

• Nu efectuați activități ce necesită atenție sporită până la epuizarea efectului medicamentului.

Racecadotrilum

Acțiune terapeutică: Tractul digestiv și metabolism

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Hidrasec**

INDICAȚII

Diareea acută la sugari și copii mici.

CONTRAINDICAȚII

Insuficiența renală sau hepatică. Este contraindicat în caz de intoleranță la fructoză, sindrom de malabsorbție al fructozei și galactozei.

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 100 mg. Pulbere pentru soluție orală: 10 mg, 30 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

Doza inițială este 1,5 mg/kgc în 4 prize. Doza zilnică este 6 mg/kgc. Durata tratamentului este de o săptămână.

Sugari 1-9 luni: prima zi: 10 mg de 4 ori/zi; zilele următoare 10 mg de 3 ori/zi.

Sugari 10-30 luni: prima zi: 20 mg de 4 ori/zi; zilele următoare 20 mg de 3 ori/zi.

Copii peste 3 ani: prima zi: 30 mg de 4 ori/zi; zilele următoare 30 mg de 3 ori/zi.

PRECAUȚII

Nu trebuie administrat în dizenteria acută cu sânge în scaun și febră mare.

Raloxifenum

Acțiune terapeutică: Modulator hormonal estrogenic

Categorie de risc pentru sarcină: X

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Evista[®]**, **Optruma**

MOD DE ACȚIUNE

Modulator al receptorilor estrogenici ce scad resorbția osoasă și turn-over-ul osos. Considerat antagonist estrogenic care acționează prin legare de receptorii estrogenici. Nu a fost asociat cu proliferarea endometrială, mărirea sânilor, risc crescut de cancer mamar sau risc crescut de atac de cord sau alte

probleme cardiace. De asemenea scade colesterolul total și LDL colesterolul.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Variabil	4-7 h	27,7 h	N/A

INDICAȚII

Prevenție și tratament al osteoporozei la femeile la menopauză. Nu este eficient în scăderea bufeurilor sau roșeții asociate cu deficitul de estrogeni.

CONTRAINDICAȚII

Sarcina, hipersensibilitatea, lactația, femeii cu manifestări tromboembolice venoase în prezent sau în antecedente.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 60 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE**COMPRIMATE**

Prevenirea și tratamentul osteoporozei la femeile la menopauză

Adulți: 60 mg o dată pe zi.

EFECTE ADVERSE

SNC: insomnie, migrene, depresie.

CV: bufeuri.

GI: G&V, diaree, anorexie, crampe.

GU: vaginită, ITU, leucoree, cistită, bufeuri.

Dermatologice: rash, transpirații.

Metabolice: creștere ponderală, edeme periferice.

Musculoscheletice: artralгии, mialгии, crampe musculare, artrită.

Respiratorii: sinuzită, faringită, tuse accentuată, pneumonie, laringită, rinită, bronșită.

PRECAUȚII

Manifestări tromboembolice venoase, afecțiuni hepatice.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scade acțiunea *anticoagulantelor*.

Scad acțiunea raloxifenului: *ampicilina*, *colestiramina*.

Administrați cu precauție cu *alte medicamente ce se leagă puternic de prote-*



inc.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigați valorile densității osoase și debutul menopauzei.
- Evaluați istoricul sau prezența S&S de ICC, cancer activ sau trombi la nivelul picioarelor, plămânilor sau ochilor.
- Monitorizați densitatea osoasă, lipidele, testele funcționale hepatice; evaluați orice disfuncție.

Testele de laborator: cresc apolipoproteina A1, globulina ce leagă tiroxina, globulina ce leagă corticosteroizii. Scade colesterolul total, LDL colesterolul, fibrinogenul, apolipoproteina B, lipoproteinele.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Dacă aportul de Ca și vitamina D este insuficient, luați suplimente.
- Evitați imobilizarea prelungită și restrângerea mișcărilor în timpul călătoriilor datorită riscului de evenimente tromboembolice venoase.
- Întrerupeți 3 zile înainte și după perioade de imobilizare prelungite ca și în cazul intervențiilor chirurgicale și a odihnei prelungite la pat.
- Medicamentul nu este eficient în diminuarea bufeurilor sau roșeții asociate cu concentrație plasmatică scăzută de estrogeni, pentru că nu stimulează sânul sau uterul
- Este necesară efectuarea de exerciții regulate ca și renunțarea la fumat și la consumul de alcool.
- Anunțați apariția durerilor de gambă sau umflarea picioarelor, febra, insomnia, migrena acută, durerea toracică bruscă, dispneea, tusea cu sânge ca și orice modificări de vedere.

Raltegravirum

Acțiune terapeutică: Antiviral
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: P-RF/R
Denumire comercială: Isentress

MOD DE ACȚIUNE

Raltegravir este un agent antiviral ce blochează enzima HIV-1 integrază ce este necesară replicării virale.

INDICAȚII

Tratamentul infecției HIV-1 în combinație cu alți agenți antiretrovirali în tratamentul adulților cu replicare virală activă și tulpini HIV-1 rezistente la multipli agenți antiretrovirali.

CONTRAINDICAȚII

Nu are.

MOD DE PREZENTARE

Comprimat filmat: 400 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

PO

Adulți: 400 mg de două ori pe zi.

EFECTE ADVERSE

CV: IM.

SNC: cefalee, pirezie, astenie, amețeli, fatigabilitate.

Dermatologice: lipodistrofie.

GI: diaree, greață, durere abdominală, vărsături, hepatită.

GU: insuficiență renală cronică, insuficiență renală, necroză tubulară renală, nefropatie toxică.

Hematologice: anemi, neutropenie.

Musculoscheletice: miopatie, rabdomioliză.

Altele: cancer (de ex. cancer anal, carcinom hepatocelular, sarcom Kaposi, limfom, carcinom cu celule scuamoase), herpes simplex.

PRECAUȚII

Sarcina și lactația, vârstnici.

În timpul fazei inițiale a tratamentului pacienții pot dezvolta un răspuns

inflamator la infecții reziduale oportunistice (sindromul reconstituirii imunitare) ce poate necesita monitorizare și tratament.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Pot reduce nivelele plasmatice ale ral-tegavir: *inductori puternici ai UGT1A1 cum ar fi rifampicina, ritonavir, tipranavir.*

Pot crește nivelele plasmatice ale ral-tegavir: *inhibitori puternici ai UGT1A1 cum ar fi atazanavir, atazanavir/ritonavir.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizați numărul celulelor CD4+ și încărcarea virală RNA HIV-1.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Medicamentul nu vindecă infecția HIV-SIDA. Există în continuare riscul apariției unor infecții oportuniste.
- Medicamentul nu reduce riscul transmiterii infecției HIV prin contact sexual sau prin contaminare cu sânge infectat. Luați în continuare măsurile de prevenție necesare.
- Medicamentul se administrează conform recomandărilor medicului cu sau fără alimente.
- Nu modificați doza și nu întrerupeți tratamentul fără acordul medicului.
- Anunțați medicului apariția oricăror efecte adverse persistente sau deranjante.

Ramiprilum

Acțiune terapeutică: Antihipertensiv

Categorie de risc pentru sarcină: C (trimestru I), D (trimestrele II și III)

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Ampril, Emren, Hartil, PIRAMIL, Rami-gamma, Ramipril, Ramiran, Ramitren, Tritace®, Vivace, Zenra**

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă selectiv sistemul renină-angiotensină-aldosteron; inhibă ECA, previne conversia angiotensinei I în angiotensină II; are ca rezultat vasodilatație arterială și venoasă.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
1-2 h	1-4 h	13-17 h	24 h

INDICAȚII

Singur sau în combinație cu alte antihipertensive (în special diuretice tiazidice) în tratamentul hipertensiunii.

Tratamentul ICC care urmează infarctului miocardic pentru a reduce riscul morții CV cât și al progresiei către IC severă / rezistentă.

Reducerea riscul de AVC, IMA și moarte de cauză cardiacă la pacienți peste 55 de ani cu antecedente de boală coronariană, AVC, boală vasculară periferică, sau cu DZ și un alt factor de risc (de ex. colesterol crescut, fumat).

CONTRAINDICAȚII

Sarcina în trimestrele II sau III, hipersensibilitate la inhibitori ECA, lactația, copii, istoric de angioedem.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 1,25 mg, 2,5 mg, 5 mg, 10 mg. Capsule: 1,25 mg, 2,5 mg, 5 mg, 10 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Hipertensiune

Inițial: 2,5 mg/zi la pacienți ce nu iau diuretice; întreținere: 2,5-20 mg/zi în doză unică sau 2 prize egale.

Pacienții în tratament cu diuretice sau la care $C_{CR} < 40$ mL/min/1,73 m²: inițial 1,25 mg/zi; doza poate fi apoi crescută până la maxim 5 mg/zi.

ICC post IMA

Inițial: 2,5 mg de 2 ori/zi. Pacienții care nu tolerează această doză pot începe cu 1,25 mg de 2 ori/zi. Doza de



întreținere este de 5 mg de 2 ori/zi.

Reducerea riscului de IMA, AVC, moarte subită la pacienți peste 55 ani cu factori de risc

Inițial: 2,5 mg/zi timp de 1 săptămână apoi 5 mg/zi următoarele 3 săptămâni. Doza de întreținere: 10 mg/zi. Dacă pacientul este hipertensiv sau post IMA, doza poate fi divizată.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, amețeli, anxietate, insomnie, paretezii, fatigabilitate, depresie, **convulsii**.

CV: hipotensiune, durere toracică, palitații, angină, **sincopă, aritmii**.

ORL: hipoacuzie.

GI: G&V, constipație, dispepsie, disfație, anorexie, diaree, durere abdominală.

GU: proteinurie, creșterea ureei, creatininei, impotență.

Hematologice: scăderea Hct, Hgb, cozinofilie, **leucopenie**.

Dermatologice: rash, transpirații, fotosensibilitate, prurit.

Metabolice: hiperkaliemie.

Diverse: **angioedem**.

Musculoscheletice: artralгии, artrită, mialgii.

Respiratorii: tuse, dispnee.

PRECAUȚII

Sarcina în primul trimestru, disfuncții renale sau hepatice; pacienți dializați, hipovolemie, discrazii sanguine, ICC, BPOC, astm, vârstnici, stenoza de arteră renală.

Dacă efectul antihipertensiv scade la sfârșitul perioadei dintre doze în cazul administrării o dată pe zi, luați în considerare fie administrarea de 2 ori/zi, fie creșterea dozei.

Dacă se administrează împreună cu un diuretic, întrerupeți diureticul cu 2-3 zile înainte de a începe ramipril. Dacă TA nu este controlată, reinstituiți diureticul. Dacă diureticul nu poate fi întrerupt, doza inițială de ramipril va fi 1,25 mg.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Monitorizați TA, K⁺, microalbuminuria și testele funcționale renale hepatice.

Testele de laborator: scad hemoglobina și hematocritul.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Medicamentul poate provoca letargie sau somnolență și efecte posturale la ridicarea bruscă în picioare.

• Anunțați tusea persistentă, uscată, neproductivă, dificultatea în respirație, edemele sau leziunile / sângerările neobișnuite.

• Nu luați medicamente OTC, suplimente de sare de bucătărie pe bază de potasiu.

• Înregistrați TA la diferite momente ale zilei / nopții pentru evaluarea de către medic.

Ranibizumabum

Acțiune terapeutică: Antagonist selectiv al VEGF-A

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: S

Denumire comercială: **Lucentis**

MOD DE ACȚIUNE

Ranibizumabul este un fragment de anticorp monoclonal recombinant umanizat care acționează împotriva factorului A de creștere a endoteliului vascular uman (FCEV-A). Acesta se leagă cu afinitate mare de izoformele FCEV-A (de exemplu FCEV110, FCEV121 și FCEV165), prevenind astfel legarea FCEV-A de receptorii săi RFCEV-1 și RFCEV-2. Legarea FCEV-A de receptorii săi duce la proliferarea celulelor endoteliale și la neovascularizație, precum și la creșterea permeabilității vasculare, considerându-se că toți acești factori contribuie la progresia formei neovasculare a

degenerescenței maculare senile.

INDICAȚII

Tratamentul neovascularizației (forma umedă) din cadrul degenerescenței maculare senile.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la substanța activă sau la oricare dintre excipienți. Pacienții cu infecții oculare sau perioculare active sau suspectate. Pacienții cu inflamații intraoculare active severe.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 10 mg/mL.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE INTRAVITROS

Doza recomandată este de 0,5 mg (0,05 ml). Tratamentul se inițiază cu o fază de inducție constând într-o injecție pe lună timp de trei luni consecutiv, urmată de o fază de întreținere în care acuitatea vizuală a pacienților trebuie monitorizată lunar.

Dacă pacientul prezintă o pierdere a acuității vizuale mai mare de 5 litere (ETDRS sau echivalentul unei linii Snellen), trebuie administrat medicamentul. Intervalul dintre două doze nu trebuie să fie mai scurt de 1 lună.

EFECTE ADVERSE

CV: hipertensiune, fibrilație atrială.

SNC: cefalee.

Oftalmice: hemoragie conjunctivală, durere oculară, corpuri străine în umoarea vitroasă, hemoragie retiniană, presiune intraoculară crescută, dezlipire de corp vitros, inflamație intraoculară, iritație oculară, cataractă, senzație de corp străin la nivelul ochilor, tulburări de vedere, blefarită, fibroză subretiniană, hiperemie oculară, tulburări de vedere/scăderea acuității vizuale, xeroftalmie, vitrită, disconfort ocular, hiperemie conjunctivală, opacifiere a capsulei posterioare, exudate retiniene, reacții la locul de injecție, intensifica-

re a secreției lacrimale, prurit ocular, conjunctivită, maculopatie, dezlipire a epiteliului retinian pigmentat, degenerare retiniană, irită, iridociclită, cheratită punctiformă, cheratopatie, dellen, striuri pe corneă, tulburări retiniene, tulburări la nivelul corpului vitros, fotofobie, cataractă nucleară, congestie a camerei anterioare, fisură la nivelul corneei, glaucom cu unghi închis, hemoragie vitroasă, uveită, endoftalmită, dezlipire de retină, ruptură retiniană, hemoragie oculară, edem al pleoapelor, iritație a pleoapelor, cecitate totală, edem cornean, hipopion.

Respiratorii: tuse, respirație șuierătoare, creșterea secrețiilor căilor respiratorii superioare, bronșită.

GI: greață.

Cutanate: cheratoză lichenoidă.

Musculoscheletice: artralgii, dureri de spate.

PRECAUȚII

Sarcina și lactația, copii, presiune intraoculară crescută, evenimente tromboembolice, disfuncțiile renale sau hepatice.

Poate apare endoftalmită și decolare de retină.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Nu au fost studiate.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Monitorizați presiunea intraoculară și perfuzarea nervului optic în urma injecției intravitroase.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Anunțați imediat medicul dacă observați înroșirea ochiului, sensibilitate la lumină, durere oculară sau tulburări de vedere.

R

Ranitidinum

Acțiune terapeutică: Antagonist al receptorilor H_2

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: P-6L (oral), S/P-RF (parenteral)

Denumire comercială: **ALS-Ranitidină, Arnetin, Digen, Digen EFF, Gertocalm, Histac, N-Ranitidin, Ranital®, Ranitidin, Ranitidina, Ranitidine, Ranitin, Ulcoran, Zantac**

MOD DE ACȚIUNE

Inhibitor competitiv al secreției acide gastrice prin blocarea efectului histaminei asupra receptorilor H_2 . Sunt inhibitate secreția bazală diurnă și nocturnă, ca și cea stimulată de alimente și pentagastrine. Inhibitor slab al citocromului P450; astfel nu sunt de așteptat interacțiuni medicamentoase care implică inhibarea metabolizărilor hepatice. Alimentele cresc biodisponibilitatea.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T ½	Durată
PO Variabil	1-3 h			
IM Rapid	15 min		2-3 h	8-12 h
IV Imediat	5-10 min			

INDICAȚII

Tratament pe termen scurt (4-8 săptămâni) și de întreținere al ulcerului duodenal. Afecțiuni hipersecretoarii patologice, inclusiv sindromul Zollinger-Ellison și mastocitoza sistemică.

Tratamentul de scurtă durată al ulcerelor gastrice active, benigne.

Menținerea remisiunii ulcerului gastric.

BRGE.

Esofagita erozivă, inclusiv tratamentul de întreținere.

Ameliorarea piroziselui asociat indigestiei acide și disconfortului gastric.

gestiei acide și disconfortului gastric.

Profilaxia piroziselui și disconfortului gastric datorat unor alimente.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 75 mg, 150 mg, 300 mg. Comprimate efervescente: 150 mg. Capsule: 150 mg. Soluție injectabilă: 25 mg/mL.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

PO

Ulcer duodenal, tratament de scurtă durată

Adulți: 150 mg de 2 ori/zi sau 300 mg la culcare pentru vindecarea ulcerului, deși 100 mg de 2 ori/zi vor inhiba secreția acidă și pot fi la fel de eficiente. Întreținere: 150 mg la culcare.

Copii: 2-4 mg/kg/zi, maxim 300 mg/zi. Doza de întreținere la copii: 2-4 mg/kg o dată pe zi, până la maxim 150 mg/zi.

Hipersecreție acidă patologică

Adulți 150 mg de 2 ori/zi (în unele cazuri au fost folosite până la 6 g/zi).

Copii: 5-10 mg/kg/zi, de 2 ori/zi.

Ulcer gastric benign

Adulți: 150 mg de 2 ori/zi pentru ulcer activ. Întreținere: 150 mg la culcare.

Copii: 2-4 mg/kg/zi de 2 ori/zi, maxim 300 mg/zi. Dozele de întreținere la copii: 2-4 mg/kg/zi, maxim 150 mg/zi.

BRGE

Adulți: 150 mg de 2 ori/zi; copii: 5-10 mg/kg/zi divizat în două doze.

Esofagită erozivă

Adulți: 150 mg de 4 ori/zi.

Pirozis

75 mg cu un pahar cu apă.

Prevenirea piroziselui

75 mg cu un pahar cu apă cu 30-60 min înainte de a mânca sau a bea ceava ce provoacă pirozis.

IM, IV

Tratamentul și menținerea remisiunii în ulcer duodenal, afecțiuni hipersecretorii, reflux gastroesofagian

Adulți, IM: 50 mg la 6-8 h. Injecții IV intermitente sau perfuzie: 50 mg la fiecare 6-8 h, fără a depăși 400 mg/zi. Perfuzie continuă: 6,25 mg/oră.

Sindrom Zollinger-Ellison

Perfuzie continuă: diluați ranitidina în dextroză 5% până la o concentrație de 2,5 mg/mL cu o rată inițială a perfuziei de 1 mg/kg/oră. Dacă după 4 h pacienții prezintă o secreție gastrică bazală mai mare de 10 mEq/h sau dacă apar simptome, măriți doza cu câte 0,5 mg/kg/oră și măsurați secreția acidă. Pot fi necesare doze de aproximativ 2,5 mg/kg.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, somnolență, amețeli, confuzie, agitație, depresie, halucinații (vârstnici).

CV: tahicardie, bradicardie, **ESV.**

Oftalmice: tulburări de vedere, presiune intraoculară crescută.

GI: constipație, durere abdominală, diaree, G&V, hepatotoxicitate.

GU: impotență, ginecomastie.

Dermatologice: urticarie, rash, febră.

PRECAUȚII

Sarcina, lactația, copii < 12 ani, afecțiuni hepatice, afecțiuni renale.

Dacă C_{cr} este < 50 mL/min, administrați 150 mg PO la fiecare 24 h sau 50 mg parenteral la 18-24 h. Administrați antiacide concomitent pentru durerea gastrică, deși pot modifica absorbția ranitidinei.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Absorbție crescută, toxicitate: *anticoagulante, sulfonilureice, procainamida.*

Scad absorbția ranitidinei: *antiacide, diazepam, anticolinergice, metoclopramid.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Evaluați durerea de stomac, observând caracteristicile, frecvența episoa-

delor simptomatice și factorii declanșatori.

• Obțineți HLG; evaluați prezența infecției, disfuncție hepatică sau renale.

• Evaluați rezultatele endoscopiei, existența *H. pylori*.

• Stabiliți prezența sarcinii.

• Testele cutanate cu alergeni pot da rezultate fals negative; opriți tratamentul cu 24-72 h înainte de test.

Teste de laborator: cresc AST, ALT, fosfataza alcalină, creatinina, LDH, bilirubina; test fals pozitiv pentru proteine urinare.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Luați conform prescripției cu sau imediat după mese. Așteptați 1 oră înainte de a lua un antiacid.

• Dizolvați tabletele efervescente într-un pahar de apă.

• Nu conduceți, nu manipulați aparate până la epuizarea efectelor medicamentului. Pot apare amețală sau letargie.

• Evitați alcoolul, produsele ce conțin aspirină, și cele ce conțin cofeină (ceai, cola, cafea) deoarece cresc aciditatea gastrică.

• Evitați preparatele ce pot agrava simptomele: alcool, aspirina, AINS, cafea, piper negru.

• Nu fumați; interferează cu vindecarea și cu eficiența medicamentului.

• Anunțați colorarea galbenă a pielii sau ochilor și diareea.

• Hidratați-vă corect. Anunțați apariția confuziei sau dezorientării.

• Simptomele de sensibilitate crescută a sânilor vor dispărea de obicei după câteva săptămâni.

• Anunțați dacă persistă și evaluați necesitatea opririi administrării medicamentului.



Rasagilinum

Acțiune terapeutică: Antiparkinsonian

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Azilect**

MOD DE ACȚIUNE

Rasagilina este un inhibitor selectiv ireversibil potent al MAO-B ceea ce provoacă o creștere a nivelurilor extracelulare de dopamină la nivelul striatului. Nivelele crescute de dopamină și creșterea ulterioară a activității dopaminergice sunt probabil responsabile de efectele benefice ale medicamentului observate în disfuncțiile motorii dopaminergice.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
Rapid	0,5 h	0,6-2 h	N/A

INDICAȚII

Tratamentul bolii Parkinson idiopatice.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate. Tratament concomitent cu IMAO sau petidină. Insuficiență hepatică severă.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 1 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINSTRARE

PO

Boala Parkinson

Doza recomandată este de 1 mg/zi cu sau fără administrare de levodopa.

EFECTE ADVERSE

SNC: depresie, vertij, cefalee, diskinezii, distonii.

CV: angină pectorală, AVC, IM, hipotensiune ortostatică.

GI: dispepsie, anorexie.

Respiratorii: rinită.

Dermatologice: dermatită de contact,

rash veziculobulos, carcinom tegumentar.

Sistemic: simptome pseudogripale, stare de rău, reacții alergice, febră.

Altele: leucopenie, artralгии, conjunctivită.

PRECAUȚII

Asocierea cu fluoxetină, fluvoxamină, dextrometorfan, simpatomimetice. Insuficiența hepatică ușoară.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Luați medicamentul conform prescripției.
- Medicamentul se poate administra cu sau fără alimente.
- Anunțați medicului dacă luați alte medicamente concomitent cu rasagilina. Unele pot provoca reacții adverse severe.

Rasburicaseum

Acțiune terapeutică: Antitoxic

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: S

Denumire comercială: **Fasturtec**

MOD DE ACȚIUNE

Catalizează oxidarea enzimatică a acidului uric la un metabolit inactiv, solubil.

INDICAȚII

Reducerea nivelurilor de acid uric la copii cu leucemie, limfoame, neoplazii solide ce primesc chimioterapice.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, deficit de G6PD, reacții hemolitice sau methemoglobinemie la medicament.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere + suspensie pentru concentrat pentru soluție perfuzabilă: 1,5 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

IV

Adulți: 0,15-0,2 mg/kg corp în doză



unică zilnică administrată în perfuzie IV timp de ½ h.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee.

GI: G&V, anorexie, diaree, dureri abdominale, constipație, dispepsie, mucozită.

Hematologice: neutropenie febrilă.

Sistemice: anafilaxie, hemoliză, methemoglobinemie, sepsis.

PRECAUȚII

Sarcina, lactația, copii sub 2 ani.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați testele renale: uree, acid uric seric, creatinină, electroliți, înaintea începerii terapiei și pe durata acesteia.
- Monitorizați temperatura la fiecare 4 h.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Anunțați medicul dacă observați apariția următoarelor efecte adverse: închiderea la culoare a urinei, îngăbenirea pielii sau a ochilor, amețeli, greață, cefalee, dificultate la respirație, reacții la locul injectării intolerabile.
- Anunțați medicul dacă suspecționați sau constatați apariția unei sarcini.

Remifentanilum

Ațiune terapeutică: Analgezic narcotic

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: S

Denumire comercială: **Ultiva**

MOD DE ACȚIUNE

Deprimă respirația, în funcție de doză și provoacă rigiditate musculară.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
1 min	1 min	3-10 min	5-10 min

INDICAȚII

Ca analgezic în timpul inducerii și

menținerii anesteziei generale pentru manevre invazive / noninvazive și pe perioada post operatorie.

Componentă analgezică a îngrijirii post anestezice monitorizate.

Menținerea anesteziei generale la copii de 1-2 ani.

CONTRAINDICAȚII

Copii < 12 ani, hipersensibilitate.

MOD DE PREZENTARE

Liofilizat pentru soluție injectabilă / perfuzabilă: 1 mg, 2 mg, 5 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

DOAR PERFUZIE IV CONTINUĂ
Inducerea anesteziei cu ajutorul intubației

0,5-1 µg/kg/min împreună cu un agent hipnotic volatil. Dacă intubația are loc la mai puțin de 8 min de la începerea perfuziei cu remifentanil, doza inițială de 1 µg/kg poate fi dată pe durata a 30-60 sec.

Menținerea anesteziei cu oxid nitric 66%

0,4 µg/kg/min (între 0,1-2 µg/kg/min); poate fi administrată o doză suplimentară de 1 µg/kg în bolus IV.

Continuarea analgeziei în perioada imediat postoperatorie

0,1 µg/kg/min (între 0,0025-0,2 µg/kg/min). Rata perfuziei poate fi ajustată la fiecare 5 min prin creșterea cu 0,025 µg/kg/min pentru a menține nivelul analgeziei dorit și o respirație în limite normale.

Component analgezic al anesteziei

Doză IV unică: 1 µg/kg administrat pe o perioadă de 30-60 sec și cu 90 sec înainte de anestezic local. Dacă se administrează concomitent cu midazolam (2 mg), doza este de 0,5 µg/kg.

Perfuzie continuă IV: 0,1 µg/kg începând cu 5 min înainte de anestezic local. După anestezie locală doza de remifentanil este de 0,05 µg/kg/min (între 0,025-0,2 µg/kg/min) la interval de 5 min pentru a echilibra nivelul an-

R

algeziei și frecvența respiratorie. Dacă este administrat cu midazolam (2 mg), doza este de 0,025 µg/kg/min.

SUPRADOZARE

Simptome: apnee, convulsii, hipoxemie, hipotensiune, bradicardie.

Tratament: Întrerupeți administrarea, mențineți căile respiratorii permeabile, inițiați respirație artificială cu oxigen asistată sau cu presiune pozitivă și mențineți funcția CV. Pentru rigiditate se poate folosi un blocant neuromuscular sau un antagonist de receptori "mu". Pentru hipotensiune se recomandă hidratare IV, vasoconstrictoare și alte măsuri suportive. Bradicardia, hipotensiunea pot fi de asemenea tratate cu atropină / glicopirilat. Pentru deprimarea / rigiditatea musculară se poate folosi naloxon IV. Antagonizarea efectelor opioide poate duce la durere acută și hiperactivitate simpatică.

EFECTE ADVERSE

SNC: letargie, amețeli, confuzie, cefalee, sedare, euforie, delir, agitație, anxietate.

CV: palpitații, bradicardie, modificări ale TA, **sincopă, asistolie.**

Oftalmice: tulburări de vedere, mioză, **diplopie.**

GI: G&V, anorexie, constipație, crampe, xerostomie.

GU: **retenție urinară, disurie.**

Dermatologice: rash, urticarie, leziuni, diaforeză, prurit.

Musculoscheletice: **rigiditate musculară.**

Respiratorii: **depresie respiratorie, apnee.**

PRECAUȚII

Sarcina, lactația, presiune intracraniană crescută, IM acut, afecțiuni cardiace severe, afecțiuni renale sau hepatice, astm, afecțiuni respiratorii, afecțiuni convulsive, vârstnici.

Posibil păstrarea conștienței intra-

operator la pacienții sub 55 ani când este administrat cu propofol în perfuzie cu debit mai mic sau egal cu 75 ml/kg/min.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Depresie respiratorie, hipotensiune, sedare profundă: alcool, sedative / hipnotice sau alte deprimante SNC, anti-histaminice, fenotiazine.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Notați indicațiile și durata prezumtivă a tratamentului. Investigați dacă durerea este acută / cronică, descrieți caracteristicile și folosiți o scală a durerii pentru evaluarea gradului acesteia.
- Monitorizați funcția hepatică și renală. Observați atent apariția depresiei respiratorii.

Testele de laborator: cresc nivelele de CK-MB.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Nu efectuați activități care necesită atenție sporită în primele 24 h. Medicamentul provoacă amețală, somnolență, performanțe fizice și intelectuale scăzute.
- Evitați alcoolul și orice alt deprimant SNC timp de 24 h după administrare.
- Schimbați-vă lent poziția pentru a preveni hipotensiunea posturală.

Repaglinidum

A acțiune terapeutică: Antidiabetic oral

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Novonorm[®], Prandin**

MOD DE ACȚIUNE

Scade glicemia prin stimularea eliberării insulinei din pancreas; activitatea depinde de numărul de celule funcționale din pancreas.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Rapid	1 h	1 h	N/A

INDICAȚII

Adjuvant al regimului alimentar și exercițiilor fizice în DZ tip II când hiperglicemia nu poate fi controlată prin acestea două.

Împreună cu metformin, pioglitazonă sau rosiglitazonă pentru a scădea glicemia, când hiperglicemia nu poate fi controlată prin dietă, exerciții fizice sau unul dintre medicamente în monoterapie.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la meglitinide, cetoacidoză diabetică, diabet zaharat de tip I.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 0,5 mg, 1 mg, 2 mg

**DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE
COMPRIMATE****DZ tip II**

Doze individualizate. Inițial: pacienți netratați înainte sau la care Hb A_{1C} este mai mică de 8%, administrați 0,5 mg. Pentru cei tratați anterior sau cei la care Hb A_{1C} este mai mare de 8%, administrați 1-2 mg înainte de masă.

Intervalul dozelor: 0,5-4 mg când se administrează cu mesele. Doza maximă zilnică: 16 mg. La cei cu disfuncție renală severă începeți cu 0,5 mg la fiecare masă.

SUPRADOZARE

Simptome: hipoglicemie.

Tratament: glucoză oral. De asemenea ajustați doza și regimul alimentar.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, fatigabilitate, parestezii.

Endocrine: hipoglicemie.

GI: G&V, diaree, constipație, dispepsie.

Dermatologice: rash, reacții alergice.

Musculoscheletice: durere de spate, artalgii.

Respiratorii: ICRS, sinuzite, rinite, bronșite.

PRECAUȚII

Sarcina, vârstnici, afecțiuni cardiace, afecțiuni renale severe, afecțiuni hepatice severe, afecțiuni tiroidiene, reacții hipoglicemice severe, lactația, copii.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc metabolizarea repaglinidei: *inductori ai CYP450* – rifampicina, barbiturice, carbamazepina.

Scad metabolizarea repaglinidei: *inhibitori ai CYP450* – antifungice (ketoconazol, miconazol), eritromicina, macrolide.

Cresc efectele repaglinidei: *AINS, salicilați, sulfonamide, cloramfenicol, IMAO, cumarinice, beta-blocanți, probenecid, gemfibrozil, simvastatin.*

Scad acțiunea repaglinidei: *blocanți de canale de calciu, corticosteroizi, contraceptive orale, diuretice tiazidice, produse tiroidiene, estrogeni, fenotiazine, fenitoina, rifampicina, izoniazida, fenobarbital, simpatomimetice.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Monitorizați SV, Hb A_{1C}, microalbuminuria, testele funcționale hepatice și renale.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Luați conform prescripției, odată cu mesele pentru controlul glicemiei.
- Continuați să faceți exerciții regulate, regim diabetic și modificarea stilului de viață pentru a controla glicemia și a preveni afectarea organelor.
- Înregistrați glicemia pentru evaluarea de către medic.
- Anunțați orice reacții adverse neobișnuite sau lipsa răspunsului la tratament.
- Efectuați examene ale ochilor și picioarelor regulat.
- Anunțați apariția febrei, leziunilor



sau sângerărilor neobișnuite, durerii abdominale severe.

Retapamulinum

Acțiune terapeutică: Antibiotic
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Altargo**

MOD DE ACȚIUNE

Retapamulin inhibă selectiv sinteza proteinelor bacteriene prin interacțiunea la nivelul unui situs unic al subunității 50S al ribozomului bacterian.

INDICAȚII

Tratamentul de scurtă durată al următoarelor infecții cutanate superficiale: impetigo, mici lacerații, escoriații sau plăgi suturate - infectate.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate cunoscută sau suspicionată la retapamulin sau la oricare dintre excipienți.

MOD DE PREZENTARE

Unguent: 1%.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE TOPIC

Adulți (cu vârste cuprinse între 18 și 65 ani), adolescenți (cu vârste cuprinse între 12 și 17 ani), sugari și copii (cu vârste cuprinse între 9 luni și 11 ani): se aplică pe zona afectată un strat subțire de unguent, de două ori pe zi, timp de 5 zile. Zona tratată se poate acoperi cu un bandaj sau cu o compresă de tifon, sterile.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee.

Dermatologice: prurit, eczeme.

GI: diaree, greață.

Locale: iritații la locul aplicării.

Altele: pirezie, nazofaringită.

PRECAUȚII

Siguranța și eficacitatea medicamen-

tului nu au fost stabilite pentru următoarele cazuri: leziuni de impetigo în număr > 10 și a căror suprafață totală depășește 100 cm²; leziuni infectate cu o lungime de peste 10 cm sau cu o suprafață totală de >100 cm².

La pacienții cu vârsta sub 18 ani, suprafața totală tratată nu trebuie să depășească 2% din suprafața corporală.

În cazul unei reacții de sensibilizare sau al unei reacții iritative locale severe determinate de unguentul cu retapamulin, este necesară întreruperea tratamentului, ștergerea atentă a unguentului de pe suprafața pielii și instituirea unui alt tratament, adecvat pentru infecție.

Trebuie evitat contactul unguentului cu retapamulin cu ochii și mucoasele. Trebuie luate măsuri de precauție pentru evitarea ingestiei.

Retapamulin nu trebuie utilizat pentru tratamentul infecțiilor determinate sau presupuse a fi determinate de SAMR.

Retapamulin nu trebuie utilizat pentru tratarea abceselor.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Pot crește nivelele plasmatice ale retapamulin: *inhibitori ai CYP3A4 cum ar fi ketoconazol*. Totuși, nu este necesară ajustarea dozelor.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Administrați medicamentul conform instrucțiunilor medicului. Nu este destinat administrării orale, intranazale, oftalmice sau intravaginale. Nu aplicați medicamentul pe suprafața mucoaselor (de ex. buze, gură, interiorul nasului).
- Zona de tegument tratată poate fi acoperită cu un bandaj steril la nevoie.
- Administrați medicamentul regulat pe toată durata de timp recomandată de către medic. Nu întrerupeți tratamentul chiar dacă observați ameliorarea semnelor și simptomelor afecțiunii.
- Dacă nu observați nici o ameliorare în decurs de 3-4 zile de tratament, anunțați medicul.

Reteplasmum

Acțiune terapeutică: Trombolitic,
activator al plasminogenului tisular
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: S
Denumire comercială: **Rapilysin®**

MOD DE ACȚIUNE

Activator al plasminogenului ce catalizează clivarea plasminogenului endogen în plasmină. Plasmina la rândul ei degradează matricea trombusului, având efect trombolitic.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Imediat	Sf. perf.	13-16 min	N/A

INDICAȚII

IMA la adulți pentru ameliorarea funcției ventriculare, reducerea incidenței ICC și scăderea mortalității.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la reteplază sau alteplază; hemoragii interne active; AVC recent (în decurs de 2 luni); intervenții chirurgicale sau neoplasm intracranian sau intraspinal; intervenții chirurgicale majore recente; biopsie de organ; hemoragii GI majore recente; traumatisme severe recente; endocardită bacteriană subacută; deficite de hemostază; afecțiuni cerebrovasculare; tromboză septică; hipertensiune necontrolată, malformații arteriovenoase sau anevrism.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru soluție injectabilă: 10 UI.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

DOAR IV

IMA

Adulți: 10+10 UI în bolus dublu. Fiecare bolus este administrat pe o perioadă de 2 minute, cu al doilea bolus la

30 minute de la primul.

EFECTE ADVERSE

Hemoragii: interne, inclusiv intracraniale, retroperitoneale, GI, GU, respiratorii. Poate apare hemoragie de la leziuni externe, inclusiv puncții venoase, arteriale, intervenții chirurgicale recente.

CV: embolism coolesterolic, tromboliză coronariană ce provoacă aritmii asociate perfuziei (nu diferă de cele ce apar în evoluția infarctului), șoc cardiogen, bradicardie sinusală, ritm idioventricular accelerat, ESV, tahicardie ventriculară / supraventriculară, fibrilație ventriculară, bloc A-V, edem pulmonar, insuficiență cardiacă, stop cardiac, ischemie recurentă, ruptura miocardului, tamponadă cardiacă, tromboză venoasă sau embolism, disociere electromecanică, regurgitare mitrală, revărsat pericardic, pericardită.

Hipersensibilitate: reacții alergice grave.

PRECAUȚII

Afecțiuni hepatice, vârsta > 75 ani, sarcina, lactația.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Risc crescut de hemoragii: *heparina, anticoagulante orale, aspirina, dipiridamol, abciximab.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Observați semnele de AVC, sângerări interne, traume, neurochirurgie, sângerări anormale.
- Obțineți HLG, timpii de coagulare, tabloul cardiac, și testele funcționale renale și hepatice.
- Efectuați teste cardiopulmonare și ECG. Pe perioada administrării monitorizați continuu ritmul cardiac.
- Înregistrați SV la fiecare 15 minute pe timpul perfuziei și timp de 2 h după.
- Evaluați locurile de puncție pentru



semne de sângerare. Începăturile arteriale necesită digitopresiune 30 min urmată de aplicarea unui bandaj constrictor.

- Observați apariția reacțiilor de reperfuție cum ar fi: aritmii de obicei de scurtă durată, care pot include bradicardie sau tahicardie ventriculară; reducerea durerii toracice, aplatizarea segmentului ST sau scăderea amplitudinii undelor Q.

Testele de laborator: scade plasminogenul, fibrinogenul. Degradarea fibrinogenului în mostrele de sange recoltate pentru analiză.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Pentru a fi eficientă terapia trebuie începută cât mai devreme după debutul simptomelor.
- Încurajați membrii familiei sau persoanele apropiate să învețe CPR.

Retinolum

A acțiune terapeutică: Tractul digestiv și metabolism

Categorie de risc pentru sarcină: A

Prescripție: P-6L (oral, oftalmic), P-RF (parenteral)

Denumire comercială: **Oculotect, Sicovit® A, Vitamin A, Vitamina A, Vitamina A Forte**

INDICAȚII

Stări de hipovitaminoză A; afecțiuni oculare prin carență vitaminică specifică - hemeralopie, nictalopie, xeroftalmie, keratomalacie; medicație adjuvantă în unele afecțiuni ale mucoaselor - ozena, rinita atrofică, bronșita cronică, stomatita, vaginita; medicație adjuvantă în unele boli de piele - acnee vulgară, hiper- și diskeratoze; icter colestatic, ciroză biliară primitivă, rujeolă.

CONTRAINDICAȚII

Hipervitaminoza A; în primul tri-

mestru al sarcinii se va folosi numai la indicația medicului și fără a depăși 50.000 UI pe zi, datorită potențialului teratogen.

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 50.000 UI. Capsule moi: 50.000 UI. Soluție orală în picături: 1.500.000 UI/g. Soluție injectabilă: 300.000 UI/mL. Gel oftalmic: 10 mg/g.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO, PARENTERAL

Adulți: oral, 10.000-20.000 UI/zi în cure de 6 săptămâni; în avitaminozele severe, IM profund, 300.000 UI/săptămână, apoi PO 50.000 UI/zi.

Copii: oral, sugari și copii sub 2 ani 1.000-10.000 UI/zi în două prize timp de 15 zile; copii peste 2 ani: 2.000-30.000 UI/zi timp de 15 zile repetând eventual lunar (în sezonul rece); copii peste 3 ani în cazuri grave: 100.000-300.000 UI IM profund repetând de 2-3 ori, la intervale de 2-4 săptămâni; în cazuri de rujeolă, se administrează 200.000-300.000 UI.

EFECTE ADVERSE

Hipervitaminoză: oboseală, iritabilitate, anorexie, scădere în greutate, tulburări GI, febră, alopecie, păr uscat, modificări ale tegumentelor, cefalee, anemie, dureri osoase și articulare. La copii simptomatologia de intoxicație cronică poate include **hipertensiune intracraniană** și **edem papilar**, tinitus, tulburări vizuale, edem al oaselor lungi. Intoxicația acută apare în cazul dozelor foarte mari: sedare, amețeli, G&V, eritem, prurit, descuamare. Pot să apară, de asemenea, **fibroză hepatică**, pigmentare galbenă a tegumentelor, anemie normocromă macrocitară.

Reviparinum

Acțiune terapeutică: Antitrombinic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-6L
Denumire comercială: **Clivarin®**

INDICAȚII

Profilaxia trombozelor și tromboembolismului atât la pacienții cu risc trombogen mic cât și la cei cu risc mare.

Tratamentul tromboembolismului venos.

Împiedicarea coagulării în cursul hemodializei și a circulației extracorporale.

CONTRAINDICAȚII

Pacienții cu alergii cunoscute la Reviparină și / sau alergii la heparină inclusiv trombocitopenii condiționate alergice.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 1432 UI/0,25 mL, 3436 UI/0,6 mL, 5726 UI/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

SOLUȚIE INJECTABILĂ

Profilaxia tromboembolismului venos

Se injectează SC 1 dată pe zi, 0,25 mL. Prima injecție se va administra cu 2 ore înainte intervenției chirurgicale. Pentru operații necomplicate se poate porni în general de la o durată de 7-14 zile.

Profilaxia primară a trombozelor și embolismului la pacienții cu risc crescut de tromboembolism

O injecție SC pe zi de 0,6 mL. Prima injecție se va administra cu 12 ore înainte de operație.

Tratamentul tromboembolismului venos

Se vor utiliza 2 injecții SC pe zi în doză fixă și ajustată la greutatea corporală. Anticoagularea orală poate fi

începută concomitent. Tratamentul este de 5-7 zile.

EFECTE ADVERSE

CV: hemoragii, îndeosebi la nivelul pielii, mucoaselor, plăgilor, tractului GI și tractului uro-genital.

Hematologice: trombocitopenie, tulburări de coagulare (**coagulopatie de consum, tromboze și/sau tromboembolii**).

Dermatologice: **necroze cutanate**, reacții tisulare la locul injectării.

Metabolice: creștere a transaminazelor serice, LDH, lipazei, hipoaldosteronism asociat cu hiperpotasemie și **acidoză metabolică**.

Hipersensibilitate: greață, febră, dureri în membre, urticarie, vărsături, prurit, dispnee, **bronhospasme** și **prăbușiri tensionale**.

Altele: osteoporoză.

PRECAUȚII

Se va utiliza cu precauții extreme în condiții asociate cu risc crescut de sângerare cum ar fi: diateze hemoragice, endocardită bacteriană, ulcer gastric activ, gută, atac vascular cerebral hemoragic, chirurgie spinală sau oftalmologică, pacienți aflați sub terapie concomitentă cu alte anticoagulante sau inhibitori plachetari.

Se va utiliza numai cu precauții extreme la pacienții ce prezintă în antecedente trombocitopenii induse heparic.

Ribavirinum

Acțiune terapeutică: Antiviral
Categorie de risc pentru sarcină: X
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Copegus®, Rebetol**

MOD DE ACȚIUNE

Are activitate antivirală contra VSR, virusurilor gripale, virusurilor herpes simplex. Mecanismul exact nu e cunoscut.

R

INDICAȚII**Capsule (Rebetol)**

În combinație cu interferon alfa-2b în tratamentul hepatitei C cronice la cei cu boala hepatică compensată netratați în trecut cu IFN alfa sau care au recidivat după tratamentul cu IFN alfa.

În combinație cu peginterferon alfa-2b în tratamentul hepatitei C cronice la cei cu boală hepatică compensată care nu au primit tratament anterior cu IFN alfa și care au cel puțin 18 ani.

Comprimate (Copegus)

În combinație cu peginterferon alfa-2a la adulți cu hepatită C cronică care au boală hepatică compensată și nu au fost tratați cu IFN alfa.

Este eficient la cei cu boli hepatice compensate și dovezi histologice de ciroză (Child-Pugh clasa A).

CONTRAINDICAȚII

Femeile însărcinate sau bărbații ai căror parteneri sunt însărcinate. Pacienții cu hemoglobinopatii (de ex. talasemie majoră sau siclemie) sau pancreatită. Ca monoterapie pentru tratarea hepatitei C cronice. Lactația. Folosirea la cei cu istoric de boală cardiacă severă sau instabilă.

COMPRIMATE

Folosirea la pacienții cu $C_{CR} < 50$ mL/min.

Capsule și peginterferon alfa-2b.

Hepatită autoimună.

Comprimate și peginterferon alfa-2a

Pacienți cu hepatită autoimună și decompensare hepatică (Child-Pugh clasa B și C) înainte sau pe perioada tratamentului.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 200 mg. Capsule: 200 mg. Soluție orală: 40 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE
CAPSULE**Hepatită C cronică**

Greutate mai mică sau egală cu 75 kg: 2 capsule de 200 mg dimineața și 3 seara, zilnic; greutate mai mare de 75 kg: 3 capsule de 200 mg dimineața și 3 seara, zilnic. Administrați timp de 24-48 săptămâni la cei netratați anterior cu IFN.

Dacă se folosește combinația capsule ribavirină – peginterferon alfa-2b, doza recomandată în capsulele de ribavirină este de 800 mg/zi în două doze (2 capsule de 200 mg dimineața, cu alimente și 2 seara, cu alimente).

COMPRIMATE**Hepatită C cronică**

800-1200 mg/zi divizată în două doze, cu alimente, timp de 24-48 săptămâni. Individualizați dozele în funcție de caracteristicile bolii, răspunsul la tratament și toleranța tratamentului.

COMPRIMATE DE RIBAVIRINA CU PEGINTERFERON ALFA-2A**Hepatită C cronică**

Genotip 1, 4: peginterferon alfa-2a, 180 µg pe săptămână și comprimate de ribavirină la cei cu greutate sub 75 kg, 1000 mg/zi; dacă greutatea e mai mare sau egală cu 75 kg, 1200 mg/zi. Tratamentul se face 24 de săptămâni.

Genotip 2, 3: peginterferon alfa-2a, 180 µg/săptămână și ribavirină comprimate, 800 mg/zi. Terapia se face timp de 24 săptămâni. Dacă apar reacții adverse severe sau modificări ale testelor de laborator, ajustați sau întrerupeți dozele până la dispariția reacțiilor adverse. Dacă toleranța persistă, întrerupeți ambele medicamente.

SOLUȚIE ORALĂ

15 mg/kgc/zi în 2 prize, dimineața și seara, timp de 24 săptămâni la persoanele infectate cu VHC genotip 2 sau 3, respectiv 48 săptămâni la cei cu genotip 1.

SUPRADOZARE

Simptome: după supradoză de capsule: cresc enzimele hepatice, insuficien-

gă renală, hemoragie, IM.

Tratament: nu există antidot specific; hemoliza și dializa peritoneală nu sunt eficiente.

EFECTE ADVERSE

Capsule în combinație cu IFN alfa-2a, IFN alfa-2b sau peginterferon alfa-2b.

SNC: cefalee, amețală, agitație, anxietate, labilitate emoțională, depresie, insomnie, nervozitate.

GI: G&V, anorexie, dispepsie.

Musculoscheletice: mialgie, artralgie, durere musculoscheletală.

Hematologice: anemie hemolitică, leucopenie, neutropenie, trombocitopenie.

Respiratorii: dispnee, sinuzită, tuse, faringită, rinită.

Dermatologice: alopecie, inflamație la locul injectiei, prurit, rash, transpirații frecvente.

Oftalmice: conjunctivită, tulburări de vedere.

Sistemic: infecții fungice / virale, fatigabilitate, sindrom pseudogripal, scădere în greutate.

Diverse: durere toracică, modificări ale menstruației, hipotiroidism, durere în cadranul superior drept.

Comprimate în combinație cu peginterferon alfa-2a

SNC: depresie, suicid, iritabilitate, anxietate, afectarea concentrării, vertij, cefalee, insomnie, nervozitate, alterarea memoriei și dispoziției.

Hematologice: neutropenie, trombocitopenie, anemie, limfopenie.

GI: G&V, anorexie, diaree, scăderea în greutate, durere abdominală, dispepsie.

Dermatologic: alopecie, prurit, dermatită, rash, eczeme.

Musculoscheletice: mialgii, artralgii, durere lombară.

Respiratorii: dispnee, tuse.

Sistemic: astenie, sindrom pseudogri-

pal (de ex. fatigabilitate, febră, mialgie, cefalee), infecții bacteriene (de ex. osteomielită, endocardită, pielonefrită, pneumonie).

Diverse: hipotiroidism, tulburări de vedere.

PRECAUȚII

Cea mai importantă reacție toxică la ribavirina este anemia hemolitică. Anemia poate provoca agravarea bolii cardiace și poate provoca IM cu risc vital.

Nu tratați pacienții cu istoric de boală cardiacă severă / decompensată cu ribavirină. Au fost observate efecte semnificative teratogene și eritrocitolitice la toate speciile de animale tratate cu ribavirina.

Trebuie acordată atenție deosebită evitării sarcinii pe durata tratamentului și timp de 6 luni după terminarea sa atât la pacientele care folosesc ribavirina, cât și la cele ale căror parteneri utilizează acest medicament. Trebuie folosite cel puțin două metode contraceptive eficiente în timpul și până la 6 luni după tratament.

Siguranța sau eficiența nu au fost determinate la copii mai mici de 18 ani. Siguranța sau eficiența nu se cunosc la pacienții în tratament cu ribavirină și IFN alfa-2b sau peginterferon alfa-2a pentru hepatită C asociată infecției cu HIV sau VHB, sau care au primit transplânturi de ficat sau alt organ. Siguranța și eficiența combinației ribavirină și peginterferon alfa-2a, IFN alfa-2b și peginterferon alfa-2b nu a fost stabilită în tratamentul infecției cu HIV, adenovirus, VSR, virus paragripal sau gripal.

Dacă comprimatele cu ribavirină au fost întrerupte datorită modificărilor testelor de laborator sau manifestărilor clinice, medicamentul poate fi reluat cu 600 mg/zi cu posibilitatea creșterii la 800 mg/zi, în funcție de considerațiile medicului. Nu este recomandat ca doza să fie mărită până la cea administrată inițial de 1000-1200 mg/zi.

Regulile de modificare a dozei pentru comprimatele de ribavirină sunt:

- dacă hemoglobina este mai mică de 10 g/dL și pacientul nu are nici



o afecțiune cardiacă, reduceți doza doar la 600 mg/zi (200 mg dimineața și 400 mg seara). Dacă hemoglobina este mai mică de 8,5 g/dL, întrerupeți administrarea.

- dacă există o scădere a hemoglobinei de cel puțin 2 g/dL pe durata oricăror 4 săptămâni de tratament, la pacienții cu boală cardiacă stabilă, reduceți doza la doar 600 mg/zi (1 comprimat dimineața, 2 seara). Dacă hemoglobina este mai mică de 12 g/dL în ciuda scăderii dozei timp de 4 săptămâni, întrerupeți administrarea.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Poate scăde ASC pentru ribavirină când capsulele sunt luate concomitent cu *magneziu, aluminiu sau simeticon*.

Comprimatele de ribavirină inhibă fosforilarea *zidovudinei* și *stavudinei* care ar putea duce la scăderea activității antiretrovirale; evitați folosirea concomitentă.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- În tratamentul de lungă durată evaluați anemia; monitorizați SV și HLG.

- Monitorizați și înregistrați diureza.

Testele de laborator: cresc bilirubina, acidul uric. Scade hemoglobina.

Rifabutinum

Acțiune terapeutică: Vitamina B2

Categorie de risc pentru sarcină: A

Prescripție: S/P-RF

Denumire comercială: **Riboflavin**

Fosfat, Sicovit B2

INDICAȚII

Tulburări de creștere, hemeralopie, keratite, conjunctivite, steatoree, stomatită angulară, cheiloze, glosite, seborree, acnee, rozacee, crampe musculare, migrene, hipogalactie.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 7 mg/mL, 10 mg/2 mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE SOLUȚIE INJECTABILĂ IM

Doza zilnică profilactică la adulți este de 0,002-0,010 g pe zi, iar cea terapeutică de 0,010-0,015 g. La copii sub 2 1/2 ani se administrează 0,0005-0,0025 g pe zi, iar la copiii între 2 1/2 și 15 ani 0,0025-0,010 g zi. Preparatul se injectează IM profund.

Rifabutinum

Acțiune terapeutică: Antituberculos

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: S/P-RF

Denumire comercială: **Mycobutin®**

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă ARN polimeraza ADN dependentă la tulpinile susceptibile de *E. coli* și *B. subtilis*; mecanismul de acțiune împotriva *Mycobacterium avium* nu este cunoscut.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T 1/2	Durată
3,3 h	45 h	N/A	24 h

INDICAȚII

Profilaxia infecției diseminate cu complexul *Mycobacterium avium* (MAC) la pacienții cu infecție HIV severă.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, TBC activă, leucocite < 1.000/mm³, sau trombocite < 50.000/mm³.

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 150 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

CAPSULE

Profilaxia infecției cu MAC la pacien-

ții cu infecție HIV avansată

Adulți: 300 mg/zi.

SUPRADOZARE

Simptome: agravarea reacțiilor adverse.

Tratament: lavaj gastric urmat de administrarea de cărbune activ.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, fatigabilitate, anxietate, confuzie, insomnie.

GI: G&V, anorexie, diaree, pirozis, **hepatită**, modificarea culorii salivei.

GU: **hematurie**, modificarea culorii urinii.

Hematologice: **anemie hemolitică**, eozinofilie, trombocitopenie, **leucopenie**.

Dermatologice: rash.

Diverse: simptome pseudogripale, dispnee, presiune toracică.

Musculoscheletice: astenie, artralгии, mialgie.

PRECAUȚII

Sarcina, lactația, afecțiuni hepatice, discrazii sanguine, copii.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scade acțiunea următoarelor: *amprenavir*, *anticoagulante*, *beta-blocante*, *barbiturice*, *clofibrat*, *corticosteroizi*, *ciclosporina*, *dapsona*, *delavirdina*, *digoxin*, *disopiramida*, *efavirenz*, *estrogeni*, *fluconazol*, *indinavir*, *ketoconazol*, *nelfinavir*, *nevirapina*, *analgezice opioide*, *contraceptive orale*, *fenitoina*, *chinidina*, *saquinavir*, *sulfonilureice*, *teofilina*, *tocaininda*, *verapamil*, *zidovudina*.

Cresc nivelele rifabutinelui: *ritonavir*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Monitorizați HLG pentru neutropenie / trombocitopenie.

• Evaluați radiografia toracică, testul PPD și culturile din spută pentru a exclude TBC activă. Pacienții care dezvoltă TBC activă în timpul tratamentului trebuie tratați cu medicație

adecvată.

Testele de laborator: cresc AST, ALT, fosfataza alcalină.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Luați conform prescripției și nu întrerupeți tratamentul.

• Dacă apar G&V sau disconfortul GI, dozele de 150 mg de 2 ori pe zi pot fi luate cu alimentele.

• Urina, fecalele, saliva, sputa, transpirația, lacrimile, pielea și mucoasele se pot colora galben-brun.

• Lentilele de contact pot fi pătate permanent.

• Anunțați S&S de durere musculară, oculară, iritație sau inflamație ca și vărsăturile persistente sau leziunile / sângerările anormale.

• Evitați aglomerațiile și persoanele infectate.

• Folosiți o metodă de contracepție non-hormonală.

Rifampicinum

Acțiune terapeutică: Antituberculos

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Rifampicina, Sinerdol**

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă polimeraza ADN dependentă scăzând replicarea bacililor tuberculoși. Este și bacteriostatic și bactericid, cel mai activ pe organismele în replicare.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Variabil	1-4 h	3-5,1 h	N/A

INDICAȚII

Toate tipurile de tuberculoză.

Trebuie administrat în combinație cu cel puțin un alt bacteriostatic (izoniadă, etambutol, pirazinamidă) însă

R

este medicamentul de elecție pentru retratare.

Tratamentul purtărilor asimptomatice de meningococ pentru eliminarea *Neisseria meningitidis*.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate.

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 150 mg, 300 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

CAPSULE

Tuberculoză pulmonară

Adulți: 10 mg/kg în doză unică zilnică, nu mai mult de 600 mg/zi. Copii > 5 ani: 10-20 mg/kg/zi, fără a depăși 600 mg/zi.

Purtători asimptomatici de meningococ

Adulți: 600 mg la 12 h pentru 2 zile. Copii > 1 lună: 10-20 mg/kg la fiecare 12 h în 4 doze, nu mai mult de 600 mg/zi.

SUPRADOZARE

Simptome: la scurt timp după ingestie vor apare G&V, letargie. Apoi modificări hepatice severe (hepatomegalie cu sensibilitate crescută, creșterea bilirubinei directe și totale, modificarea enzimelor hepatice) și pierderea conștiinței. De asemenea, colorarea urinei în brun sau portocaliu, a salivei, lacrimilor, sudorii, pielii și fecalelor.

Tratament: lavaj gastric urmat de cărbune activat. Antiemetice pentru controlul G&V. Diureză forțată pentru a mări excreția. Dacă funcția hepatică este serios compromisă poate fi necesar drenajul bilei. Poate fi nevoie de hemodializă extracorporeală.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, fatigabilitate, anxietate, letargie, confuzie.

Oftalmice: tulburări de vedere.

GI: G&V, anorexie, diaree, colită pseudomembranoasă, pirozis, pancreatită.

GU: hematurie, insuficiență renală acută, hemoglobinurie.

Hematologice: anemie hemolitică, eozinofilie, trombocitopenie, leucopenie.

Dermatologice: rash, prurit, urticarie.

Diverse: simptome pseudogripale, tulburări de menstruație, edeme, dispnee.

Musculoscheletice: ataxie, slăbiciune.

PRECAUȚII

Sarcina, lactația, afecțiuni hepatice, discrazii sanguine, copii < 5 ani.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scade acțiunea următoarelor: *acetaminofen, alcool, anticoagulate, anti-diabetice, beta-blocanți, barbiturice, benzodiazepine, cloramfenicol, clofibrat, corticosteroizi, ciclosporina, dapsona, digoxin, diltiazem, doxiciclina, fluoroquinolone, haloperidol, hormoni, antifungice imidazolice, nifedipina, contraceptive orale, fenitoina, inhibitori de proteaze, sulfonamide, teofilina, verapamil, zidovudina.*

Crește toxicitatea litiului.

Hepatotoxicitate: *izoniazida.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizați HLG, culturile, testele funcționale hepatice și renale.
- Evaluați orice afecțiuni GI sau ale nervului auditiv.
- Obțineți radiografia cord- pulmon de rutină, auscultați pulmonar, verificați caracteristicile sputei; faceți testul la PPD.

Teste de laborator: interferă cu nivelul folatilor, vit. B12, testele colecistice, testul de supresie cu dexametazonă; test fals pozitiv: test Coombs direct.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Luați medicamentul pe stomacul gol cu o oră înainte sau 2 h după masă; anunțați orice disconfort digestiv.
- Trebuie luat zilnic, mai multe luni de zile pentru a trata eficient tuberculoza.

Nu opriți și nu micșorați dozele; poate apărea recidiva.

- Evitați alcoolul, crește riscul hepatotoxicității.

- În primele săptămâni de tratament pot apare cefalee, somnolență, confuzie, febră, dureri musculare, artarlgii. Anunțați dacă persistă sau cresc în intensitate.

- Poate colora în portocaliu urina, fecalele, saliva, sputa, lacrimile; poate decolora permanent lentilele de contact.

- Utilizați metode contraceptive alternative contraceptivelor orale deoarece acestea nu au efect; medicamentul are proprietăți teratogene.

Rifaximinum

Acțiune terapeutică: Antibiotic

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Normix**

MOD DE ACȚIUNE

Se leagă de ARN polimeraza ADN dependentă inhibând astfel sinteza bacteriană.

INDICAȚII

Infecții digestive, encefalopatie hepatică, profilaxia infecțiilor în chirurgia tubului digestiv.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 200 mg, 400 mg. Granule pentru suspensie orală: 100 mg/5 mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Adulți și copii > 12 ani: 200 mg de 3 ori/zi timp de trei zile, indiferent de orarul meselor.

EFECTE ADVERSE

SNC: tulburări ale viselor, amețeli, insomnie.

GI: dureri abdominale, constipație, urgență de defecație, flatulențe, G&V, tenesme rectale.

Diverse: cefalee, **pirexie**.

PRECAUȚII

Sarcina, lactația, copii.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigați simptomele GI: caracterul și gravitatea diareei, durerea abdominală, G&V.

- Evaluați apariția suprainfecțiilor și a colitei pseudomembranoase.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Încetați administrarea medicamentului și anunțați medicul dacă diareea persistă mai mult de 24-48 h sau se agravează, dacă apare febra sau sânge în scaun.

Rilmenidinum

Acțiune terapeutică: Antihipertensiv

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Tenaxum**

INDICAȚII

HTA esențială.

CONTRAINDICAȚII

Depresie severă, IR severă, hipersensibilitate la produs.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 1 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

1 mg/zi dimineața. După o lună doza poate fi crescută la 2 mg. Tratamentul se întrerupe prin scăderea progresivă a dozei.

EFECTE ADVERSE

Ocazionale: palpitații, insomnie, du-



rieri abdominale, diaree, uscăciunea gurii, senzație de rece în extremități, tulburări sexuale, depresie, edeme, bufeuri.

PRECAUȚII

Nu se recomandă consumul de băuturi alcoolice pe durata tratamentului.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Nu se recomandă asocierea cu *IMAO*.

Scad activitatea rilmenidinei: *antidepressive tricyclice*.

Riluzolum

Acțiune terapeutică: Agent pentru scleroza amiotrofică laterală

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Rilutek®**

MOD DE ACȚIUNE

Acționează prin modularea eliberării de glutamat și inactivarea canalelor de sodiu voltaj-dependente.

INDICAȚII

Scleroză laterală amiotrofică pentru a prelungi supraviețuirea și timpul până la traheostomie.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitatea.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 50 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Tratamentul sclerozei laterale amiotrofice

50 mg la fiecare 12 h. Dozele zilnice mai mari nu vor crește efectul benefic, dar vor crește incidența reacțiilor adverse.

EFECTE ADVERSE

SNC: hipertonie, depresie, insomnie, somnolență, vertij.

CV: hipertensiune, tahicardie, flebită,

palpitații, hipertensiune posturală.

GI: G&V, dispepsie, anorexie, diaree, flatulență, stomatită, xerostomie, icter.

GU: ITU, disurie.

Hematologice: neutropenie.

Dermatologice: prurit, eczeme, alopecie, dermatită exfoliativă.

Respiratorii: scăderea funcției pulmonare, rinită, accentuarea tusei.

PRECAUȚII

Sarcina, neutropenie, afecțiuni renale, afecțiuni hepatice, vârstnici, lactația, copii, fumat.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scad eliminarea riluzolului: *cafeina, teofilina, amitriptilina, chinolone*.

Cresc eliminarea riluzolului: *fumatul, rifampicina, omeprazol*.

Accentuarea leziunilor hepatice: *alopurinol, metildopa, sulfasalazina, leflunomid, methotrexat*.

Cresc testele funcționale hepatice: *barbiturice, carbamazepina*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați funcția renală și hepatică.
- Creșterea mai multor markeri hepatici, în special bilirubina trebuie să ducă la oprirea tratamentului.
- Monitorizați testele funcționale hepatice. Nivelul ALT trebuie măsurat în fiecare lună, în primele trei luni de tratament, la fiecare 3 luni în anul ce urmează, apoi periodic.

Testele de laborator: crește GGT, fosfataza alcalină, gama globulinele. Modificarea testelor funcționale hepatice, testul Coombs direct pozitiv.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Luați cu 1 h înainte sau 2 h după mese pentru a menține biodisponibilitatea.
- Nu dublați doza dacă ați uitat să administrați o doză; luați următoarea tabletă la ora normală de administrare.
- Anunțați orice afecțiune febrilă.

- Medicația poate provoca amețea, letargie sau vertij. Nu efectuați activități care necesită atenție sporită până la epuizarea efectelor medicamentului.
- Nu fumați. Evitați consumul de alcool; poate potența toxicitatea hepatică.

Rimonabantum

Acțiune terapeutică: Antiobezitate
 Categorie de risc pentru sarcină: N/A
 Prescripție: P-RF
 Denumire comercială: **Acomplia, Zimulti**

INDICAȚII

Tratamentul pacienților cu obezitate ($IMC > 30 \text{ kg/m}^2$) sau supraponderali ($IMC > 27 \text{ kg/m}^2$) cu factori de risc asociați, precum diabet zaharat de tip II sau dislipidemie, asociat dietei și exercițiului fizic.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, lactația.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 20 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

PO

Adulți: 20 mg/zi administrat dimineața înainte de micul dejun.

EFECTE ADVERSE

SNC: tulburări depresive, modificarea dispoziției, anxietate, iritabilitate, nervozitate, insomnie, parasomnii, atac de panică, disforie, pierderea memoriei, amețeli, hipoestezie.

GI: G&V, diaree, gastroenterită.

Musculoscheletice: tendinite, crampe musculare, spasme musculare.

Dermatologice: prurit, hiperhidroză, transpirații nocturne.

Diverse: ICRS, astenie, oboseală.

PRECAUȚII

Sarcina, insuficiența hepatică, insuficiența renală, vârstnici, tulburări psihice grave.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Asociați cu precauție cu agenți *inhibitori puternici ai CYP3A4* (*ketokonazol, itraconazol, ritonavir, telitromicină, claritromicină, nefazodonă*).

Scad concentrația rimonabant: *inductori ai CYP3A4* (*de ex. rifampicina, fenitoina, fenobarbital, carbamazepina*).

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Respectați dozele de medicament prescrise de către medic.
- Tratamentul trebuie asociat cu un regim moderat hipocaloric.

Risperidonum

Acțiune terapeutică: Antipsihotic
 Categorie de risc pentru sarcină: C
 Prescripție: P-RF (comprimate), P-6L (soluție orală)
 Denumire comercială: **Essens, Rileptid, Rison, Rispen, Risperidona, Risperidone, Rispolept®, Rispolept Consta®, Rispolept Quicklet, Risporan, Risset, Spring, Torendo, Torendo Q-Tab, Xenoma**

MOD DE ACȚIUNE

Mecanismul poate fi datorat antagonizării receptorilor D_2 dopaminergici și $5HT_2$ serotoninergici. De asemenea are afinitate crescută pentru receptorii alfa-1, alfa-2 și histaminici-1.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	$T_{1/2}$	Durată
Variabil	3-17 h	20 h	Săpt.

INDICAȚII

Tulburări psihotice.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, lactația, afecțiuni convulsive.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4

R

mg. Comprimate orodispersabile: 0,5 mg, 1 mg, 2 mg. Soluție orală: 1 mg/mL. Pulbere pentru soluție injectabilă: 25 mg, 37,5 mg, 50 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Schizofrenie

Aduți, inițial: 1 mg de 2 ori/zi. Se poate folosi și administrarea o singură dată pe zi. Se poate crește doza cu 1 mg de 2 ori/zi în a doua și a treia zi, în funcție de toleranță, pentru a se ajunge în ziua a treia la 3 mg de două ori/zi. Creșterile ulterioare ale dozei se fac o dată la o săptămână. Este sigur și eficient până la 8 mg o dată pe zi.

Efect maxim: 4-8 mg/zi. Dozele mai mari de 8 mg/zi nu s-au dovedit eficiente și se asociază cu o incidență mai mare a efectelor adverse. Siguranța administrării dozelor mai mari de 16 mg/zi nu au fost studiate.

Întreținere: folosiți doza minimă ce asigură remisiune. Doza inițială este 0,5 mg de 3 ori/zi pentru vârstnici și tarați, cei cu insuficiență renală severă, cei predispuși la hipotensiune sau la care hipotensiunea ar fi riscantă. Creșterea dozei la acești pacienți se va face cu 0,5 mg de 2 ori/zi. Creșterile mai mari de 1,5 mg de 2 ori/zi trebuie să aibă loc la intervale de o săptămână.

IM

Doza recomandată este de 25 mg IM la fiecare 2 săptămâni. Dacă răspunsul este nesatisfăcător, se poate crește doza la 37,5 și ulterior la 50 mg, administrate bilunar. Modificarea dozelor se va face la intervale de minim 4 săptămâni. Tratamentul PO cu risperidonă va continua 3 săptămâni de la inițierea formei injectabile pentru a asigura nivele plasmatice terapeutice.

SUPRADOZARE

Simptome: exagerarea reacțiilor adverse cunoscute, mai ales somnolența, sedarea, tahicardia, hipotensiunea,

simptomele extrapiramidale.

Tratament: permeabilizați căile aeriene, asigurați oxigenare și ventilație normală. După lavaj gastric administrați cărbune activ și un laxativ. Tratați hipotensiunea și colapsul circulator cu fluide IV și simpatomimetice; totuși nu folosiți epinefrină și dopamină deoarece beta stimularea poate agrava hipotensiunea datorată blocării alfa-adrenergice cauzată de risperidonă. Medicamentele anticolinergice pot fi administrate pentru simptome extrapiramidale severe.

EFFECTE ADVERSE

SNC: sindrom extrapiramidal, akatisie, distonie, diskinezie tardivă, letargie, insomnie, agitație, anxietate, cefalee, convulsii, sindrom neuroleptic malign, amețeli.

CV: hipotensiune ortostatică, tahicardie.

GI: G&V, anorexie, constipație, icter, creștere ponderală.

Respiratorii: rinită.

PRECAUȚII

Sarcina, copii, afecțiuni renale, afecțiuni hepatice, vârstnici, cancer mamar.

Folosiți o doză inițială mai mică la bătrâni și la cei cu disfuncție renală sau hepatică. Soluția PO poate ușura administrarea la cei în vârstă și cei din terapie intensivă.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Sedare crescută: *alte deprimante SNC, alcool.*

Simptome extrapiramidale accentuate: *alte antipsihotice.*

Cresc excreția risperidonei: *carbamazepina.*

Scade efectele *levodopa.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Investigați antecedentele de dependență de medicamente.

• Dezechilibrul electrolitic, bradicardia și administrarea concomitentă de

R

medicamente ce prelungesc QT cresc riscul de apariție a torsadei vârfurilor.

- Reduceți doza în disfuncțiile renale și hepatice și monitorizați cu atenție.
- Urmăriți dacă apar rigiditate musculară, mișcări diskinetice, modificări importante ale SV.

- Efectul antiemetic poate masca S&S de supradoză a unor medicamente, sau afecțiuni cum ar fi ocluzia intestinală, sindromul Reye, tumorile cerebrale.

Testele de laborator: cresc CPK, prolactina serică, AST, ALT. Hiponatremie.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Soluția orală poate fi amestecată cu apă, cafea, suc de portocale, lapte degresat; nu amestecați cu cola sau ceai.
- Poate provoca letargie, poate afecta judecata, funcțiile motorii și gândirea și poate provoca tulburări de vedere; determinați efectele medicamentului înainte de efectuarea unor activități ce necesită atenție sporită.
- Ridicați-vă lent în picioare și mișcați picioarele înainte de a vă ridica; poate provoca scăderea tensiunii arteriale.
- Purtați îmbrăcăminte protectivă, ochelari de soare, când expunerea la soare este necesară. Poate provoca reacții de fotosensibilitate.
- Poate afecta reglarea temperaturii; evitați expunerea la căldură excesivă.
- Anunțați leziunile / sângerările anormale, colorarea pielii în galben, reacțiile adverse severe.
- Evitați alcoolul și orice alt medicament OTC sau deprimant SNC.
- Folosiți metode de contracepție eficiente. Anunțați dacă suspectați sau doriți o sarcină.
- Risperidona crește nivelele serice ale prolactinei. Anunțați dacă există semne sau istoric de cancer mamar.
- Orice idei de sinucidere sau comportament bizar trebuie anunțate imediat.

Ritonavirum

Acțiune terapeutică: Antiviral

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Norvir®**

MOD DE ACȚIUNE

Inhibitor al proteazelor HIV1 și HIV2.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Rapid	2-4 h	3-5 h	N/A

INDICAȚII

În combinație cu alte antiretrovirale pentru tratamentul infecției HIV.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitatea.

MOD DE PREZENTARE

Capsule moi: 100 mg. Soluție orală: 80 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Infecție HIV

Adulți: 600 mg de 2 ori/zi. Dacă apare G&V, mărirea dozelor se face după cum urmează: 300 mg de 2 ori/zi o zi, 400 mg de 2 ori/zi 2 zile, 500 mg de 2 ori/zi o zi, apoi 600 mg de 2 ori/zi în continuare.

Copii: 400 mg/m² de 2 ori/zi, maxim 600 mg/zi. Începeți cu 250 mg/m² și creșteți la intervale de 2-3 zile cu 50 mg/m² de 2 ori/zi. Dacă doza de 400 mg/m² nu e tolerată, folosiți cea mai mare doză tolerată ca doză de întreținere în combinație cu alte antiretrovirale; poate fi luată în considerație o terapie alternativă.

SUPRADOZARE

Simptome: agravarea reacțiilor adverse.

Tratament: măsuri suportive, monitorizarea SV. Trebuie efectuat lavaj

R

gastric și indusă voma, având grijă să se asigure permeabilitatea căilor respiratorii. Cărbunele activat poate înlătura cantitățile neabsorbite. Dializa nu s-a dovedit eficientă.

EFECTE ADVERSE

SNC: parestezie, cefalee, G&V, convulsii.

GI: diaree, ulceratii ale mucoasei bucale, durere abdominală, G&V, pervertirea gustului, xerostomie.

Dermatologice: rash.

Diverse: astenie, angioedem, anafilaxie, sindrom Stevens-Johnson, lipide crescute.

PRECAUȚII

Sarcina, afecțiuni hepatice, lactația, copii.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc nivelele de ritonavir: *fluconazol*.

Scad nivelele de ritonavir: *rifampicina*, *nevirapina*, *barbiturice*, *fenitoina*.

Cresc nivelele ambelor medicamente: *claritromicina*.

Toxicitate: *amiodarona*, *antifungice azolice*, *benzodiazepine*, *bepiridil*, *butirpropion*, *clozapina*, *desipramina*, *dihidroergotamina*, *encainida*, *ergotamina*, *flecainida*, *inhibitori de HMG-CoA reductază*, *interleukine*, *meperidine*, *midazolam*, *pimozide*, *piroxicam*, *propafenona*, *propoxifen*, *chinidina*, *saquinavir*, *terfenadina*, *triazolam*, *zolpidem*.

Scade nivelele următoarelor: *anticoagulate*, *etinil estradiol*, *lamotrigina*, *fenitoina*, *sulfametoxazol*, *teofilina*, *zidovudina*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Monitorizați HLG, încărcarea virală, limfocitele T CD4⁺ și testele funcționale hepatice.

• Investigați prezența disfuncțiilor hepatice; medicamentul este metabolizat de citocromul P450.

Testele de laborator: cresc trigliceride,

AST, ALT, GGT, CPK, acidul uric.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Administrați cu alimente dacă este posibil.

• Doza pediatrică măsurați-o cu o seringă gradată.

• Nu modificați doza, nu întrerupeți fără aprobare. Dacă ați uitat o doză, luați-o cât de repede posibil; nu dublați doza următoare.

• Folosiți metode contraceptive eficiente; medicamentul nu scade riscul de transmitere a infecției prin contact sexual sau contaminare sangvină.

• Medicamentul nu vindecă infecția HIV; pot surveni în continuare complicații, inclusiv infecțiile oportuniste.

Rituximabum

Acțiune terapeutică: Antineoplazic

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: S

Denumire comercială: **Mabthera**

MOD DE ACȚIUNE

Anticorp monoclonal murinic, uman modificat genetic care se leagă specific de antigenul CD20 de pe membrana limfocitelor B normale și maligne cauzând liza celulară prin citotoxicitate dependentă de complement sau de anticorp. Produce scăderi importante ale numărului IgM și IgG între lunile 5 și 11.

INDICAȚII

Limfom non-Hodgkin cu celule B CD20⁺ recidivant sau refractar.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate de tip I sau șoc anafilactic în antecedente la proteine murinice.

MOD DE PREZENTARE

Concentrat pentru soluție perfuzabilă.

lă: 10 mg/mL

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE PERFUZIE IV

Lîmfom non-Hodgkin

375 mg/m² în perfuzie o dată pe săptămână, 4-8 doze. Boala progresivă poate fi retratată cu aceeași doză o dată pe săptămână, 4 doze în total. Nu administrați în bolus IV.

EFECTE ADVERSE

CV: aritmii cardiace.

GI: G&V, anorexie.

GU: insuficiență renală.

Hematologice: leucopenie, neutropenie, trombocitopenie.

Dermatologice: iritație la locul injectării, rash, infecții mucocutane fatale (rar).

Sistemic: sindrom Stevens Johnson.

Altele: febră, frisoane, astenie, cefalee, angioedem, hipotensiune, mialgii, bronhospasm.

PRECAUȚII

Sarcina, lactația, copii, vârstnici, afecțiuni cardiace.

Au fost anunțate decese în primele 24 h de administrare a rituximabului. Acestea au urmat perfuziei și s-au manifestat prin hipoxie, infiltrate pulmonare, SDRA, IM, fibrilație ventriculară, șoc cardiogen. Aproape 80% au avut loc la prima perfuzie. Cei care prezintă aceste reacții vor înceta perfuzia și vor continua cu tratament medicamentos. Au existat cazuri de IRA cu indicație de dializă post sindrom de liză tumorală în urma tratamentului cu rituximab.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigați prezența patologiei cardiace sau a aritmiilor. Opriți medicația antihipertensivă cu 12 h înainte de administrarea de rituximab, din cauza riscului de hipotensiune.

- Se poate administra acetaminofen sau difenhidramină înaintea administrării, dat fiind riscul de apariție a reacțiilor de hipersensibilitate

- Monitorizați HLG, limfocitele B CD20⁺, TA și ECG.

Testele de laborator: crește LDH. Hiperglicemie, hipocalcemie.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Folosiți metode contraceptive eficiente în timpul și 12 după terminarea terapiei.
- Anunțați apariția oricărui efect advers.

Rivastigminum

Acțiune terapeutică: Tratamentul bolii Alzheimer

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Exelon, Prometax**

MOD DE ACȚIUNE

Probabil acționează prin inhibarea reversibilă a acetilcolinesterazei, astfel crescând nivelele acetilcolinei și potențând efectele sale colinergice.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Variabil	1,4-2,6 h	1 h	12 h

INDICAȚII

Demență ușoară / moderată de tip Alzheimer.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la medicament sau la alți carbamați; glaucom cu unghi îngust, leziuni cutanate nediate diagnosticate.

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 1,5 mg, 3 mg, 4,5 mg, 6 mg. Soluție orală: 2 mg/mL. Plăsture transdermic: 4,6 mg/24 h, 9,5 mg/24 h.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Demență în boala Alzheimer

Inițial: 1,5 mg de 2 ori/zi; dacă este bine tolerată după minim 2 săptămâni,

R

se poate crește la 3 mg de 2 ori/zi. Încercați creșteri suplimentare la 4,5 mg și 6 mg de 2 ori/zi doar după cel puțin 2 săptămâni de la ultima mărire a dozei.

Plasture transdermic

Doza inițială: tratamentul se începe cu 4,6 mg/24 ore. După o perioadă minimă de patru săptămâni de tratament și dacă este bine tolerată, conform aprecierii medicului curant, această doză trebuie crescută la 9,5 mg/24 ore, care este doza eficientă recomandată.

Doza de întreținere: 9,5 mg/24 ore este doza de întreținere zilnică recomandată care poate fi menținută atât timp cât pacientul obține beneficii terapeutice. Tratamentul trebuie întrerupt temporar dacă sunt observate reacții adverse gastro-intestinale până la dispariția acestor reacții adverse. Tratamentul cu plasturi transdermici poate fi reluat la aceeași doză dacă tratamentul nu este întrerupt pentru mai mult de câteva zile. În caz contrar, tratamentul trebuie reînceput cu 4,6 mg/24 ore.

SUPRADOZARE

Simptome: criză colinergică, cu simptome de greață severă, vomă, salivare intensă, transpirații, bradicardie, hipotensiune, deprimare respiratorie, colaps, convulsii. Slăbiciune musculară progresivă, chiar exitus dacă sunt afectați mușchii respiratori.

Tratament: măsuri suportive generale, antiemetice pentru G&V.

EFECTE ADVERSE

SNC: tremor, confuzie, insomnie, psihoze, halucinații, depresie, amețeli, cefalee, anxietate, somnolență, fatigabilitate, **sincopă**.

GI: G&V, anorexie, diaree, constipație.

Diverse: ITU, astenie, transpirații accentuate, hipertensiune, simptome pseudogripale, modificări ale greutatei.

șii.

PRECAUȚII

Sarcina, afecțiuni renale, afecțiuni hepatice, afecțiuni respiratorii, afecțiuni convulsive, ulcer peptic, afecțiuni cardiace, obstrucție urinară, astm, lactația, copii.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Efecte sinergice: *alți inhibitori de colinesterază*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați capacitatea de desfășurare a activităților cotidiene.
- Descrieți prezentarea clinică, nivelul funcției cognitive, scorul examenului mental. Investigați istoricul de astm, convulsii, hipertrofie benignă de prostată, afecțiuni pulmonare obstructive.
- Obțineți valorile greutății, ECG, electroliți, HLG, testele urinare, glicemia.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Luați cu alimente în doze fragmentate, dimineața și seara.
- Dacă folosiți soluția orală, extrageți cu seringă specială cantitatea dorită din flacon. Fiecare doză poate fi înghițită direct sau amestecată cu un pahar mic de apă, suc de fructe rece sau apă minerală (în acest caz soluția este stabilă doar 4 h).
- Medicamentul prezintă frecvente reacții adverse digestive, G&V; monitorizați greutatea și anunțați dacă există scăderi importante pentru a se reevalua tratamentul.
- Întrerupeți medicamentul și anunțați orice semn de convulsii, obstrucție urinară, amețală, scădere a frecvenței cardiace.
- Doza poate fi mărită treptat dacă este tolerată și efectele benefice nu sunt foarte evidente.
- Anunțați lipsa răspunsului, intoleranța sau semne de tulburări comportamentale, psihoză sau agitație.

Rizatriptanum

Acțiune terapeutică: Antimigrenos

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Maxalt®**

MOD DE ACȚIUNE

Se leagă de receptorii 5-HT_{1D} ducând la vasoconstricție în teritoriul cerebral, inhibarea eliberării de neuropeptide și scăderea transmiterii durerii pe calea nervului trigemen.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
Rapid	1 h	2 h	N/A

INDICAȚII

Tratamentul atacurilor de migrenă acută la adulți, cu sau fără aură.

CONTRAINDICAȚII

Angină pectorală, istoric de IM, ischemie silențioasă documentată, angină Prinzmetal, afecțiuni cardiace ischemice, administrarea concomitentă de preparate ce conțin ergotamină, hipertensiune necontrolată, hipersensibilitate, migrenă bazilară hemiplegică.

MOD DE PREZENTARE

Liofilizat, oral: 5 mg, 10 mg. Comprimate: 5 mg, 10 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Tratamentul acut al migrenei

Adulți: doze de 5 sau 10 mg; dozele trebuie separate de cel puțin 2 h, fără a administra mai mult de 30 mg/zi.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, letargie, cefalee, fatigabilitate, senzații de cald/rece, bufeuri.

CV: IM, fibrilație ventriculară, tahicardie ventriculară, vasospasm coronarian.

Endocrine: creștere moderată a hormonilor de creștere.

GI: G&V, xerostomie, diaree, durere abdominală.

Respiratorii: constricție toracică, dispnee.

PRECAUȚII

Sarcina, femei la menopauză, bărbați > 40 ani, factori de risc pentru boală coronariană, hipercolesterolemie, obezitate, diabet, disfuncții hepatice sau renale, lactația, copii, vârstnici.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Efecte vasospastice accentuate: *derivați de ergotamină, alți agonști ai receptorilor 5-HT.*

Cresc acțiunea rizatriptanului: *cimetidina, contraceptive orale, IMAO, propranolol.*

Slăbiciune, hiperreflexie, tulburări de coordonare motorie: *ISRS.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigați orice S&S de boală cardiacă, hipertensiune necontrolată, diabet sau alergii.
- Evaluați factorii de risc pentru boala coronariană.
- Reduceți doza dacă pacientul este în tratament cu propranolol.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Poate provoca amețală, letargie, senzație de presiune toracică; nu conduceți și nu manipulați instrumente până la epuizarea efectelor medicamentului.
- Nu luați la interval mai mic de 24 h de orice alt medicament prescris pentru cefalee sau depresie.
- Anunțați persistența reacțiilor adverse sau intolerabilitatea acestora.
- Poate apare cefalee de rebound dacă medicamentul se ia mai mult de 2-3 ori pe săptămână. Dacă cefaleea revine sau răspunsul la tratament este doar parțial, puteți repeta doza după cel puțin 2 h. Nu depășiți 30 mg/24 h.
- Folosiți metode de contracepție eficiente.
- Folosiți măsuri de protecție solară

R

(ochelari de soare, îmbrăcăminte, creme solare). Poate apare fotosensibilitate.

Rocuronium bromide

Acțiune terapeutică: Agent blocant neuromuscular

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: S

Denumire comercială: **Esmeron®**

MOD DE ACȚIUNE

Blocant neuromuscular nedepolarizant care acționează prin competiție cu acetilcolina pentru receptorii din placa neuromusculară. Utilizarea se face sub anestezie sau sedare, pentru că medicamentul nu are nici un efect asupra conștienței sau pragului durerii.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
N/A	N/A	71-203 min	1/2 h

INDICAȚII

Adjuvant la anestezia generală pentru a facilita intubația orotraheală de rutină. Pentru relaxarea musculaturii scheletice intraoperator sau în timpul ventilării mecanice.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 10 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

EXCLUSIV IV

Intubare rapidă

O doză de 0,6-1,2 mg/kg la pacienții care au primit premedicația corespunzătoare și sunt bine aneșteziati va oferi condiții optime de intubare în mai puțin de 2 min.

Intubare orotraheală

Inițial, independent de tehnica de anestezie: 0,6 mg/kg. Blocarea maximă are loc la mai puțin de 3 min, cu o durată medie de 31 min. Totuși poate fi

folosită și o doză de 0,45 mg/kg cu blocare maximă în 4 min și care durează în medie 22 min.

Dozele inițiale de 0,6 mg/kg la copiii aneșteziati cu halotan oferă condiții bune de intubare în termen de 1 min cu durată de 41 min la copii între 3 luni și 1 an și 27 min la copiii de 1-2 ani. Dozele de întreținere la copii de 0,075- 0,125 mg/kg oferă relaxare musculară pentru 7- 10 min.

Tratament de întreținere

Doze de 0,1, 0,15 și 0,2 mg/kg oferă în medie 12, 17 respectiv 24 min de relaxare musculară sub anestezie cu opioid/oxid nitric/oxigen. Nu administrați doza până nu apar semne de recuperare a tonusului muscular.

Perfuzie continuă

Inițial: 0,01-0,02 mg/kg/min doar după dovada revenirii spontane după doza de intubare. După atingerea nivelului dorit de inhibare neuromusculară, doza trebuie individualizată pentru fiecare pacient în funcție de răspunsul la stimuli nervoși periferici. Doze de întreținere, uzual: 0,004-0,016 mg/kg/min.

SUPRADOZARE

Simptome: bloc neuromuscular mai lung decât e necesar pentru operație sau anestezie.

Tratament: monitorizare atentă; poate fi necesară respirație artificială.

EFECTE ADVERSE

CV: bradicardie, tahicardie, modificări ale TA.

GI: G&V.

Dermatologice: rash, bufeuri, prurit, urticarie.

Respiratorii: apnee prelungită, bronhospasm, cianoză, deprimare respiratorie.

PRECAUȚII

Sarcina, afecțiuni cardiace, lactația, copii < 2 ani, dezechilibre electrolitice, deshidratare, afecțiuni neuromuscu-

lare, afecțiuni respiratorii, afecțiuni renale.

Evaluarea și controlul terapiei

Monitorizați ECG, funcțiile renală și hepatică. La cei în stare gravă, intubați înainte de perfuzia cu rocuronium.

Folosiți un stimulator al nervilor periferici pentru a evalua funcția neuromusculară și a confirma revenirea din blocarea neuromusculară. Asigurați-vă ca după încetarea efectului, pacienții pot respira, merge și se pot mișca normal.

Asigurați suport ventilator, monitorizați și înregistrați semnele vitale, ECG, diureza.

Fasciculațiile musculare pot provoca durere sau traumatisme musculare după recuperarea funcției. Administrați agenți nedepolarizanți.

Evaluați permeabilitatea căilor aeriene.

Ropinirolum

Acțiune terapeutică: Antiparkinsonian

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: Requip

Mod de acțiune

Mecanismul nu este cunoscut, dar presupune stimularea postsinaptică a receptorilor D₂ dopaminergici în nucleii putamen și caudat din creier. Provoacă scăderea TA sistolice și diastolice la doze peste 0,25 mg.

Farmacocinetică

Debut: Variabil; Vârf: 1-2 h; T_{1/2}: 6 h; Durată: 8 h;

Indicații

S&S de boală Parkinson idiopatică, atât ca terapie de început cât și ca terapie adjuvantă la levodopa.

Contraindicații

Hipersensibilitatea.

Mod de prezentare

Comprimate: 0,25 mg, 1 mg, 2 mg, 5 mg.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

Boală Parkinson

Săptămâna 1 (S1): 0,25 mg de 3 ori/zi; S2: 0,5 mg de 3 ori/zi; S3: 0,75 mg de 3 ori/zi, S4: 1 mg de 3 ori/zi. După săptămâna 4, dacă este necesar, doza zilnică poate fi crescută cu 1,5 mg/zi săptămânal, până la 9 mg/zi. Aceasta poate fi urmată de o mărire de cel mult 3 mg/zi săptămânal până la doza zilnică de 24 mg.

SUPRADOZARE

Simptome: agitație, diskinezie agravată, sedare, hipotensiune ortostatică, durere toracică, confuzie, G&V.

Tratament: măsuri suportive generale, menținerea semnelor vitale, lavaj gastric.

EFECTE ADVERSE

SNC: agitație, insomnie, psihoze, halucinații, distonie, depresie, amețeli, somnolență.

CV: hipotensiune ortostatică, tahicardie, hipertensiune, sincopă, palpitații.

Oftalmice: tulburări de vedere.

GI: G&V, anorexie, xerostomie, constipație, dispepsie, flatulențe.

GU: impotență, poliurie.

Hematologice: anemie hemolitică, leucopenie, agranulocitoză.

Dermatologice: faringită, rinită, sinuzită, bronșită, dispnee.

PRECAUȚII

Sarcina, afecțiuni renale, afecțiuni cardiace, aritmii, tulburări afective, psihoze, afecțiuni hepatice.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc efectul ropinirolului: *cimetidina*, *ciprofloxacina*, *diltiazem*, *eritromicina*, *fluvoxamina*, *mexiletina*, *norfloxacina*, *digoxin*, *teofilina*, *levodopa*.

Scad efectele ropinirolului: *butirfenone*, *metoclopramid*, *fenotiazine*, *tiouxantine*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Investigați debutul bolii, frecvența



simptomelor, statusul funcției motorii, rigiditatea, reflexele, mersul, puterea strângerii mâinii, tremorul.

• Observați gravitatea tremorului, dificultatea la mers sau la schimbarea direcției.

• Monitorizați SV, ECG, testele funcționale hepatice și renale. În tratamentul pe termen lung efectuați radiografie toracică și examen oftalmologic.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Poate fi luat cu sau fără alimente.
- Doza va fi crescută treptat pentru controlul simptomelor.
- Ridicați-vă lent în picioare pentru a preveni scăderea bruscă a TA.
- Nu efectuați activități ce necesită atenție sporită; poate provoca amețeală și sincopă. Anunțați dacă acestea persistă.
- Nu întrerupeți brusc. Trebuie retras treptat pe o perioadă de 7 zile.
- Prezentați-vă la control pentru efectuarea radiografiei toracice, evaluare oftalmologică și examene de laborator.

Ropivacainum

Acțiune terapeutică: Anestezic local

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: S

Denumire comercială: **Naropin**

MOD DE ACȚIUNE

Intră în competiție cu calciul pentru locusul din membrana neuronală ce controlează transportul de sodiu; scade amplitudinea fazei de depolarizare a potențialului de acțiune.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
5-20 min	N/A	N/A	2-8 h

INDICAȚII

Anestezia chirurgicală: bloc peridural în intervențiile chirurgicale, inclusiv

operații cezariene; bloc regional.

Tratamentul acut al durerii: perfuzie peridurală continuă sau administrare intermitentă în bolus, de ex. în durerea postoperatorie sau în timpul travaliului; bloc regional.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, copii < 12 ani, vârstnici, afecțiuni hepatice severe.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 2 mg/mL, 10 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

SOLUȚIE INJECTABILĂ

Anestezie chirurgicală

15-20 mL soluție 10 mg/mL.

Tratamentul durerii postoperatorii, analgezia în travaliu

Doza inițială: 10-20 mL soluție 2 mg/mL, poi perfuzie IV 6-14 mL/h cu creșteri în trepte de 10-15 mL/h.

EFECTE ADVERSE

SNC: anxietate, neliniște, convulsii, pierderea cunoștinței, letargie, deorientare, tremor.

CV: deprimare miocardică, stop cardiac, aritmii, bradicardie, hipotensiune, hipertensiune, bradicardie fetală.

Oftalmice: tulburări de vedere, constricție pupilară.

GI: G&V.

Dermatologice: rash, urticarie, reacții alergice, edeme, modificarea culorii pielii, necroză tisulară.

Respiratorii: status astmaticus, stop respirator, anafilaxie.

PRECAUȚII

Sarcina, alergii medicamentoase severe, hipertiroidism, afecțiuni cardiovasculare.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Aritmii: *epinefrina*, *halotan*, *enfluran*.

Hipertensiune: *IMAO*, *antidepresive triciclice*, *fenotiazine*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizați bătăile inimii fetale pe durata travaliului.
- Investigați statusul cardiac: ECG, puls, TA pe durata anesteziei.

Rosiglitazonum

Acțiune terapeutică: Antidiabetic oral

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Avandia®**

MOD DE ACȚIUNE

Ameliorează rezistența la insulină prin metabolizarea hepatică a glucozei, creșterea activității kinazei receptorului insulinic, fosforilării receptorului insulinic.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
Rapid	1,3-3,5 h	3-4 h	N/A

INDICAȚII

În monoterapie, ca adjuvant al dietei și exercițiilor fizice pentru ameliorarea controlului glicemiei în diabetul de tip II.

În combinație cu o sulfoniluree, insulină și metformin la pacienții cu diabet de tip II la care dieta, exercițiul și monoterapia nu asigură controlul necesar.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la tiazolidindione, copii, lactația, cetoacidoza diabetică.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 1 mg, 2 mg, 4 mg, 8 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Diabet tip II, monoterapie

Adulți, inițial: 4 mg o dată sau de 2 ori/zi. Dacă răspunsul este nesatisfăcător după 8-12 săptămâni, doza poate fi

crescută la 8 mg o dată pe zi sau de 2 ori/zi. Doza de 4 mg de 2 ori/zi a produs efectele cele mai rapide de scădere a glicemiei și HbA_{1c}.

Diabet tip II în combinație cu o sulfoniluree, insulină sau metformin

Adulți, inițial: 4 mg o dată pe zi sau divizat de 2 ori/zi. Dacă răspunsul este nesatisfăcător după 12 săptămâni, doza poate fi crescută la 8 mg (doza maximă zilnică) în doză unică sau de 2 ori/zi.

EFECTE ADVERSE

SNC: fatigabilitate, cefalee.

Endocrine: hiper/hipoglicemie.

Diverse: leziuni accidentale, ICRS, sinuzite, anemie, diaree, edeme.

PRECAUȚII

Sarcina, vârstnici, afecțiuni tiroidiene, afecțiuni hepatice sau renale.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scade efectul *contraceptivelor orale*; sunt necesare utilizarea altor metode contraceptive.

Hipoglicemie: *coenzima Q10*.

Scăderea controlului glicemiei: *glucozamina*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Investigați orice antecedente de boală coronariană și clasa NYHA. Evaluați medicamentele folosite pentru a vă asigura că nu interacționează.

• Monitorizați enzimele hepatice la fiecare 2 luni în primul an și apoi periodic. Dacă ALT crește mai mult de 3 ori limita superioară, verificați din nou enzimele hepatice. Dacă ALT se menține la acel nivel, întrerupeți tratamentul.

• Monitorizați glicemia, microalbuminuria, nivelele HbA_{1c}.

Testele de laborator: crește ALT, scade hemoglobina și hematocritul. Modificări ale lipidelor serice. Hiperbilirubinemie.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Luați conform prescripției odată cu

R

mesele. Dacă săriți o doză, administrați doza următoare conform orarului stabilit, fără a dubla doza.

- Poate provoca umflarea extremităților, reluarea ovulației la femeile în premenopauză și hipoglicemie.
- Anunțați dacă urina este închisă la culoare, sau apare durere abdominală, fatigabilitate, G&V neexplicabile, febră, dureri în gât, leziuni sau sângerări anormale, rash, reacții hipoglicemice.
- Folosiți o metodă contraceptivă de barieră dacă folosiți contracepție hormonală și nu doriți sarcina.
- Urmați dieta și regimul de viață recomandate.
- Efectuați examene anuale la picioare, ochi și mențineți TA sistolică sub 130 și TA diastolică sub 80; LDL sub 100 și trigliceridele sub 150.
- Prezentați-vă la control pentru urmărirea testelor funcționale hepatice și renale, examenul ochilor și picioarelor.

Rosuvastatinum

Ațiune terapeutică: Hipolipemiant

Categorie de risc pentru sarcină: X

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Crestor**

R

MOD DE ACȚIUNE

Reduce colesterolul total, LDL-colesterolul, ApoB și fracțiunile non HDL-colesterol la pacienți homozigoți sau heterozigoți suferind de hipercolesterolemie familială, la pacienții cu forme fără agregare familială a hipercolesterolemiei și la cei cu dislipidemii mixte. Totodată reduce trigliceridemia și crește valorile HDL-colesterol.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
Lent	3-5 h	19 h	

INDICAȚII

Hipercolesterolemie familială heterozigotă sau hipercolesterolemie fără agregare familială.

Dislipidemie mixtă (tipul Fredrickson IIa și IIb).

Hipercolesterolemie familială homozigotă.

CONTRAINDICAȚII

Sarcina, hipersensibilitate, lactația, afecțiuni hepatice active.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 10 mg, 20 mg, 40 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Hipercolesterolemie familială heterozigotă și non-familială, dislipidemie mixtă (tipul Fredrickson IIa și IIb)

Terapie individualizată. Inițial: 10 mg o dată pe zi (se utilizează 5 mg o dată pe zi la pacienții care nu necesită o reducere drastică a nivelului de LDL-colesterol sau la cei cu factori predispozanți pentru miopatie).

La pacienții cu hipercolesterolemie marcată (LDL-colesterol > 190 mg/dL) se consideră ca doză de început 20 mg/zi. Doza de 40 mg este rezervată doar pacienților la care doza de 20 mg nu a fost suficientă pentru a scădea nivelul de LDL-colesterol.

Hipercolesterolemie familială homozigotă

Inițial: 20 mg/zi. Doza maximă recomandată: 40 mg/zi. Se administrează ca adjuvant al altor terapii hipolipemice.

La pacienții cu disfuncție renală severă $C_{CR} < 30$ mL/min/1,73 m², nehemodializați, se administrează o doză inițială de 5 mg/zi; doza nu trebuie să depășească 10 mg zi.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, amețeli, insomnie, parestezii.

GI: G&V, constipație, durere abdo-

minală, diaree, dispepsie, pirozis, disfuncții hepatice.

Hematologice: trombocitopenie, **anemie hemolitică, leucopenie.**

Dermatologice: rash, prurit, fotosensibilitate.

Musculoscheletice: astenie, crampe musculare, artrită, artralgie, mialgie, **miozită, rabdomioliză, durere localizată.**

Respiratorii: rinită, sinuzită, faringită, bronșită, tuse crescută.

PRECAUȚII

Afecțiuni hepatice în antecedente, alcoolism, infecții acute severe, traumatisme, hipotensiune, afecțiuni convulsive, afecțiuni metabolice severe, dezechilibre electrolitice, copii, afecțiuni renale severe, vârstnici, hipotiroidism.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc efectele rosuvastatinului: *chelatori ai acizilor biliari.*

Mialgie, miozită accentuate: *ciclosporina, gemfibrozil, niacina, clofibrat, antifungice azolice.*

Hemoragie accentuată: *warfarina.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Se iau în calcul indicațiile de terapie: stabilitatea plăcilor de aterom sau nivelurile crescute de TG / LDL-colesterol asociate cu boala arterială coronariană. Se monitorizează hemo-leucograma, fracțiunile de colesterol, CPK, funcțiile renală și hepatică. Se evaluează funcția hepatică la începutul terapiei și bianual în timpul primului an de terapie. Trebuie acordată o atenție deosebită nivelurilor crescute ale transaminazelor.

• Se evaluează celelalte medicamente administrate pentru a se evita interacțiunile nedorite. Se identifică toți factorii de risc. Se evaluează beneficiile exercițiilor fizice, a dietei hipocolesterolemizante și scăderii în greutate și se controlează tensiunea arterială și glice-

mia. Se notează orice abuz de alcool.

Testele de laborator: cresc transaminazele serice (de 3 ori sau mai mult valoarea maximă normală), CK, bilirubină, glutamil transpeptidaza. Proteinurie, hematurie microscopică, hiperglicemie. Disfuncții tiroidiene.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Se administrează o dată pe zi cu sau fără mâncare, conform prescripției medicale.

• Nu se administrează antiacide timp de 2 h de la administrarea de rosuvastatin.

• Se anunță apariția de semne și simptome de infecție, dureri musculare inexplicabile, sensibilitate / slăbiciune (în special dacă se însoțește de febră și stare de rău generală), orice intervenție chirurgicală, traume sau tulburări metabolice.

• Se insistă asupra importanței unei diete hipocolesterolemizante, a exercițiilor fizice, a consumului scăzut de alcool și a renunțării la fumat în contextul reducerii nivelului de colesterol seric și a opririi progresiei bolii arteriale coronariene.

• Nu se administrează în timpul sarcinii. Se folosesc contraceptive de barieră.

• Pentru evaluarea răspunsului se respectă programările la medic.

Rotigotinum

Acțiune terapeutică: Agonist dopaminergic

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Neupro**

INDICAȚII

Monoterapie (fără levodopa), pentru tratarea semnelor și simptomelor bolii Parkinson idiopatice, în stadiu incipient.

R

În asociere cu levodopa în perioada de evoluție și în stadiile avansate ale bolii Parkinson, când efectul medicamentului levodopa diminuează sau devine inconstant și apar fluctuații ale efectului terapeutic (fluctuații apărute către sfârșitul intervalului dintre doze sau fluctuații de tip „on-off”).

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, imagistică prin rezonanță magnetică sau cardioversie.

MOD DE PREZENTARE

Plasture transdermic: 2 mg/24 h, 4 mg/24 h, 6 mg/24 h, 8 mg/24 h.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE TRANSDERMIC

Boală Parkinson în stadiu incipient

Se va începe cu o doză zilnică unică de 2 mg/24 ore, care apoi se va crește în trepte săptămânale de câte 2 mg/24 ore, până la atingerea dozei eficace, fără a se depăși însă doza maximă de 8 mg/24 ore. La unii pacienți poate fi eficace o doză de 4 mg/24 ore. La majoritatea pacienților, doza eficace este atinsă după 3 sau 4 săptămâni de tratament și este de 6 mg/24 ore, respectiv 8 mg/24 ore. Doza maximă este de 8 mg/24 ore.

Boală Parkinson în stadiu avansat

Se va începe cu o doză zilnică unică de 4 mg/24 ore, care apoi se va crește în trepte săptămânale de câte 2 mg/24 ore, până la atingerea dozei eficace, fără a se depăși însă doza maximă de 16 mg/24 ore. La unii pacienți poate fi eficace o doză de 4 mg/24 ore sau de 6 mg/24 ore. La majoritatea pacienților, doza eficace este atinsă după 3 până la 7 săptămâni de tratament și este de 8 mg/24 ore, până la o doză maximă de 16 mg/24 ore.

EFFECTE ADVERSE

SNC: tulburări de percepție, stări confuzionale, vise anormale, insomnie, tulburări de tip psihotic, tulburări

compulsive, creșterea libidoului, anxietate, tulburări ale somnului, coșmaruri, dezorientare, somnolență, amețeli, **diskinezie**, cefalee, **sincopă**, **sincopă vasovagală**, **distonie**, hipersomnie, letargie, tulburări ale atenției, deteriorarea memoriei, parestezie, disgeuzie, **tulburări de echilibru**, tremor.

CV: tahicardie, palpitații, fibrilație atrială, hipotensiune ortostatică, hipertensiune.

GI: anorexie, scăderea apetitului, G&V, diaree, constipație, dispepsie, xerostomie, discomfort gastric, creșterea enzimelor hepatice.

Dermatologice: erupție cutanată tranzitorie, eritem, prurit, hiperhidroză, dermatită de contact, iritație cutanată.

Oftalmice: tulburări vizuale, fotopsie, vedere încețoșată.

Altele: reacții locale, edeme periferice, astenie, tulburări de mers, creștere în greutate, tumefierea articulațiilor, disfuncție erectilă.

PRECAUȚII

Sarcina, lactația, insuficiența hepatică, insuficiența renală.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Pot diminua eficacitatea medicamentului: *antagoniștii dopaminei, cum ar fi neurolepticele (de ex. fenotiazinele, butirofenonele, tioxantenele) sau metoclopramida.*

Posibile efecte cumulative: *medicamente sedative sau alte medicamente deprimante ale SNC (de ex. benzodiazepine, antipsihotice, antidepresive) sau alcool etilic.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizați TA, în special la începutul tratamentului, datorită riscului general de hipotensiune arterială ortostatică asociat tratamentului dopaminergic.
- Efectuați examene oftalmologice la intervale regulate sau în cazul apariției

tulburărilor de vedere.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Pot apare somnolență și/sau episoade de somn cu instalare bruscă. Până la dispariția acestora, nu conduceți vehicule și nu efectuați activități cu risc crescut sau care necesită atenție sporită.
- Plăsturele se aplică o dată pe zi. Acesta trebuie aplicat aproximativ la aceeași oră în fiecare zi.
- Plăsturele rămâne fixat pe piele timp de 24 de ore și va fi înlocuit ulterior cu un nou plăsture, care trebuie aplicat într-un loc diferit. În cazul în care uitați să aplicați plăsturele la ora obișnuită sau dacă acesta se dezlipește, se va aplica un alt plăsture pentru restul zilei respective.
- Plăsturele se aplică pe pielea curată, uscată, perfect sănătoasă de pe abdomen, coapsă, șold, flanc, umăr sau de pe partea superioară a brațului. Se va evita aplicarea unui nou plăsture în același loc, în decurs de 14 zile. Nu trebuie aplicat în zonele în care pielea este înroșită, iritată sau prezintă leziuni.
- Fiecare plăsture este ambalat într-un plic și se aplică imediat după deschiderea acestuia. Se îndepărtează jumătate din învelișul protector, iar partea adezivă se aplică pe piele, apăsând puternic. După aceasta, plăsturele se îndoaie și se îndepărtează a doua porțiune a învelișului protector. Partea adezivă a plăsturei nu trebuie atinsă.
- Plăsturele trebuie apăsate puternic cu palma timp de aproximativ 20 - 30 secunde, pentru a asigura o adeziune fermă la piele.
- Nu tăiați plăsturele în bucăți

Roxithromycinum

Acțiune terapeutică: Antibiotic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Roksolit, Roxamed®, Roxihefa, Roxithromycin AL, Rulid**

INDICAȚII

Angină.

Sinuzita acută, bronșită acută supra-infectată, pneumopatii, infecții cutanate, impetigo, erizipel, eritasmă, infecții genitale nongonococice.

CONTRAINDICAȚII

Alergie la roxitromicină.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 150 mg, 300 mg. Comprimate dispersabile: 50 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

150 mg la 12 ore înainte de masă.

EFECTE ADVERSE

Ocazionale: epigastralgie, diaree, parestezii, creșterea transaminazelor, **hepatită colestatică**, urticarie, purpură, **bronhospasm**.

PRECAUȚII

Folosiți cu atenție în insuficiența hepatică.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Atenție la asocierea cu *benzodiazepine*, *ciclosporină* și *teofilină*!



Rufinamidum

Acțiune terapeutică: Anticonvulsiv
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-RF/R
Denumire comercială: **Inovelon**

MOD DE ACȚIUNE

Rufinamida modulează activitatea

canalelor de sodiu, prelungind starea acestora de inactivitate.

INDICAȚII

Inovelon este indicat ca terapie adjuvantă în tratamentul convulsiilor asociate cu sindromul Lennox-Gastaut, la pacienții cu vârste de 4 ani sau peste.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la substanța activă, la derivații triazolici sau la oricare dintre excipienți.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate filmate: 100 mg, 200 mg, 400 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

PO

Utilizarea la copii cu vârste de 4 ani sau peste și cu greutate sub 30 kg

Pacienți <30 kg cărora nu li se administrează valproat:

Tratamentul trebuie inițiat cu o doză zilnică de 200 mg. În funcție de răspunsul clinic și de tolerabilitate, doza poate fi crescută cu câte 200 mg pe zi, chiar și la fiecare două zile, până la doza maximă recomandată, de 1000 mg pe zi. Dozele de până la 3600 mg pe zi au fost studiate la un număr limitat de pacienți.

Pacienți <30 kg cărora li se administrează și tratament cu valproat:

Deoarece valproatul reduce în mod semnificativ clearance-ul medicamentului, se recomandă o doză maximă redusă pentru pacienții <30 kg cărora li se administrează concomitent valproat. Tratamentul trebuie inițiat la o doză zilnică de 200 mg. În funcție de răspunsul clinic și de tolerabilitate, după cel puțin 2 zile, doza poate fi crescută cu câte 200 mg pe zi, până la atingerea dozei maxime recomandate de 600 mg pe zi.

Utilizarea la adulți și copii cu vârste de 4 ani sau peste, cu greutate de cel

puțin 30 kg

Tratamentul trebuie inițiat cu o doză zilnică de 400 mg. În funcție de răspunsul clinic și de tolerabilitate, doza poate fi crescută cu câte 400 mg pe zi, chiar și la fiecare două zile, până la doza maximă recomandată, așa cum este indicat în tabelul de mai jos.

Greutate (kg)	30,0 – 50,0	50,1 – 70,0	≥70,1
Doza maximă re- comandată (mg pe zi)	1800	2400	3200

EFECTE ADVERSE

SNC: somnolență, cefalee, amețeli, stare de rău epileptic, convulsii, tulburări de coordonare, nistagmus, hiperactivitate psihomotorie, trmeor, anxietate, insomnie.

GI: greață, vărsături, dureri la nivelul abdomenului superior, constipație, dispepsie, creșterea enzimelor hepatice.

Dermatologice: erupții cutanate, acnee.

Infecții: pneumonie, gripă, rinofaringită, infecții ale urechii, sinuzită, rinită.

Metabolice: anorexie, tulburări de alimentație, reducerea apetitului alimentar.

Altele: diplopie, vedere încețoșată, vertij, epistaxis, dureri de spate, oligomenoree, tulburări de mers, scădere ponderală.

PRECAUȚII

Tratamentul cu rufinamidă a fost asociat cu producerea de amețeli, somnolență, ataxie și tulburări de mers, care pot crește riscul unor căderi accidentale la această populație. Pacienții și persoanele în grija cărora se află aceștia trebuie să ia măsuri de precauție până când se obișnuiesc cu efectele potențiale ale acestui medicament.

Tratamentul cu rufinamidă a fost asociat cu apariția unui sindrom grav de hipersensibilitate la medicamentele antiepileptice. Semnele și simptomele

acestei tulburări au fost diferite; cu toate acestea, majoritatea pacienților au prezentat, în mod tipic dar nu exclusiv, febră și erupții cutanate asociate cu alte tulburări organice sistemice. Alte manifestări asociate au inclus limfadenopatie, anomalii ale testelor funcționale hepatice și hematurie.

Femeile cu potențial fertil trebuie să utilizeze metode contraceptive în timpul tratamentului.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Concentrațiile plasmatice ale rufinamidei pot fi reduse prin administrarea concomitentă de *carbamazepină*, *fenobarbital*, *fenitoină*, *vigabatrin* sau *primidonă*.

Pot apare creșteri semnificative ale concentrațiilor plasmatice ale rufinamidei: *valproat*.

Se recomandă ca pacienții tratați cu *medicamente metabolizate de către sistemul enzimatic CYP3A* să fie supravegheați atent, timp de două săptămâni, la începutul sau după întreruperea definitivă a tratamentului cu Inovelon, sau după orice modificare semnificativă a dozei. Ar putea fi necesară ajustarea dozelor medicamentelor administrate concomitent.

Sab Simplex vezi Simethiconum

Saccharomyces boulardi

Acțiune terapeutică: Microorganisme antidiareice

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: OTC

Denumire comercială: **Enterol**

MOD DE ACȚIUNE

Saccharomyces boulardi este un antidiareic de origine biologică fiind odrojdie rezistentă la acțiunea sucurilor gastric și intestinal, a antibioticelor

saccharomyces boulardi • 931

și a sulfamidelor. Inhibă dezvoltarea *Candidei albicans*, stimulează sistemul imunitar în cazul infecțiilor experimentale, sintetizează vitamine din grupul B, produce o creștere semnificativă a dizaharidazelor.

INDICAȚII

Tratamentul diareei acute infecțioase la adulți și copii. Tratamentul și prevenirea complicațiilor digestive ale terapiei cu antibiotice. Tratament asociat în prevenirea recurenței infecției cu *Clostridium difficile*. Prevenirea diareei asociate alimentației enterale cu debit continuu. Tratamentul sindromului de colon iritabil.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la substanța activă sau la oricare dintre componentele produsului.

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 250 mg. Pulbere pentru soluție orală: 250 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

PO

Doza recomandată pentru adulți este de 250-500 mg/zi. Pentru copii se recomandă administrarea a 250 mg/zi. Aceste doze pot fi mărite cu avizul medicului.

EFECTE ADVERSE

GI: tulburări epigastrice, meteorism abdominal.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Medicamentul este sensibil la *antibioticele antifungice și la unii derivați de chinoleină*.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Medicamentul se administrează pe cale orală. Poate fi administrat în orice moment al zilei dar pentru a se obține un efect foarte rapid se recomandă evitarea perioadelor de digestie.
- Se poate administra simultan cu antibiotic, indiferent de momentul admi-

nistrării acestuia.

- Înghițiți fiecare capsulă cu mult lichid, întreagă, fără a o desface, mesteca sau dizolva.
- Goliți conținutul unui plic în puțină apă, eventual îndulcită cu zahăr, în alt lichid sau chiar în alimente, amestecați și înghițiți. Nu amestecați medicamentul cu lichide prea calde sau care conțin alcool.

Salbutamol

Acțiune terapeutică: Simpatomimetic

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Asthalin Inhaler, Ecosal Inhaler, Ecosal Easi-Breath, Salamol®, Salbutamol, Ventolin®**

MOD DE ACȚIUNE

Stimulează receptorii beta-2 din bronșii, ducând la bronhodilație. Are un efect mai redus tahicardic și de mai lungă durată decât isoprotenerolul. Are activitate beta-1 minimă.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
PO	30 min	2-2,5 h	2-4 h	4-8 h
Inh	5 min	1,5-2 h		3-8 h

INDICAȚII

Profilaxia și tratamentul bronhospasmului datorat obstrucției reversibile a căilor aeriene.

Soluție inhalatorie în atacurile acute de bronhospasm.

Profilaxia bronhospasmului de efort.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la simpatomimetice, tahiaritmii, afecțiuni cardiace severe, bloc cardiac.

MOD DE PREZENTARE

Aerosol suspensie inhalatorie: 100

μg/doză. Pulbere inhalatorie: 200 μg. Soluție inhalatorie: 2,5 mg, 5 mg, 5 mg/mL. Sirop: 2 mg/5 mL. Soluție orală: 2 mg/5 mL. Comprimate: 2 mg, 4 mg. Soluție injectabilă: 0,5 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

AEROSOL INHALATOR

Bronhodilatator

Adulți și copii peste 4 ani: 200 μg (2 inhalări) la fiecare 4-6 h. La unii pacienți o inhalare de 100 μg la fiecare 4 h poate fi suficientă. Întreținere: 200 μg (2 inhalări) 4/zi.

Profilaxia bronhospasmului de efort

Adulții și copii peste 4 ani: 200 μg (2 inhalări) cu 15 min înainte de efort.

SOLUȚIE INHALATORIE

Bronhodilatator

Adulții și copiii peste 12 ani: 2,5 mg 3/zi – 4/zi prin nebulizare. Copii, între 2 și 12 ani (peste 15 kg), inițial: 2,5 mg 3/zi – 4/zi prin nebulizare. Se administrează pe o durată de 5-15 min.

SIROP

Bronhodilatator

Adulții și copiii peste 12 ani: 2-4 mg (5-10 mL) 3/zi – 4/zi până la maximum de 8 mg 4/zi. La bătrâni și la pacienții în vârstă și la cei sensibili la stimulare beta-adrenergică, restricționați doza inițială la 2 mg (5 mL) 3/zi sau 4/zi. La copiii între 6 și 12 ani, inițial: 2 mg (5 mL) 3/zi – 4/zi; apoi, măriți doza după necesități până la maximum de 24 mg/zi în doze multiple. Copii între 2 și 6 ani, inițial: 0,1 mg/kg 3/zi; apoi măriți doza necesară până la 0,2 mg/kg 3/zi, fără a depăși doza de 4 mg 3/zi.

COMPRIMATE

Bronhodilatator

Adulții și copiii peste 12 ani, inițial: 2 sau 4 mg 3/zi – 4/zi; apoi măriți doza necesară până la maximum de 32 mg/zi. La bătrâni și la pacienții sensibili la beta-stimulare începeți cu o doză de 2 mg 3/zi – 4/zi, și apoi măriți doza gradat până la maxim 8 mg 3/zi – 4/zi. Copiii între 6 și 12 ani, inițial: 2 mg

3/zi – 4/zi; apoi, dacă este necesar, măriți doza treptat până la maximum de 24 mg/zi în doze multiple.

SUPRADOZAREA

Simptome: convulsii, durere anginoasă, hipertensiune, hipokaliemie, tahicardii (cu frecvențe până la 200 /min).

EFECTE ADVERSE

SNC: tremor, anxietate, insomnie, cefalee, amețeli, neliniște, halucinații, iritabilitate.

CV: palpitații, tahicardie, hipertensiune, angină, hipotensiune, aritmii.

ORL: uscarea mucoasei nazale, iritația nasului și faringelui.

GI: pirozis, G&V.

Musculoscheletice: crampe musculare.

Respiratorii: tuse, wheezing, dispnee, bronhospasm.

Diverse: transpirații, anorexie, modificări ale gustului și mirosului, hipokaliemie.

PRECAUȚII

Lactația, afecțiuni cardiace, hipertiroidism, diabet zaharat, hipertensiune, hipertrofie prostatică, glaucom cu unghi îngust, comă, convulsii, bronhospasm indus de efort la copii sub 12 ani, hipoglicemie.

Atât siropul cât și soluția inhalatorie sunt indicate la copiii peste 2 ani; comprimatele sunt pentru copii peste 6 ani; aerosolii și pulberea inhalatorie sunt pentru copii peste 4 ani. Poate întârzia travaliul prematur.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc acțiunea albuterolului: *IMAO, alte adrenergice.*

Pot inhiba acțiunea albuterolului: *alte beta-blocante.*

Hipotensiune severă: *ocitocice.*

Toxicitate: *teofilina.*

Modificări ECG / hipokaliemie: *diuretice kaliuretice.*

Stimulare crescută: *cafeină (cola, ceai verde/negru, cafea, ciocolată).*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Investigați pulmonar, Rx toracică, și sunetele pulmonare.

• Observați dacă este prezentă anxietatea; poate juca un rol în setea de aer. Investigați caracteristicile simptomelor, debutul, durata, frecvența și orice factor precipitant al acestora.

• Stabiliți dacă pacientul își poate administra singur medicamentul. Evaluați caracteristicile domiciliului / mediului în care trăiește pacientul.

• Observați semnele de răspuns alergic.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Luați medicamentul după cum a fost prescris; nu depășiți doza stabilită.

• Exersați inspirația pe nas și expirația pe gură, sau expirația diafragmatică spre a prelungi expirația și a menține căile aeriene deschise un timp mai lung și a ușura efortul respirator.

• Revedeți modul de folosire: nu atingeți cu buzele inhalatorul; păstrați o distanță de două degete când încercați să-l activați și să inhalați.

• Se poate folosi un spacer pentru a facilita inspirația. Un spacer utilizat cu inhalatorul gradat poate facilita dispersia medicamentului.

• Spălați întotdeauna cu grijă gura și aparatul sub jet de apă după fiecare utilizare pentru a preveni micozele orale.

• Când folosiți inhalatoarele cu albuterol nu folosiți și alte produse de inhalare care să conțină albuterol decât dacă acest lucru este specificat în rețetă.

• Stabiliți dozajul care se potrivește stilului de viață (1-2 pulverizări la fiecare 6 h sau 4 pulverizări de 4 ori pe zi); dozajul uzual este la fiecare 4-6 h înainte de efort.

• Verificați debitele maxime și anunțați dacă sunt necesare mai multe pulverizări decât sunt prescrise sau dacă doza folosită nu asigură ușurarea simptomelor.



- Pentru a verifica conținutul inhalatorului îl puteți pune într-un pahar cu apă; inhalatoarele pline se scufundă, cele goale plutesc, iar cele jumătate pline sunt parțial scufundate.

Salmeterolum

Acțiune terapeutică: Simpatomimetic

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Serevent CFC-free inhaler**

MOD DE ACȚIUNE

Agonist selectiv al receptorilor beta-2 adrenergici din bronhii și inimă.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
13-20 min	3-4 h	N/A	7,5-17 h

INDICAȚII

Tratament de întreținere pe termen lung în astmul bronșic la pacienții mai mari de 12 ani sau bronhospasm asociat obstrucțiilor bronșice reversibile. De asemenea la cei cu simptome de astm nocturn care folosesc tratament cu bronhodilatatoare beta-2 agoniste de scurtă durată. Poate fi folosit cu sau fără terapie cortizonică sistemică.

Profilaxia bronhospasmului indus de efort la pacienții mai mari de 12 ani.

Tratament cronic al bronhospasmului asociat BPOC, inclusiv emfizem și bronșită cronică.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la simpatomimetice, tahiaritmii, afecțiuni cardiace severe.

MOD DE PREZENTARE

Suspensie inhalatorie presurizată: 25 µg/doză.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

INHALATOR

Menținerea bronhodilației, prevenirea simptomelor de astm, inclusiv astm nocturn

Adulți și copii peste 12 ani: 2 pufuri de aerosol de 2 ori/zi (dimineața și seara, la distanță de aproximativ 12 h). Adulți și copii peste 4 ani: o inhalare de 2 ori/zi (dimineața și seara, la distanță de aproximativ 12 h).

Profilaxia astmului indus de efort

Adulți și copii peste 12 ani: 2 pufuri de aerosol cu cel puțin 30-60 min înainte de efort. Alte doze trebuie evitate pentru 12 h.

Tratament de întreținere în astm sau bronhospasm în cadrul BPOC

Adulți și copii mai mari de 12 ani: 2 pufuri de aerosol de 2 ori/zi dimineața și seara (la interval de 12 h).

SUPRADOZARE

Simptome: tahicardie, aritmii, tremor, cefalee, crampe musculare, hipokalemie, hiperglicemie.

Tratament: terapie suportivă; luați în considerare folosirea unui beta-blocant, chiar dacă produce bronhospasm. Este necesară monitorizare cardiacă. Dializa nu este recomandată.

EFFECTE ADVERSE

SNC: tremor, anxietate, insomnie, cefalee, amețeli, stimulare, neliniște, halucinații, bufeuri, iritabilitate.

CV: palpitații, tahicardie, hipertensiune, hipotensiune, aritmii.

ORL: nas uscat, iritație la nivelul nasului și gâtului.

GI: pirozis, G&V.

Musculoscheletice: crampe musculare.

Respiratorii: bronhospasm.

PRECAUȚII

Sarcina, lactația, afecțiuni cardiace, hipertiroidism, diabet zaharat, hipertensiune, hipertrofie prostatică, glaucom cu unghi îngust, convulsii, atac acut de astm, ca substituenți al corticosteroidelor.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Crește acțiunea *aerosolilor bronhodilatatori*.

Cresc acțiunea salmeterolului: *anti-depresive triciclice, IMAO*.

Scad acțiunea salmeterolului: *alfa-beta-blocanți*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigați orice disfuncție cardiacă sau hepatică, tireotxicoză, HTA, convulsiile.

- Efectuați radiografia cord-pumon, monitorizați SV, enzimele hepatice, testele funcționale pulmonare (gazele sanguine, PEF, FEV).

Testele de laborator: scade potasemia.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Verificați dacă folosiți corect flaconul; agitați bine înainte.

- Folosiți doar după prescriere și nu exagerați; medicamentul are efect 12 h. Pentru utilizarea mai frecventă cereți sfatul medicului.

- Nu folosiți în timpul crizei de astm.

- Revedeți instrucțiunile de folosire a beta-2 agoniștilor de scurtă durată pentru episoadele de astm în intervalul dintre dozele de salmeterol.

- Pot apare palpitații, cefalee, tremor, nervozitate, amețeală, somnolență.

- Prezentați-vă imediat la medic dacă apar dureri toracice, bătăi rapide ale inimii, wheezing pronunțat sau dispnee.

- Luați cu 30-60 min înainte de efort fizic pentru a preveni bronhospasmul indus de efort.

- Dacă este prescris de 2 ori pe zi, nu luați doze suplimentare.

- Salmeterol nu înlocuiește steroizii inhalatori sau sistemici. Nu întrerupeți brusc terapia cortizonică fără aprobare.

- Opriți fumatul, evitați fumul și orice alt factor care ar putea agrava funcția respiratorie.

Salmeterolum + Fluticasonum

Acțiune terapeutică: Antiasmatic

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Seretide[®], Seretide Diskus**

INDICAȚII

Astm bronșic.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la oricare din componente.

MOD DE PREZENTARE

Aerosol suspensie inhalatorie: 25 mg/50 mg, 25 mg/125 mg, 25 mg/250 mg. Pulbere inhalatorie: 50 mg/100 mg, 50 mg/250 mg, 50 mg/500 mg.

**DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE
INHALATOR**

Doza uzuală este de 2 pufuri a 25 mg salmeterol și 50 micrograme fluticazonă.

EFECTE ADVERSE

Ocazionale: tremor, cefalee, aritmii, reacții de hipersensibilitate, candidoză orală și faringiană, răgușeală, palpitații.

PRECAUȚII

Nu este eficace în simptomele acute. A se folosi cu atenție la pacienții cu tireotxicoză și insuficiență pulmonară.

Salofalk vezi Mesalazinum

Samarium lexidronam pentasodium

Acțiune terapeutică: Agent radiofarmaceutic

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: S

Denumire comercială: **Quadramet**

INDICAȚII

Ameliorarea durerii osoase la pacienții cu metastaze scheletice osteoblastice multiple, dureroase, care captează la scintigrafia osoasă, bifosfonați marcați cu tehneciū.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate cunoscută la ED-TMP sau la compuși fosfonați similari, femeile gravide, pacienții supuși chimioterapiei sau radioterapiei externe la nivelul hemicorpului într-o perioadă de 6 săptămâni precedente.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 1,3 GBq/mL.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

IV

Doza recomandată este de 37 MBq/kg și trebuie administrată lent pe cale intravenoasă, timp de un minut, printr-o linie de perfuzie intravenoasă prestabilă.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, paretezii, **compresie medulară**, AVC.

CV: aritmii, dureri toracice, hipertensiune, hipotensiune, bradicardie sinusală, vasodilatație.

GI: dureri abdominale, diaree, G&V.

Hematologice: echimoze, epistaxis, hematurie, supresia măduvei osoase, tulburări de coagulare, scăderea hemoglobinei, leucopenie, limfadenopatie, trombocitopenie, **toxicitate medulară**.

Dermatologice: purpură, rash.

Respiratorii: bronșită, tuse, pneumonie.

Diverse: febră, frisoane, infecții nespecifice, moniliază orală, **miastenie**, **fracturi patologice**.

PRECAUȚII

Sarcina, lactația, copii sub 16 ani, deprimarea medulară, incontinența urinară, hipocalcemia.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Nu asociați medicamentul cu *chimioterapia sa radioterapia*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizați HLG săptămânal timp de cel puțin 8 săptămâni sau cel puțin până la recuperarea funcției medulare.
- Utilizați medicamentul cu precauție la pacienții la care numărul trombocitelor scade sau care au alte analize de laborator ce sugerează CID.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Timp de câteva ore după administrarea medicamentului urina eliminată va avea proprietăți radioactive. Luați măsuri de precauție speciale pentru a preveni contaminarea.
- Anunțați medicul dacă sunteți însărcinată sau vă doriți o sarcină. Medicamentul este contraindicat.

Sandimmun Neoral® vezi
Ciclosporinum

Sandostatin® vezi Octreotidum

Sanval® vezi Zolpidemum

Saquinavirum

Acțiune terapeutică: Antiviral

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: S/P-RF

Denumire comercială: **Invirase®**

MOD DE ACȚIUNE

Saquinavir inhibă activitatea proteazei HIV ceea ce previne maturarea virală.

FARMACOCINETICA

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
Lent	N/A	1-2 h	N/A

INDICAȚII

În combinație cu alte antivirale pentru tratarea infecției HIV la pacienți selecționați.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate.

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 200 mg. Comprimate filmate: 500 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE**CAPSULE**

În infecția HIV în combinație cu analogi nucleozidici 3 capsule de 3 ori/zi, la 2 ore după mese. Capsulele vor fi înghițite cu apă, fără a fi mestecate

COMPRIMATE

În combinație cu analogi nucleozidici, 2 comprimate pe zi, la 2 ore după mese.

EFECTE ADVERSE

SNC: paretezii, cefalee.

GI: diaree, ulceratii ale mucoasei bucale, durere abdominală, G&V.

Dermatologice: rash.

Diverse: astenie, hiperglicemie.

PRECAUȚII

Sarcina, afecțiuni hepatice, lactația, copii.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Toxicitate: *ergotamina, midazolam, triazolam, dapsona, chinidina, blocanți ai canalelor de calciu, clindamicina.*

Cresc nivelele de saquinavir: *ketconazol, indinavir, delavirdine, nelfinavir, ritonavir, claritromicina.*

Scad nivelele de saquinavir: *rifampicina, carbamazepina, fenobarbital, fenitoina, nevirapina, dexametazona.*

Evitați utilizarea cu *inhibitori ai HMG-CoA reductazei.*

Vasoconstricție crescută: *ergotamina;* nu utilizați în asociație.

Accentuarea depresiei SNC: *midazolam, triazolam;* nu utilizați în asociație.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Monitorizați HLG, numărul limfocitelor T, încărcarea virală, testele funcționale hepatice și renale.

• Medicamentul este metabolizat hepatic de citocromul P450, investigați alte medicamente folosite pentru prevenirea interacțiunilor nefavorabile.

• Dacă apare toxicitate severă, întrerupeți tratamentul până la descoperirea și înlăturarea cauzei toxicității.

• Monitorizați dacă apar infecții oportuniste și tratați corespunzător.

Testele de laborator: cresc CPK, amilaza serică, AST, ALT, bilirubina totală. Scad neutrofilele. Modificarea fosforului.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Luați conform prescripție în interval de 2 h după masă; absența alimentelor poate scădea semnificativ nivelele plasmatice.

• Medicamentul nu vindecă infecția HIV, nu previne și nici nu scade incidența infecțiilor oportuniste asociate HIV.

• Evitați expunerea la soare; luați măsuri de protecție până când se evaluează toleranța.

• Folosiți în continuare metode contraceptive de barieră; medicamentul nu împiedică transmiterea bolii.

• Efectele pe termen lung sunt necunoscute; anunțați apariția efectelor secundare.

Saprosan® vezi Chlorquinaldolum

Sargenor vezi Argininum

Saridor® vezi Combinații

Scobutil vezi Butylscopolamonii bromidum

Selegilinum

Acțiune terapeutică: Antiparkinsonian

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Als-selegilina, Cognitiv*, Jumex, Selecim*, Selegilin AL, Selegiline, Selegos**

MOD DE ACȚIUNE

Crește activitatea dopaminergică prin inhibarea activității MAO tip B; nu este înțeles pe deplin.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Rapid	0,5-2 h	9 min	N/A

INDICAȚII

Monoterapie în stadiile precoce ale parkinsonismului. Potențează și prelungeste efectul levodopa.

Boala Alzheimer și demența de tip Alzheimer ușoară și moderată.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 5 mg, 10 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Parkinson

Inițial: 5-10 mg dimineața.

Boala Alzheimer

Inițial: 5 mg dimineața, maxim 10 mg/zi.

EFECTE ADVERSE

SNC: tremor accentuat, coree, neliniște, blefarospasm, bradikinezie, grimase, diskinezie tardivă, simptome distonice, mișcări involuntare, apraxie accentuată, halucinații, amețeli, modificări de dispoziție, coșmaruri, iluzii, letargie, apatie, supras-timulare, tulburări de somn, cefalee,

migrene, parestezii, crampe musculare, confuzie, anxietate, vertij, tulburări de personalitate.

CV: hipotensiune ortostatică, hipotensiune, aritmii, palpitații, angină pectorală, hipotensiune, tahicardie, edeme, bradicardie sinusală, **sincopă**, **criză hipertensivă**.

Oftalmice: diplopie, tulburări de vedere.

GI: G&V, constipație, scădere ponderală, anorexie, diaree, pirozis, **hemoragii rectale**, scăderea apetitului, disfație, xerostomie.

GU: dificultăți de urinare, nicturie, hipertrofie prostatică, ezitare la urinare, **retenție urinară**, poliurie, disfuncții sexuale.

Dermatologice: transpirații accentuate, alopecie, hematoame, rash, fotosensibilitate, pilozitate facială.

Respiratorii: astm, dispnee.

PRECAUȚII

Sarcina, lactația, copii.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Interacțiuni fatale: *opioide (în special meperidina)*, *antidepresive triciclice*; nu administrați în asociație.

Crește efectele adverse ale *levodopa/carbidopa*.

Sindrom serotoninergic (confuzie, convulsii, febră, hipertensiune, agitație): *fluoxetina, paroxetina, sertralina, fluvoxamina* (întrerupeți cu 5 săptămâni înainte selegilinei); nu administrați în asociație.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Evaluați reducerea simptomelor bolii Parkinson, TA, statusul respirator și statusul mental pe durata tratamentului.

Teste de laborator: fals pozitive – cetonă urinare, glucoză urinară; fals negative – glucoza urinară; creștere falsă – acid uric, proteine urinare.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Ridicați-vă lent din poziție șezândă pentru a preveni hipotensiunea ortostatică.
- Anunțați apariția fasciculațiilor, spasmelor oculare; pot indica supra-dozarea.
- Administrați medicamentul strict conform prescripției; dacă se întrerupe brusc poate apare o criză parkinsoniană.
- Evitați consumul de alimente cu conținut crescut de tiramină: brânză, murături, vin, bere, cantități mari de cafeină.
- Nu depășiți doza prescrisă de 10 mg/zi; poate precipita o criză hipertensivă; anunțați cefaleea severă sau apariția altor simptome neobișnuite.

Selegos vezi Selegilinum

Selenium

Acțiune terapeutică: Supliment mineral

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: OTC

Denumire comercială: **Cefasel**

INDICAȚII

Deficit de seleniu ce nu poate fi compensat prin dietă.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, intoxicație cu seleniu.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 100 µg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

PO

Se recomandă administrarea a 1 comprimat pe zi sau conform prescripției medicului.

EFECTE ADVERSE

Nu se cunosc.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Evitați aportul simultan de *vitamina C* deoarece poate apare precipitarea seleniului.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Suplimentele nutritive nu trebuie utilizate ca înlocuitori pentru o dietă echilibrată și variată.
- Nu depășiți cantitatea de medicament prescrisă de către medic.

Septotele vezi Combinații

Ser terapeutic antidifteric

Acțiune terapeutică: Ser antitoxic

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: S

Denumire comercială: **Ser antidifteric purificat și concentrat**

INDICAȚII

Terapia și profilaxia infecției difterice.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 20.000 UI/fiolă.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

IM, SC

Tratament curativ

Se recomandă o doză unică și masivă. În forme ușoare: copii: 20.000-50.000 UI; adulți: 40.000-100.000 UI. În forme grave (maligne, crup difteric): copii: 100.000 UI; adulți: 200.000 UI. Dacă medicul apreciază, se poate repeta doza a doua și a treia zi.

Seroanatoxiterapie

I zi: ser antidifteric 50.000-100.000 UI, la care se adaugă, în altă parte a corpului, administrarea pe cale intramusculară de vaccin difteric adsorbit pentru adulți (V.D.A.A.) 0,2 ml; a VI-a zi: vaccin difteric adsorbit pentru adulți (V.D.A.A.) 0,2 ml (IM); a XII-a zi: vaccin difteric adsorbit pentru



adulți (V.D.A.A.) 0,2 ml (IM).

Terapie preventivă

2.000-5.000 UI, după vârstă.

PRECAUȚII

Inoculările preventive de ser conferă o imunitate de scurtă durată, ce nu depășește 15 zile. Inoculările preventive se fac numai în cazuri speciale (copil bolnav de rujeolă venit în contact cu difterie etc.).

Ser terapeutic anti-gangrenos

Acțiune terapeutică: Ser antitoxic

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: S

Denumire comercială: **Ser antigangrenos polivalent purificat și concentrat**

INDICAȚII

Profilaxia și terapia toxiinfecției gangrenoase.

Melena nou-născuților, colita ulcerosă însoțită de fenomene generale, febra tifoidă complicată de perforații, apendicite hipertoxice sau gangrenoase, peritonite circumscrise sau difuze, angina Ludwig, anginele ulcero-necrotice primitive sau postscarlatinoase, difteriile maligne însoțite de fetiditate faringiană - când se asociază cu antitoxina difterică, gangrena pulmonară, gangrena penisului, noma.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 10.000 UI anti-perfringens, 10.000 UI antioedematiens, 6.000 UO antisepticum, 4.00 UI antihystolicum.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IM

Preventiv, în cursul primelor ore de la rănire.

Doza: 1 fiolă de ser antigangrenos polivalent, concentrat și purificat,

Terapeutic, în cazurile de gangrenă

gazoasă

Doza: 2-3 fiole ser antigangrenos concentrat și purificat.

PRECAUȚII

Hipersensibilitatea la serul de cal.

Dozele recomandate se repetă 2-3 zile. Durata tratamentului seroterapeutic nu va depăși 4 zile.

Ser terapeutic anti-perfringens

Acțiune terapeutică: Ser antitoxic

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: S

Denumire comercială: **Ser antiperfringens purificat și concentrat**

INDICAȚII

Terapia toxiinfecțiilor monomicrobiene, în care s-a identificat ca germen cauzal

Clostridium perfringens tip A.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 1000 UI.

MOD DE ADMINISTRARE

IM, IV

Terapeutic

Doze: 100.000 UI zilnic în toxiinfecțiile incipiente; 200 000 UI zilnic în toxiinfecțiile evolutive și cu stare generală foarte rea. Dozele recomandate se repetă timp de 2-3 zile, chiar dacă sunt prezente unele ameliorări notabile în starea bolnavului.

PRECAUȚII

Hipersensibilitatea la serul de cal.

Ser terapeutic antirabic

Acțiune terapeutică: Ser antitoxic

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: S

Denumire comercială: **Ser antirabic purificat și concentrat**

INDICAȚII

Se administrează persoanelor mușcate grav de animale turbate sau suspecte de turbare, în special când mușcăturile sunt localizate la cap, gât, palme sau organe genitale.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 500 UI/fiolă, 1500 UI/fiolă.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE**IM****Tratamentul antirabic**

Doza recomandată este de 40 UI/kg corp, dar nu mai mică de 10 ml. Este recomandabil ca în mușcăturile grave să se infiltreze țesuturile din jurul plăgilor cu ser antirabic până la 1/3 din doza totală.

Ser terapeutic anti-tetanic

Acțiune terapeutică: Ser antitoxic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: S
Denumire comercială: **Ser antitetanic purificat și concentrat**

INDICAȚII

Tratamentul și profilaxia tetanosului.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 1500 UI/fiolă, 20.000 UI/fiolă.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE**IM, SC, IV****Terapeutic**

Se recomandă o doză unică, 20.000-60.000 UI la adulți și 10.000-20.000 UI la copii, în raport cu precocitatea aplicării și forma clinică; jumătate doză se administrează pe cale IM și jumătate pe cale SC; în formele severe, se recomandă și calea IV.

Profilactic

Se aplică în cazul plăgilor tetanigene, la cei nevaccinați antitetanic, la

cei vaccinați incomplet, precum și la cei cu antecedente vaccinale nesigure. După asanarea chirurgicală și aseptizarea plăgilor, se va administra o doză unică de ser antitetanic 3.000-20.000 UI; se vor efectua vaccinare antitetanică de urgență cu V.T.A. (vaccin tetanic adsorbit) și tratament cu antibiotice.

PRECAUȚII

În scop terapeutic, concomitent cu serul dar în altă regiune anatomică, se asociază vaccin tetanic adsorbit 0,5 ml; imunizarea activă se completează cu două inoculări a 0,5 ml vaccin adsorbit, la o săptămână interval; după 6 luni se execută un rapel.

Serenoa rapens

Acțiune terapeutică: Antihipertrofie prostatică
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: OTC
Denumire comercială: **Premixon, Prosta Urgentin Uno, Prosta-mol Uno**

INDICAȚII

Tulburări de micțiune în adenomul de prostată stadiul 1 și 2.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la medicament.

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 160 mg. Capsule moi 320 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE**PO**

Adulți: 1 capsulă pe zi, administrată la aceeași oră cu o cantitate suficientă de lichid. Durata tratamentului poate fi de câțiva ani.

EFECTE ADVERSE

GU: modificarea libidoului, dificultăți la urinare, impotență.

GI: constipație, disconfort gastric, diaree, G&V.

PRECAUȚII

Medicamentul ameliorează simptomele hipertrofiei benigne de prostată însă nu reduce hipertrofia de prostată.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Administrați medicamentul cu alimente sau lapte.
- Pot trece 30 de zile până când apar efectele medicamentului.

Seretide Diskus vezi Salmeterolum + Fluticasonum

Seretide® Inhaler CFC Free
vezi Salmeterolum + Fluticasonum

Serevent CFC-free Inhaler
vezi Salmeterolum

Sermion® vezi Nicergolinum

Seroquel® vezi Quetiapinum

Seroxat vezi Paroxetinum

Sertindol

Acțiune terapeutică: Derivat de indol

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Serdolect**

INDICAȚII

Tratamentul schizofreniei.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la medicament, pacienți cu hipokaliemie, hipomagnezie, afecțiuni CV cu expresie clinică, sindrom congenital de QT lung.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 4 mg, 12 mg, 16 mg,

20 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

PO

Adulți: inițial, 4 mg/zi; apoi, se crește doza cu 4 mg după 4-5 zile până se ajunge la o doză optimă de întreținere de 12-20 mg.

EFECTE ADVERSE

SNC: vertij, parestezii, **sincopă**, **convulsii**, tulburări de mișcare (de ex. **diskinezie tardivă**).

CV: edeme periferice, **torsada vârfurilor**, hipotensiune ortostatică, **prelungirea intervalului QT**.

GI: xerostomie.

GU: tulburări de ejaculare.

Respiratorii: rinite, congestii nazale, dispnee.

Altele: hiperglicemie, modificări ale greutateii, prezența eritrocitelor și leucocitelor în urină.

PRECAUȚII

Sarcina și lactația, copii și adolescenți sub 18 ani, insuficiența renală sau hepatică, afecțiunile cardiace, afecțiunile convulsive, diskinezia tardivă, sindromul neuroleptic malign.

Datorită riscului de apariție a afecțiunilor CV, sertindol se utilizează doar la pacienții ce nu tolerează cel puțin un alt medicament antipsihotic.

Sertindol nu se utilizează în situații de urgență.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc concentrația: *inhibitori potenți ai CYP2D6* (de ex. *fluoxetina*, *paroxetina*), antibiotice macrolide, blocanți ai canalelor de calciu (*diltiazem*, *verapamil*).

Accelerează metabolizarea sertindolului: *rifampicina*, *carbamazepina*, *fenitoina*, *fenobarbital*.

Cresc riscul de prelungire a intervalului QT: *antiaritmice clasa Ia și III* (de ex. *chinidina*, *amiodarona*, *sotalol*, *dofetilid*), *alte antipsihotice* (de ex. *tioridazina*), *unele macrolide* (de ex. *terfenadina*), *antibiotice quinolonice* (de ex.

gatifloxacină).

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Nu întrerupeți brusc administrarea medicamentului. Pot apare simptome ale sindromului de sevraj, inclusiv G&V, transpirații, insomnie.
- Nu efectuați activități cu risc sau care necesită atenție sporită până când nu cunoașteți efectele medicamentului asupra dumneavoastră.
- Medicamentul se administrează oral, indiferent de mese, cu o cantitate suficientă de lichid.

Sertralinum

Acțiune terapeutică: Antidepresiv

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **ALS - Sertralina, Asentra®, Serlift, Sertiva, Sertralin, Sertralină, Sertraline, Setalof, Stimuloton®, Zolof®**

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă recaptarea serotoninei la nivel SNC; crește acțiunea serotoninei; nu are acțiune asupra dopaminei sau norpinefrinei.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Lent	4,5-8,4 h	26 h	N/A

INDICAȚII

Tulburări depresive majore cu ușoară agitație psihomotorie, anxietate, insomnie.

Comportament obsesiv-compulsiv la adulți și copii.

Atacuri de panică, cu sau fără agorafobie.

Utilizarea pe termen lung în sindromul de stres post traumatic.

Disforie premenstruală.

Fobie socială.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la medicament sau la ISRS.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 50 mg, 100 mg. Soluție orală: 20 mg/mL

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Depresie

Adulți, inițial: 50 mg o dată pe zi dimineața sau seara. La pacienții care nu răspund se poate mări doza până la maxim 200 mg.

Comportament obsesiv-compulsiv

Adulți: 50 mg o dată pe zi dimineața sau seara, până la maxim 200 mg. Copii, 6-12 ani: 25 mg o dată pe zi. Adolescenți, 13-17 ani: 50 mg o dată pe zi, maxim 200 mg pe zi.

Atacuri de panică

Adulți, inițial: 25 mg/zi în prima săptămână, apoi creșteți doza la 50 mg pe zi.

Sindrom de stres post traumatic

25 mg o dată pe zi; după o săptămână, creșteți la 50 mg pe zi.

Disforie premenstruală

50 mg/zi fie zilnic pe toată durata ciclului menstrual, fie doar pe perioada fazei luteale.

Tulburări anxioase sociale

Inițial: 25 mg o dată pe zi; după o săptămână, 50 mg/zi.

SUPRADOZARE

Simptome: intensificarea efectelor secundare.

Tratament: mențineți căile aeriene permeabile pentru o bună ventilație și oxigenare. Cărbunele activ și sorbitolul pot fi mai utile decât emeza și lavajul gastric. Monitorizați cardiac și SV. Asigurați măsuri suportive generale și tratament simptomatic. Deoarece sertralina are un volum mare de distribuție, este puțin probabil ca dializa, diureza forțată, transfuziile sau hemoperfuzia să aibă vreun efect.



EFECTE ADVERSE

SNC: insomnie, agitație, somnolență, amețeli, cefalee, tremor, fatigabilitate, parestezii, fasciculații, confuzie, **ataxie**, tulburări de mers (vârstnici).

CV: palpitații, durere toracică.

Oftalmice: tulburări de vedere.

Endocrine: SIADH (vârstnici).

GI: G&V, diaree, constipație, anorexie, xerostomie, dispepsie, flatulențe.

GU: disfuncții sexuale la bărbat, dificultăți la micțiune.

Dermatologice: transpirații crescute, rash, bufeuri.

PRECAUȚII

Sarcina, lactația, vârstnici, afecțiuni hepatice, afecțiuni renale, epilepsie, IM recent, sensibilitate la latex (picuratorul soluției orale).

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Crește efectele următoarelor: *antidepressive triciclice, diazepam, tolbutamida, warfarina, benzodiazepine, sumatriptan*.

Reacții fatale: *IMAO*.

Cresc nivelele sertralinei: *cimetidina, warfarina, alte medicamente legate puternic de proteine plasmatică*.

Modifică nivelele *litiului*.

Sertralina este contraindicată în administrarea cu *pimozid*.

Reacții tip disulfiram: *disulfiram* și soluție internă datorită conținutului de alcool.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Investigați istoricul bolii, factorii declanșatori și caracteristicile simptomelor.

• Investigați istoricul convulsiv.

• Evaluați stilul de viață, stresurile recente (deces partener, schimbare slujbă), consumul de droguri sau alcool sau alți factori ce pot contribui la depresie.

• Monitorizați EKG, testele funcționale hepatice și renale.

Testele de laborator: cresc AST, ALT,

colesterolul total, trigliceridele. Scade acidul uric. Alterează funcția plachetară. Hiponatremie.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Nu efectuați activități ce necesită atenție sporită până la epuizarea efectelor medicamentului.

• Revizuiți efectele secundare acordând atenție celor ce necesită intervenție de urgență.

• Anunțați pierderea apetitului, greața persistentă, diareea cu scădere importantă în greutate.

• Anunțați orice gânduri de suicid.

• Evitați administrarea medicamentelor fără prescripție, alcoolul și alte deprimante SNC.

• Folosiți metode contraceptive eficiente.

• Anunțați dacă suspicionați sarcina.

Sevelamer

Acțiune terapeutică: Tratamentul hiperfosfatemiei

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: S/P-RF

Denumire comercială: **Renagel®**

INDICAȚII

Controlul hiperfosfatemiei la pacienții hemodializați.

Boala renală - forma osoasă.

CONTRAINDICAȚII

Hipofosfatemie, obstrucție intestinală, hipersensibilitate.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 800 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

Adulți: 800 – 1600 mg de 3 ori/zi administrat cu mesele în funcție de nivelele fosforului seric; ajustați doza treptat la intervale de 2 săptămâni până la un nivel al fosforului seric de 6 mg/dL.

EFECTE ADVERSE

Ocazionale: G&V, diaree, constipație, infecții, tuse, tromboze, edeme, prurit, febră, hTA.

PRECAUȚII

Determinați fosfatemia la fiecare 2 săptămâni.

Sevofluranum

Acțiune terapeutică: Anestezic

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: S

Denumire comercială: **Sevorane®**

INDICAȚII

Anestezie generală la adulți și copii.

CONTRAINDICAȚII

Hipertermie malignă, hipersensibilitate la hidrocarburi halogenate.

MOD DE PREZENTARE

Lichid pentru inhalatie.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

Inducția se realizează cu asocierea de oxigen sau prooxid de azot. Menținerea anesteziei se face cu 0,5–3% sevofluran. Revenirea din anesteziei are un timp de trezire scurt.

EFECTE ADVERSE

SNC: somnolență, febră, **hipertermie malignă**.

CV: **deprimare cardio-respiratorie**, hTA, tahî sau bradicardie.

GI: sialoree, **spasm laringian**, modificări ale testelor hepatice.

Hematologice: glicemia și numărul de leucocite pot crește.

PRECAUȚII

hTA și deprimarea respirației cresc pe măsură ce anestezia devine mai profundă.

Sibutraminum

Acțiune terapeutică: Combaterea obezității

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Lindaxa, Minimacin, Reductil®**

MOD DE ACȚIUNE

Efectul principal se datorează metabolizilor primari și secundari ai sibutraminei. Inhibă recaptarea norepinefrinei și serotoninei (5HT), rezultând stimularea activității norepinefrinei și 5HT și reducerea ingestiei de alimente. Ameliorare a nivelelor acidului uric seric.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}
Lent	3-4 h	1,1 h apoi 14-16 h

INDICAȚII

Controlul obezității, inclusiv pierderea în greutate și menținerea acesteia.

Recomandat la obezi cu indice de masă corporală inițial de 30 kg/m² sau 27 kg/m² în prezența HTA, diabetului sau dislipidemiei. Se utilizează împreună cu dietă hipocalorică.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, hipotiroidism, anorexie nevoasă, afecțiuni hepatice / renale severe, hipertensiune necontrolată, istoric de boală coronariană, ICC, aritmii, lactația, AVC.

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 10 mg, 15 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Obezitate

Adulți, inițial: 10 mg o dată pe zi, de obicei dimineața, cu sau fără alimente. Folosiți doze de 5 mg la cei ce nu tolerează 10 mg. Dacă scăderea în

S

greutate este insuficientă, doza poate fi mărită după 4 săptămâni la maxim 15 mg zilnic.

EFECTE ADVERSE

SNC: insomnie, amețală, parestezii, nervozitate, anxietate, depresie, somnolență, stimulare SNC, labilitate emoțională, agitație, hipertonie, **convulsii**.

CV: creșteri ale TA și pulsului, tahicardie, vasodilatație, migrenă, palpitații.

GI: xerostomie, anorexie, durere abdominală, constipație, G&V, apetit crescut, dispepsie, gastrită, diaree, gastroenterită, modificări dentare.

Dermatologice: transpirații, rash, herpes simplex, acnee, prurit, echimoză. **Musculoscheletice:** artralgie, mialgie, tenosinovite, artrită.

Respiratorii: rinită, faringită, sinuzită, laringită, bronșită, dispnee.

GU: dismenoree, moniliază vaginală, **menoragii**, tulburări menstruale.

Orice: otalgie.

Sistemic: cefalee, dursalgii, sindrom gripal, astenie, durere toracică, reacții alergice.

Diverse: edeme generalizate, febră, **ambliopie**, crampe musculare.

PRECAUȚII

Disfuncții renale sau hepatice, hipertensiune, aritmii.

Reevaluati tratamentul dacă pacientul nu a slăbit cel puțin 6 kg în primele 4 săptămâni de tratament.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Pot apare reacții potențial fatale la asocierea cu **IMAO**.

Efecte SNC crescute: *alcool, stimulante SNC*.

Sindrom serotoninergic: *agenți serotoninergici*.

Toxicitate: *medicamente ce cresc TA sau AV*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Investigați prezența anorexiei nervoase sau tratamentului cu **IMAO**.

• Măsurati greutatea și indicele de masă corporală.

• Monitorizați ECG, SV, testele de laborator uzuale.

• Evaluați creșterea TA sau a AV.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Luați conform prescripției, cu sau fără alimente.

• Continuați dieta hipocalorică și exercițiile fizice regulate pe durata tratamentului.

• Anunțați orice semne de reacții alergice, inclusiv rash sau urticarie.

• Folosiți metode contraceptive eficiente; poate provoca malformații fetale.

• Evitați consumul de alcool și medicamente OTC; nu luați nici un medicament fără consultarea medicului.

• Prezentați-vă la control pentru examene de laborator; înregistrați TA și pulsul.

Sildenafilum

Acțiune terapeutică: Medicament pentru disfuncția erectilă

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Revatio, Viagra®**

MOD DE ACȚIUNE

Crește efectul oxidului nitric prin inhibarea fosfodiesterazei de tip 5 necesară pentru degradarea GMPc la nivelul corpului cavernos.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
Rapid	0,5-2 h	4 h	N/A

INDICAȚII

Disfuncție erectilă. Nu are efect în absența stimulului sexual.

S

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la nitrați.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 20 mg, 25 mg, 50 mg, 100 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Disfuncție erectilă

Pentru majoritatea pacienților, o doză de 50 mg nu mai frecvent de o dată pe zi, la nevoie, cu o oră înainte de actul sexual. În funcție de toleranță și eficiență, doza poate fi mărită la 100 mg sau scăzută la 25 mg.

Frecvența de administrare maximă este o dată pe zi.

SUPRADOZARE

Simptome: agravarea reacțiilor adverse.

Tratament: măsuri suportive generale.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, buseuri, amețeli.

CV: IM, moarte subită, colaps CV.

Diverse: dispepsie, congestie nazală, ITU, tulburări de vedere, diaree, rash.

PRECAUȚII

Sarcina, deformări anatomice ale penisului, siclemie, leucemie, mielom multiplu, retinită pigmentară.

Doza de început va fi 25 mg în următoarele situații în care concentrația sildenafilului este mai mare: vârstă mai mare de 65 ani, disfuncție hepatică, disfuncție renală severă ($C_{CR} < 30$ mL/min), inhibitori ai citocromului P450 3A4 (inclusiv eritromicină, itraconazol, ketoconazol, saquinavir).

* Nu depășiți o doză maximă de 25 mg sildenafil în 48 ore concomitent cu folosirea inhibitorilor de protează. Nu luați 50 sau 100 mg sildenafil în interval de 4 h de la administrarea unui beta blocant.

O doză de 25 mg poate fi folosită ori-când.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc nivelele de sildenafil: *cimeti-*

dina, eritromicina, ketoconazol, itraconazol, inhibitori antiretrovirali de proteaze.

Scad nivelele de sildenafil: *rifampicina, barbiturice.*

Scad TA: *alfa-blocanți.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigați cauza disfuncției erectile (organică, psihogenă sau combinată).
- Evaluați statusul CV și efectuați ECG.
- Evaluați orice sângerare retiniană sau ulcer activ.
- Investigați prezența afecțiunilor care predispun la priapism (de ex. mielom multiplu, siclemie, leucemie), sau prezența deformării anatomice a penisului.

Testele de laborator: teste funcționale hepatice modificate.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Luați conform prescripției pe stomacul gol cu o oră înainte de actul sexual; alimentele grase pot scădea absorbția.
- Pot apare cefalee, amețeală, letargie; anunțați orice reacții adverse persistente sau supărătoare.
- Nu folosiți nici un alt medicament pentru erecție.
- Efectele pot persista a doua zi; evaluați înainte de a lua o altă doză. Nu luați mai mult de o dată pe zi.
- Încetați fumatul. Poate inhiba efectele medicamentului.
- Utilizați metode de protecție împotriva BTS; nu previne transmiterea bolilor.

Silibinum

Acțiune terapeutică: Hepatoprotector

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Lagosa, Legalon, Silibinum, Silimarina, Silymarin Instant**

INDICAȚII

Hepatite cronice (inclusiv cele agresive) de etiologie virală, hepatite toxice (mai ales etilice), ciroze compensate, insuficiență hepatică; profilactică - în timpul administrării unor substanțe potențial hepatotoxice.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 35 mg. Drajeuri: 70 mg, 150 mg. Capsule: 70 mg, 140 mg. Pulbere efervescentă: 140 mg/plic.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE, DRAJEURI, CAPSULE

Câte 140 mg de 3 ori pe zi, timp de 3-6 săptămâni. Curele vor fi repetate după o pauză de 1-2 săptămâni.

PULBERE EFERVESCENTĂ

Un plic de trei ori pe zi, după mese. Se dizolvă conținutul unui plic într-o jumătate de pahar cu apă și se bea imediat.

EFECTE ADVERSE

Ocazionale: epigastralgie, diaree, reacții alergice.

Silimarina vezi Silibinum

Simethiconum

Acțiune terapeutică: Antiflatulent

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: OTC

Denumire comercială: **Aero-Om, Espumisan®, Espumisan® L, Sab Simplex**

MOD DE ACȚIUNE

Dispersează și previne formarea bulelor de gaz la nivelul tractului GI; nu reduce formarea de gaz.

INDICAȚII

Tratamentul simptomatic al meteorismului, flatulenței, dispepsiei și distensiei gazoase postoperatorii.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, obstrucție sau perforație GI.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate masticabile: 40 mg, 80 mg. Capsule moi: 40 mg. Picături orale, emulsie: 40 mg/mL. Suspensie orală: 69,19%.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

Adulți și copii > 12 ani: 40-100 mg la culcare. Copii < 2 ani: 20 min de 4 ori/zi.

EFECTE ADVERSE

GI: eructații, flatulențe rectale.

PRECAUȚII

Sarcina, durere abdominală, fistulă, hernie hiatală.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigați motivul producției în exces a gazelor, reducerea zgometelor intestinale, intervențiile chirurgicale recente, alte afecțiuni GI.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Comprimatele trebuie mestecate.
- Agitați bine suspensia orală înainte de utilizare.

Simvacard® vezi Simvastatinum

Simvagamma vezi Simvastatinum

Simvahexal® vezi Simvastatinum

Simvastatinum

Acțiune terapeutică: Hipolipemiant

Categorie de risc pentru sarcină: X

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Clerivas, Mivastin®, Simcor, Simgal®, Simva, Simvacard®, Simvagamma, Simvahexal®, Simvasandoz, Simvastatin, Simvastatină, Simvor, Sintenal, Somcor, Vabadin, Vasilip®, Zaredil, Zeplan®, Zocor, Zocor Forte**

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă enzima HMG-CoA reductază, ceea ce duce la reducerea sintezei de colesterol.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
Lent	1,3-2,4 h	3 h	N/A

INDICAȚII

Adjuvant al dietei pentru scăderea nivelului crescut de colesterol LDL și total, apoproteină B și trigliceride în hipercolesterolemia și dislipidemia mixtă (tip IIa și IIb), când alte măsuri au fost ineficiente.

Creșterea HDL colesterol în hipercolesteolemia primară și dislipidemia mixtă.

Tratamentul hipertrigliceridemiei izolate (Friedrickson IV) și hiperlipoproteinemiei (tip III).

În afecțiunile coronariene și hipercolesterolemie pentru scăderea mortalității; pentru reducerea riscului de IM non-fatal; pentru reducerea riscului de AVC sau AIT; pentru reducerea incidenței procedurilor de revascularizare miocardică.

CONTRAINDICAȚII

Sarcina, hipersensibilitate, lactația, afecțiuni hepatice active.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 5 mg, 10 mg, 20 mg, 40 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE COMPRIMATE

Hiperlipidemie, afecțiuni coronariene

Adulți, inițial: 20 mg o dată pe zi seara. Întreținere: 5-80 mg/zi în doză unică seara. Doza de început va fi de 5 mg pentru pacienții ce folosesc imunosupresive (de ex. ciclosporină), cu LDL > 190 mg/dL, sau la cei cu insuficiență renală gravă. Doza inițială va fi 10 mg la cei cu LDL > 190 mg/dL.

Dacă e necesară o reducere mai mare de 45% a colesterolului, doza inițială va fi 40 mg. La vârstnici, doza inițială va fi de 5 mg/zi cu reducerea maximă a colesterolului observată la doze de 20 mg/zi.

În combinație cu fibrati sau niacină, nu depășiți doza de 10 mg/zi.

Hipercolesterolemie familială heterozigotă

Adulți: 40 mg/zi seara sau 80 mg/zi în 3 doze, două de câte 20 mg și una de 40 mg seara.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee.

Oftalmice: opacifierea cristalinului.

GI: G&V, constipație, diaree, dispepsie, dureri abdominale, disfuncții hepatice, **pancreatită**.

Dermatologice: rash, prurit, fotosensibilitate.

Musculoscheletice: crampe musculare, mialgii, **miozită, rabdomioliză**.

Respiratorii: ICRS.

PRECAUȚII

Afecțiuni hepatice în antecedente, alcoolism, infecții acute severe, traumatisme, afecțiuni metabolice severe, dezechilibre electrolitice.

Pacientul trebuie să înceapă dieta de scădere a colesterolului cu 3-6 luni înainte de începerea simvastatinului și să continue pe perioada tratamentului.



Doza poate fi modificată la intervale de cel puțin 4 săptămâni.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Crește efectele *warfarinei*.

Mialgii, miozită: *ciclosporina*, *gemfibrozil*, *niacina*, *eritromicina*, *clofibrat*, *claritromicina*, *ketoconazol*, *itraconazol*, *inhibitori de proteaze*.

Cresc nivelele serice de *digoxin*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizați HLG, colesterolul, CPK, funcția renală.
- La începutul tratamentului și apoi la fiecare 6 luni evaluați testele funcționale hepatice.
- Atenție la creșterea transaminazelor.
- Identificați factorii de risc.
- Evaluați compliancea la dietă, exerciții fizice, controlul TA și al glicemiei. Investigați abuzul de alcool.

Testele de laborator: cresc CPK, AST, ALT.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Luați o dată sau de două ori pe zi conform prescripției, de preferat seara. Nu luați cu suc de grapefruit.
- Urmați dieta scăzută în colesterol.
- Anunțați orice S&S de infecții, durere musculară inexplicabilă, sensibilitate / slăbiciune (în special dacă sunt însoțite de febră sau stare de rău), traumatisme, intervenții chirurgicale sau disfuncții metabolice.
- Prezentați-vă periodic la examene de laborator și oftalmologice.
- Revizuiți importanța menținerii dietei, exercițiilor fizice constante, scăderii consumului de alcool și fumatului în patologia cardiacă.
- Nu folosiți în sarcină; folosiți metode de contracepție de barieră.
- Pot apare manifestări de sensibilitate la lumină; luați măsuri de protecție.

Simvor vezi Simvastatinum

Sinerdol vezi Rifampicinum

Singulair® vezi Montelukastum

Siofor® vezi Metforminum

Sirogal vezi Combinații

Sirolimus

Acțiune terapeutică: Imunosupresiv

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: S/P-RF

Denumire comercială: **Rapamune**

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă activarea și proliferarea limfocitelor T ca răspuns la stimularea antigenică și prin IL 2, 4, 15. Inhibă producția de anticorpi.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Rapid	1 h	62 h	N/A

INDICAȚII

Împreună cu ciclosporina și corticosteroizi în prevenirea rejecției de organ în transplantul renal.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la tacrolimus, derivații lui, sau orice component al produsului, lactația.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 1 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE COMPRIMATE

Profilaxia rejecției de organ după transplant renal

Doză de încărcare, inițial: 2 mg; întreținere: 2 mg/zi. Sau, inițial: 15 mg; întreținere: 5 mg/zi. Pacienții peste 13 ani și sub 40 kg: se ajustează doza în funcție de suprafața corporală la 1 mg/

m²/zi. Doza de încărcare ar trebui să fie de 3 mg/m².

Reduceți doza de întreținere cu aprox. 33% la pacienții cu disfuncție renală; nu e necesară scăderea dozei de încărcare.

EFECTE ADVERSE

SNC: tremor, cefalee, insomnie, parestezii, frisoane, febră.

CV: hipertensiune, fibrilație atrială, ICC, hipotensiune, palpitații, tahicardie.

Oftalmice: tulburări de vedere, fotofobie.

GI: G&V, diaree, constipație.

GU: ITU, albuminurie, **hematurie**, **proteinurie**, **insuficiență renală**.

Hematologice: anemie, **leucopenie**, **trombocitopenie**, **purpură**.

Dermatologice: rash, acnee, fotosensibilitate.

Metabolice: hiperglicemie, creșterea creatininei, edeme, hipercolesterolemie, hiperlipemie, hipofosfatemie, creștere ponderală, hiperkaliemie, hiperuricemie, hipokaliemie, hipomagnezemie.

Respiratorii: revărsat pleural, **atelectazii**, dispnee.

Sistemice: **limfom**.

PRECAUȚII

Sarcina, afecțiuni renale sau hepatice severe, diabet zaharat, hiperkaliemie, hiperuricemie, limfoame, infecții, alte neoplazii, copii < 13 ani, hipertensiune.

Doza inițială se administrează imediat după transplant.

La cei cu risc imunologic moderat și crescut, rețineți ciclosporina după 2-4 luni de la transplant; creșteți doza de sirolimus pentru a ajunge la nivelele serice eficiente.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Nivele sanguine crescute: *antifungice*, *blocanți de canale de calciu*, *cimetidina*, *danazol*, *eritromicina*, *ciclosporina*, *metoclopramid*, *bromocriptina*, *inhibitori*

de proteaze HIV.

Nivele sanguine scăzute: *carbamazepina*, *fenobarbital*, *fenitoina*, *rifampicina*, *rifapentina*.

Scade efectele *vaccinurilor*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Monitorizați nivelele sangvine ale sirolimusului la copii, la cei cu disfuncție hepatică, pe timpul administrării în paralel a inhibitorilor sau inductorilor CYP3A4, dacă se scade sau se întrerupe doza de ciclosporină.

• Evaluați SV, controlați atent TA.

• Monitorizați HLG, testele funcționale hepatice și renale, nivelele sirolimusului și ciclosporinei.

Testele de laborator: crește fosfataza alcalină, ureea, CPK, LDH, ALT, AST, colesterolul seric, trigliceridele. Acidoză, hiperfosfatemie, hiper / hipocalcemie, hiper / hipoglecemie, hipomagnezemie, hiponatremie.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Medicamentul trebuie luat cât mai repede după transplant; revizuiți atent administrarea.

• Anunțați reacțiile adverse neobișnuite, inclusiv rash, febră, frisoane, diaree, infecții.

• Administrați cu sau fără alimente; sucul de grapefruit reduce metabolizarea; nu administrați împreună.

• Pentru a preveni variațiile nivelelor plasmatice, administrați la 4 h după ciclosporină.

• Se pot prescrie antibiotice pentru 1 an pentru profilaxia infecțiilor cu P. carinii și CMV timp de 3 luni după transplant.

• Femeile trebuie să folosească metode contraceptive eficiente înainte, pe perioada și la 12 luni după tratament.

• Crește riscul de infecții și limfom.

• Evitați aglomerațiile, persoanele cu infecții cunoscute și anunțați orice S&S de boală.



Sitagliptinum

Acțiune terapeutică: Antidiabetic
 Categorie de risc pentru sarcină: B
 Prescripție: P-RF
 Denumire comercială: **Januvia,**
Tesavel, Xelevia

MOD DE ACȚIUNE

Sitagliptin este un inhibitor al dipeptidil peptidazei-4 ce se crede a acționa în diabetul zaharat de tip II prin inactivarea hormonilor incretinei.

INDICAȚII

Pentru pacienții cu diabet zaharat de tip 2

Îmbunătățirea controlului glicemic, în asociere cu metformin, când dieta și exercițiul fizic plus metforminul în monoterapie nu realizează un control glicemic adecvat. Pentru îmbunătățirea controlului glicemic, în asociere cu o sulfoniluree, când dieta și exercițiul fizic plus sulfonilureea în monoterapie la doza maximă tolerată nu realizează un control glicemic adecvat și când metforminul nu poate fi utilizat datorită contraindicațiilor sau intoleranței. Pentru îmbunătățirea controlului glicemic, în asociere cu o sulfoniluree și metformin, când dieta și exercițiul fizic plus terapia duală cu aceste medicamente nu realizează un control glicemic adecvat.

Pentru pacienții cu diabet zaharat de tip 2 la care este adecvată folosirea agoniștilor PPAR-gama (de exemplu tiazolidindionă)

În asociere cu agoniști PPAR-gama când dieta și exercițiul fizic plus agoniștii PPAR-gama în monoterapie nu realizează un control glicemic adecvat.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la substanța activă sau la oricare dintre excipienți.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate filmate: 25 mg, 50 mg, 100 mg

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

PO

Doza de sitagliptin este de 100 mg, o dată pe zi. Se menține doza de metformin sau de agonist PPAR-gama, iar sitagliptinul se administrează concomitent. În cazul în care medicamentul este administrat în asociere cu o sulfoniluree, trebuie avută în vedere utilizarea unei doze mai mici de sulfoniluree, pentru a diminua riscul hipoglicemiei.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee.

ORL: nazofaringită.

GI: diaree, greață.

Respiratorii: infecții de căi respiratorii superioare.

PRECAUȚII

Sarcina și lactația, insuficiența renală.

Nu a fost stabilită siguranța și eficacitatea administrării medicamentului la copii.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Poate crește ușor concentrațiile plasmatice ale sitagliptin: *ciclosporina*.

Poate crește ușor concentrațiile plasmatice a *digoxinului*.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Medicamentul nu este un substituent al dietei și exercițiilor fizice regulate. Urmați în continuare recomandările medicului în aceste privințe.
- Este necesară monitorizarea regulată a glicemiei și monitorizarea periodică a hemoglobinei glicozilate.
- Revedeți simptomele hipoglicemiei și ale hiperglicemiei și măsurile ce trebuie luate în cazul apariției acestora.
- În timpul perioadelor de stres important poate fi necesară modificarea dozelor de medicament. Anunțați medicul.



Sitaxentanum

Acțiune terapeutică: Antihipertensiv
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: S
Denumire comercială: **Thelin**

INDICAȚII

Tratamentul hipertensiunii arteriale pulmonare clasa III OMS.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, insuficiența hepatică, administrarea concomitentă cu ciclosporina A.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 100 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

PO

Adulți: 100 mg/zi. În caz de agravare a stării clinice în ciuda unui tratament timp de cel puțin 12 săptămâni, trebuie luate în considerație și alte metode de tratament.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, insomnie, amețală.

ORL: congestie nazală, epistaxis.

GI: sângerare gingivală, G&V, constipație, dureri abdominale superioare, sindrom dispeptic și diaree.

Dermatologice: înroșirea feței.

Musculoscheletice: crampe musculare.

Altele: astenie, edeme periferice, INR crescut, TP prelungit.

PRECAUȚII

Sarcina și lactația, diatezele hemoragice.

Solifenacinum succinate

Acțiune terapeutică: Medicația aparatului urinar
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: P-6L
Denumire comercială: **Vesicare**

INDICAȚII

Tratamentul vezicii hiperactive cu simptome de incontinență urinară, nevoie imperioasă de urinare, poliurie.

CONTRAINDICAȚII

Retenție urinară, retenție gastrică, glaucom cu unghi îngust necontrolat, hipersensibilitate la medicament.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 5 mg, 10 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

PO

Doza recomandată este de 5 mg/zi. Dacă este bine tolerată se poate crește până la 10 mg/zi.

EFECTE ADVERSE

GI: xerostomie, constipație, G&V, dispepsie, durere abdominală.

SNC: amețeli, depresie.

Oftalmice: xeroftalmie, tulburări de vedere.

Renale: retenție urinară.

Sistemic: edeme ale membrelor inferioare, fatigabilitate, infecții, hipertensiune.

PRECAUȚII

Obstrucție vezicală, afecțiuni ocluzive GI, scăderea motilității tractului GI, glaucom cu unghi îngust controlat, scăderea funcției renale sau hepatice.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Nu administrați mai mult de 5 mg/zi atunci când asociați cu *ketoconazol* sau alți inhibitori potenți ai CYP3A4.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Agenții antimuscarinici au fost asociați cu apariția constipației și tulburărilor de vedere.
- Anunțați medicul dacă observați apariția durerilor abdominale severe sau a constipației peste 3 zile.
- Datorită posibilei apariții a tulburărilor de vedere nu efectuați activități cu risc crescut până nu a fost stabilit sigur efectul medicamentului asupra

S

vederii.

• Evitați temperaturile crescute; medicamentul poate reduce transpirația și poate apare creșterea temperaturii corpului.

Smecta vezi Diosmectita

Solian® vezi Amisulpridum

Solu-Medrol vezi Methylprednisololum

Somatropinum

Acțiune terapeutică: Hormon de creștere

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: S / P-RF

Denumire comercială: **Genotropin®, Norditropin Simplex X, Nutropin Aq®, Omnitrope, Valtropin, Zomacton**

MOD DE ACȚIUNE

Somatropin are aceeași secvență de aminoacizi cu hormonul de creștere de origine pituitară. Stimulează creșterea prin creșterea nivelelor somatomedinei-C. Crește numărul și mărimea celulelor musculare, sinteza de collagen, de proteine și mărimea organelor interne. Cresc nivelele insulinei, sunt mobilizate lipidele.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T 1/2	Durată
Variabil	3-7,5 h	15-50 min	N/A

INDICAȚII

Stimularea creșterii la copiii cu deficit al hormonului de creștere endogen.

Deficit statural la pacienții cu disge-nezie gonadală.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la benzil alcool,

închiderea epifizelor, leziuni intracra-niene.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere + solvent pentru soluție in-jectabilă: 1,3 mg/mL, 5,3 mg/mL (16 UI), 5 mg/1,5 mL, 4 mg (12 UI). Soluție injectabilă: 5 mg/1,5 mL, 10 mg/1,5 mL, 10 mg/2 mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IM, SC

Deficit statural datorat secreției ina-decvate de hormon de creștere

12 UI/m²/săptămână sau 0,6 UI/kg/săptămână, maxim 20 UI/m²/săp-tămână sau 0,8 UI/kg/săptămână. La administrarea IM doza totală pe săptămână se va diviza în 3 adminis-trări a câte 4 UI/m² sau 0,2 UI/kg. La adminstrarea SC doza se va diviza în 6-7 administrări succesive (2 sau 1,7 UI/m²) sau în 3 administrări succesive (0,2 UI/kg).

Deficit statural datorat disge-neziei gonadale (sindrom Turner)

18 UI/m²/săptămână sau 0,6-0,7 UI/kg/săptămână cu creștere în al doilea an de tratament până la 24 UI/m²/săp-tămână sau 0,8-1 UI/kg/săptămână. Doza săptămânală va fi divizată în 7 administrări SC, de preferat seara. Tratamentul se întrerupe când pacien-tul a ajuns la statura de adult sau când s-au osificat cartilajele de creștere.

SUPRADOZARE

Simptome: în supradozarea acută, hipoglicemie urmată de hiperglicemie. Supradozarea pe timp îndelungat duce la S&S de acromegalie sau gigantism.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, creșterea tumorilor in-tracraniene.

Endocrine: hiperglicemie, cetoză, hi-potiroidism.

GU: hipercalciurie.

Dermatologice: rash, urticarie, durere; inflamație la locul injectării.

Musculoscheletice: tumefacție tisulară, dureri articulare și musculare.

Sistemic: anticorpi împotriva hormonului de creștere.

PRECAUȚII

Sarcină, diabet zaharat, hipotiroidism.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Întârzie creșterea: *glucocorticoizi*.

Închiderea epifizelor: *androgeni, hormoni tiroidieni*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Determinați dacă s-a stabilit radiologic creșterea osoasă (articulația pumnului, mână).
- Înregistrați înălțimea și greutatea lunar. În general trebuie obținută o creștere în înălțime de cel puțin 2 cm/an pentru a continua tratamentul. Dacă viteza creșterii este mică în absența unui titru mare de anticorpi, trebuie exclus hipopituitarismul; hipotiroidismul netratat sau glucocorticoizii în exces pot afecta creșterea.
- Monitorizați glicemia și funcția tiroidiană. Evaluați dacă există diabet sau hipotiroidism. În cazul diabetului, evaluați hiperglicemia sau acidoza.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Înregistrați parametrii de creștere și prezentați-vă regulat la control.
- Anunțați orice reacții adverse sau apariția durerii de șold sau genunchi.
- Pot exista pusee de creștere accelerată cu creșterea apetitului.

Sorafenibum

Acțiune terapeutică: Inhibitor al protein kinazelor

Categorie de risc pentru sarcină: D

Prescripție: S

Denumire comercială: **Nexavar**

INDICAȚII

Tratamentul carcinomului renal

avansat.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, sarcina.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 200 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

PO

Adulți: 400 mg de 2 ori/zi. Tratamentul se continuă până când nu se mai observă ameliorări clinice sau până la apariția toxicității.

EFECTE ADVERSE

SNC: fatigabilitate, neuropatie senzitivă, cefalee, astenie, depresie, **pirexie**.

CV: hipertensiune.

GI: diaree, G&V, anorexie, constipație, scăderea apetitului, dispepsie, disfagie, mucozită, stomatită.

GU: disfuncții erectile.

Hematologice: hemoragii, leucopenie, **neutropenie**, anemie, trombocitopenie.

Dermatologice: rash, descumare, reacții tegumentare, alopecie, prurit, uscarea pielii, eritem, acnee, dermatită exfoliativă, bufeuri.

Metabolice: scădere ponderală, hipofosfatemie, creșterea transaminazelor.

Respiratorii: dispnee, tuse, răgușeală.

Altele: simptome pseudo-gripale, durere abdominală.

PRECAUȚII

Lactația, copii, afecțiunile cardiace, toxicitatea dermatologică, diatezele hemoragice, hipertensiunea, intervențiile chirurgicale majore.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Crește nivelele *medicamentelor metabolizate de către CYP2B6 și CYP2C8*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizați TA săptămânal în timpul primelor 6 săptămâni și dacă este necesar, după aceea.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Medicamentul se administrează pe

S

stomacul gol cu o cantitate suficientă de lichide. Înghițiți comprimatele întregi, fără a le tăia sau zdrobi.

- Administrați medicamentul strict conform prescripției medicului. Nu modificați dozele și nu întrerupeți administrarea decât la recomandarea medicului.

- Anunțați imediat medicul dacă observați apariția următoarelor efecte adverse: durere toracică, dificultate la respirație, înroșire, durere, umflare a mâinilor sau picioarelor, hemoragii de cauză necunoscută.

- Utilizați metode contraceptive eficiente pe durata tratamentului și timp de 2 săptămâni după încetarea acestuia. Anunțați medicul dacă suspectați sau constatați apariția unei sarcini.

Sorbitolum

Acțiune terapeutică: Alte soluții vehicul

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: S

Denumire comercială: **Sorbitol**

INDICAȚII

Substrat energetico-calorigen, singur sau asociat cu soluții perfuzabile de aminoacizi, în cadrul alimentației parenterale, la bolnavi la care ingestia alimentelor nu este posibilă (intervenții chirurgicale etc.).

MOD DE PREZENTARE

Soluție perfuzabilă: 50 g/L.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE SOLUȚIE PERFUZABILĂ

Perfuzie venoasă, doza optimă recomandabilă fiind de 1g/kg/oră.

Sortis vezi Atorvastatinum

Sotalolum

Acțiune terapeutică: Blocant beta-adrenergic

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Als-Sotalol, Darob*, Sotagamma, Sotalol AL**

MOD DE ACȚIUNE

Blochează receptorii beta-1 și beta-2 adrenergici. Nu are activitate simpatomimetică intrinsecă, nu stabilizează membrana celulelor. În funcție de doză, are efect antiaritmie propriu clasei II sau III de antiaritmice. Crește semnificativ perioada refractară în atri, ventricule și rețeaua His-Purkinje. De asemenea prelungește intervalul QT și

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Variabil	3-4 h	12 h	N/A

INDICAȚII

Tratamentul aritmiilor ventriculare cum ar fi tahicardia ventriculară cu risc vital. Contraindicații

Hipersensibilitate la beta-blocanți, șoc cardiogenic, bloc cardiac de grad II sau III, bradicardie sinusală, ICC, astm bronșic, sindrom de QT prelungit congenital sau dobândit, $C_{CR} < 40$ ml/min.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 80 mg, 160 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE COMPRIMATE

Aritmii ventriculare

Adulți, inițial: 80 mg de 2 ori/zi. După evaluarea corectă, doza se poate crește la 240 sau 320 mg/zi.

Întreținere: 160-320 mg/zi divizat în 2 sau 3 doze. Pacienții cu aritmii ventriculare posibil fatale pot lua doze de

480 mg sau 640 mg/zi (datorită riscului proaritmogen, utilizați aceste doze doar în cazurile când beneficiile depășesc net riscurile).

În disfuncția renală utilizați următoarele doze: 80 mg de 2 ori/zi dacă $C_{CR} > 60$ mL/min; 80 mg o dată pe zi dacă C_{CR} e între 30-59 mL/min; 80 mg la 36-48 h dacă C_{CR} este între 10-29 mL/min. Individualizați doza dacă $C_{CR} < 10$ mL/min.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, modificări ale statusului mental, letargie, fatigabilitate, cefalee, **catatonie**, depresie, anxietate, coșmături, parestezii, letargie, insomnie, scăderea concentrării.

CV: **aritmii**, hipotensiune ortostatică, ICC, dureri toracice, **aritmii ventriculare**, **bloc AV**, **insuficiență vasculară periferică**, palpitații, **torsada vârfurilor**; **aritmii ventriculare cu risc vital**.

Oftalmice: tulburări de vedere, **diplopie**, xeroftalmie.

GI: G&V, diaree, xerostomie, constipație, anorexie.

GU: impotență, disurie, dificultăți la ejaculare, **retenție urinară**.

Hematologice: **agranulocitoză**, **purpură trombocitopenică**, **trombocitopenie**, **leucopenie**.

Dermatologice: rash, alopecie, urticarie, prurit, febră.

Diverse: tumefacție facială, scăderea toleranței la exerciții, modificări ponderale, afecțiune Raynaud.

Musculoscheletice: artralгии, crampe musculare, durere.

Respiratorii: **bronhospasm**, dispnee, wheezing, nas înfundat, faringită.

PRECAUȚII

Sarcina, intervenții chirurgicale majore, lactația, diabet zaharat, afecțiuni renale, afecțiuni tiroidiene, BPOC, insuficiență cardiacă compensată, afecțiuni coronariene, bronhospasm nonalergic, dezechilibre electrolitice,

bradicardie, aritmii cardiace, afecțiuni vasculare periferice.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Hipotensiune accentuată: *diuretice, alte antihipertensive, nitroglicerina*.

Scăderea efectelor beta-blocante: *simptomimetice*.

Cresc efectele hipoglicemizante: *insulina*.

Crește efectele *lidocainei*.

Scade efectele bronhodilatatoare ale *teofilinei și agoniștilor beta-2 adrenergici*.

Scad efectele hipoglicemizante ale *sulfonilureicelor*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Obțineți o anamneză amănunțită; verificați dacă există cardiomegalie sau ICC.

- Obțineți ECG și măsurați intervalul QT; observați simptomele asociate aritmiei. Pacientul trebuie monitorizat cu atenție (SV și ECG) la începutul tratamentului și la schimbarea dozelor.

- Monitorizați SV, diureza, electroliții, magnezemia, testele funcționale hepatice și renale.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Luați pe stomacul gol, alimentele scad absorbția.

- Luați exact conform prescripției și nu opriți brusc; medicamentul controlează simptomele dar nu vindecă boala.

- Evitați activitățile care necesită atenție sporită până la epuizarea efectelor medicamentului. Poate provoca letargie, amețeli.

- Anunțați apariția durerii toracice sau dispneei, tusei nocturne, umflării picioarelor, oboseli crescute, mersului nesigur sau scăderii frecvenței cardiace.

- Respectați regimul dietetic și programul de activitate fizică.

- Evitați consumul de alcool și medi-



camente OTC.

Spasmomen® vezi Otilonium bromidum

Spectinomycinum

Acțiune terapeutică: Antibiotic
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripție: S/P-RF
Denumire comercială: **Kirin**

MOD DE ACȚIUNE

Bactericid; inhibă sinteza proteică a tulpinilor susceptibile de *Neisseria gonorrhoeae* provocând moartea celulelor.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Variabil	1 h	1,5-2,8 h	N/A

INDICAȚII

Infecțiile gonococice necomplicate (gonoreea uretrală, endocervicală, rectală); infecțiile gonococice diseminate.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate cunoscută la spectinomycină, lactația.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru soluție injectabilă: 2 g.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IM

Se administrează în doză unică, de 2-4 g, IM profund, în cadranul superior extern al mușchiului gluteal.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, frisoane, febră, insomnie.

Dermatologice: urticarie, rash temporar.

GU: scăderea debitului urinar în lipsa insuficienței renale.

Hemtologice: scăderea Hct, Hgb, clea-

rence-ului creatininei; creșterea fosfatazei alcaline, ureeei, ALT.

PRECAUȚII

Sarcina; este totuși recomandat pentru femeile gravide cu infecții gonococice și cu alergii la peniciline sau probenecid.

Administrarea sa poate masca un lues în faza de incubatie. La orice bolnav tratat pentru infecție gonococică, se vor efectua și testele serologice pentru lues, în vederea excluderii acestei afecțiuni.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Medicamentul se administrează exclusiv intramuscular.
- Anunțați agravarea infecțiilor, închiderea la culoare a urinei, îngălbenirea pielii sau al ochilor, rashul sau pruritul.

Spiramycinum

Acțiune terapeutică: Antibiotic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Rovamycine®**

INDICAȚII

Angine, sinuzite, rinofaringite, otite. Bronșite acute și cronice, infecții pulmonare acute.

Terapia profilactică și curativă a complicațiilor respiratorii ale gripei și bolilor eruptive.

Toxoplasmoza femeii gravide și fătului.

Profilaxia meningitei meningococice (la contact).

Profilaxia recidivelor de RAA.

CONTRAINDICAȚII

Alergie la spiramicină.

MOD DE PREZENTARE

Comprimat: 1,5 mil UI, 3 mil UI.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Adulți: 6-9 mUI (4-6 comprimate a

1,5 mUI sau 2-3 comprimate a 3 mUI) de 2-3 ori pe zi.

Copii și sugari: 1/2 comprimat a 1,5 mUI pentru fiecare 5 kg din greutatea corporală, de 2-3 ori pe zi.

EFECTE ADVERSE

Rare: fenomene digestive, manifestări de tip alergic.

PRECAUȚII

Spiramicina este eliminată prin laptele matern. De aceea, se recomandă a întrerupe alăptarea pe perioada tratamentului.

Spiriva® vezi Tiotropium

Spironolactonum

• Acțiune terapeutică: Diuretic
Categorie de risc pentru sarcină: D
Prescripție: P-6L
Denumire comercială: **Alspiron, Spironolactona, Verospiron**

MOD DE ACȚIUNE

Diuretic moderat ce inhibă schimbul de sodiu pentru potasiu în tubul distal, ducând la secreția crescută a sodiului și conservarea potasiului. Antagonist aldosteronic. Ușor efect antihipertensiv. Interferă cu sinteza testosteronului și poate crește formarea de estradiol din testosteron cu dereglare endocrină.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
24-48 h	48-72 h	20 h	48-72 h

INDICAȚII

Hiperaldosteronism primar, inclusiv cu scop diagnostic, tratament preoperator de scurtă durată, tratament de lungă durată în hiperplazia suprarenală micro sau macronodulară.

Edeme, când alte măsuri nu au avut efect (de ex. ICC, ciroză hepatică, sindrom nefrotic). HTA esențială (de obi-

cei în combinații).

Profilaxia hipokalemiei la pacienții în tratament cu digitală.

CONTRAINDICAȚII

Sarcina, hipersensibilitate, anurie, afecțiuni renale severe, hiperkaliemie.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 25 mg, 50 mg. Capsule: 50 mg, 100 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Edeme

Adulți, inițial: 100 mg/zi divizat în 2-3 doze, cel puțin 5 zile. Întreținere: 75-400 mg/zi în 2-4 doze.

Copii: 3,3 mg/kg/zi în doză unică sau 2-4 doze.

Antihipertensiv

Adulți, inițial: 50-100 mg/zi în una sau mai multe doze, cel puțin 2 săptămâni. Întreținere: ajustați după răspuns.

Copii: 1-2 mg/kg în una sau mai multe doze.

Hipopotasemie

Adulți: 25-100 mg/zi în una sau mai multe doze.

Diagnosticul hiperaldosteronismului primar

Adulți: 100-400 mg/zi fie pentru 4 zile (test scurt) sau 3-4 săptămâni (test lung).

Hiperaldosteronism, înaintea intervenției chirurgicale

Adulți: 100-400 mg/zi în 2-4 doze înainte de operație.

Tratamentul cronic al hiperaldosteronismului

Utilizați cea mai mică doză posibilă.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, confuzie, letargie, ataxie.

Metabolice: acidoză metabolică hipercloremică, hiperkaliemie, hiponatremie.

Endocrine: impotență, ginecomastie,

S

menstre, neregulate, amenoree, hemoragii postmenopauză, hirsutism, îngroșarea vocii.

GI: diaree, crampe, hemoragii, gastrită, G&V, anorexie.

Hematologice: agranulocitoză.

Dermatologice: rash, prurit, urticarie.

PRECAUȚII

Deshidratare, afecțiuni hepatice, lactația, disfuncții renale, dezechilibre electrolitice.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scade efectele *anticoagulantelor orale*.

Crește acțiunea *antihipertensivelor, digitalicelor, litiului*.

Hiperkaliemie: *diuretice ce economisesc potasiu, agenți ce conțin potasiu, inhibitori ECA, substituenți ai sării alimentare*.

Scade efectele spironolactonei: *acid acetilsalicilic*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Monitorizați gazele sangvine, ECG, HLG, glicemia, acidul uric, electroliții serici, testele funcționale hepatice și renale.

• În cazul disfuncțiilor cardiace monitorizați apariția disfuncțiilor provocate de hipokaliemie.

• Înregistrați SV, diureza și greutatea. Dacă apare disurie, poliurie, spasm renal efectuați sumarul de urină și culturi.

• Evaluați toleranța medicamentului caracterizată prin edeme și reducerea diurezei.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Administrați cu alimente pentru a reduce disconfortul GI.

• Anunțați dacă apare G&V, anorexie, diaree persistentă.

• Evitați alimentele sau inlocuitori ai sării de bucătărie cu conținut ridicat de potasiu.

• Înregistrați TA și greutatea de 2 ori pe zi. Anunțați umflarea extremităților

sau creșterea în greutate.

• Nu conduceți până la epuizarea efectelor; provoacă letargie și amețeală.

• Poate provoca umflarea sânilor și scădea libidoul datorită scăderii nivelului de testosteron.

• Anunțați dacă apar respirații adânci, rapide, cefalee sau lentoare în gândire deoarece pot indica acidoză metabolică hipercloremică.

• Este metabolizat în ficat. Anunțați apariția icterului, tremorului, confuziei mentale. Poate provoca encefalopatie în prezența afecțiunilor hepatice.

Spitomin vezi Buspironum

Stalevo® vezi Combinații

Stamicin® vezi Nystatinum

Stavudinum

Acțiune terapeutică: Antiviral

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: S / P-RF

Denumire comercială: **Zerit®**

MOD DE ACȚIUNE

Medicamentul are activitate antivirală și de inhibare a replicării HIV.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Variabil	1-1,5 h	0,5-1 h	N/A

INDICAȚII

Adulți cu infecție HIV severă care nu pot tolera tratamentele obișnuite sau care au suferit agravarea simptomelor pe durata acestor tratamente (sau pentru care celelalte tratamente sunt contraindicate).

În asociație cu didanozina ca și alt inhibitor de proteaze sau analog nucleozidic ca terapie de primă linie în

infecția cu HIV-1.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilizate la medicament sau zidovudină, didanozină, zalcitabina, neuropatie periferică severă.

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 15 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Infecții HIV

Adulți, inițial: 40 mg la 12 h pentru persoane cu greutatea de 60 kg sau mai mare și 30 mg la 12 h pentru pacienți cu greutate mai mică de 60 kg.

Copii, nou-născuți până la 13 zile de la naștere: 0,5 mg/kg/doză la 12 h.

Copii, mai mari de 14 zile și cu greutate mai mică de 30 kg: 1 mg/kg/doză la 12 h.

Copii, cu greutate mai mare de 30 kg: se folosește doza pentru adulți.

Următoarea schemă de dozare este recomandată pentru pacienți cu disfuncții renale: $C_{CR} > 50$ mL/min: 40 mg la 12 h pentru pacienți cu greutate de 60 kg sau mai mare și 30 mg la 12 h pentru pacienți cu greutate mai mică de 60 kg; C_{CR} 26-50 mL/min: 20 mg la 12 h pentru pacienți cu greutate de 60 kg sau mai mare și 15 mg la 12 h pentru pacienți cu greutate mai mică de 60 kg; C_{CR} 10-25 mL/min: 20 mg la 24 h pentru pacienți cu greutate de 60 kg sau mai mare și 15 mg la 24 h pentru pacienți cu greutate mai mică de 60 kg. Nu există date suficiente pentru recomandarea dozelor pentru pacienți cu $C_{CR} < 10$ mL/min. Pentru pacienți supuși dializei: 20 mg la 24 h pentru pacienți cu greutate de 60 kg sau mai mare și 15 mg la 24 h pentru pacienți cu greutate mai mică de 60 kg.

EFECTE ADVERSE

SNC: neuropatie periferică, insomnie, anxietate, neuropatie, depresie,

amețeli, confuzie, cefalee, frisoane / febră.

CV: durere toracică, vasodilatație, hipertensiune.

Oftalmice: conjunctivită, tulburări de vedere.

GI: hepatotoxicitate, diaree, G&V, anorexie, dispepsie, constipație, stomatită, pancreatită.

Hematologice: supresia măduvei osoase.

Dermatologice: rash, transpirații, prurit, **neoplazii benigne**.

Diverse: acidoză lactică.

Musculoscheletice: mialgii, artralгии.

Respiratorii: dispnee, pneumonie, **astm**.

PRECAUȚII

Sarcina, infecții HIV avansate, lactația, supresia măduvei osoase, afecțiuni renale, afecțiuni hepatice, neuropatie periferică.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Mielosupresie accentuată: *alte mielosupresive*.

Neuropatie periferică accentuată: *litiiu, dapsona, clomfenicol, didanozina, etambutol, hidralazina, fenitoina, vincristina, zalcitabina*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Obțineți HLG și numărul CD4, încărcarea virală, PT / PTT, testele funcționale hepatice și renale. Se va reduce doza în cazul disfuncțiilor renale și neuropatiilor periferice.

Testele de laborator: cresc AST, ALT, amilaza, bilirubina, GGT, lipaza.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Poate fi luat indiferent de mese.
- Nu împărțiți medicația cu altă persoană.
- Medicamentul nu vindecă ci doar atenuează și ține sub control simptomele infecției HIV.
- Este posibilă contactarea bolilor asociate SIDA, inclusiv a infecțiilor oportuniste.



tuniste; pacientul trebuie să rămână sub supraveghere atentă.

- Riscul transmiterii HIV către alte persoane prin contact sexual sau sânge nu este redus prin acest tratament.
- Folosiți metode de protecție în timpul actului sexual și nu folosiți ace de seringă împreună cu alte persoane.
- Anunțați orice S&S de infecție (cum ar fi durere în gât, glande umflate, febră).
- Insomnia și disconfortul abdominal dispar după primele 3-4 săptămâni de tratament.
- Anunțați simptome de neuropatie periferică caracterizată prin amorțeală și furnicături sau durere în palme și/sau picioare și întrerupeți tratamentul.
- Simptomele se pot agrava ca urmare a întreruperii tratamentului, dar, odată remise tratamentul se poate reîncepe cu o doză mai mică.
- Prezentați-vă la toate analizele programate și la toate controalele pentru a se putea observa răspunsul la tratament sau eventualele efecte secundare.

Stilnox® vezi Zolpidemum

Stimuloton® vezi Sertralinum

Stiripentolum

Acțiune terapeutică: Antiepileptic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-RF/R
Denumire comercială: **Diacomit**

MOD DE ACȚIUNE

Stiripentol pare să crească concentrațiile cerebrale de acid gamma-aminobutiric (GABA) – principalul neurotransmițător inhibitor din creierul mamiferelor. Aceasta poate surveni ca urmare a inhibiției reabsorbției sinaptice a GABA și/sau a inhibiției GABA-transaminazei. S-a dovedit, de

asemenea, că stiripentol crește transmisia GABAA receptor-mediată în hipocamp și mărește durata medie de deschidere (dar nu și frecvența) a canalelor de clor ale GABAA receptorilor printr-un mecanism similar barbituricelor.

INDICAȚII

Utilizare concomitentă cu clobazam și valproat, ca terapie adjuvantă a convulsiilor tonico-clonice generalizate refractare la pacienții cu epilepsie mioclonică infantilă severă (EMIS, sindromul Dravet) ale căror convulsii nu sunt controlate adecvat cu clobazam și valproat.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate față de substanța activă sau oricare dintre excipienți. Istoric de psihoză, sub formă de episoade delirante.

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 250 mg, 500 mg. Pulbere pentru suspensie orală: 250 mg, 500 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

PO

Inițierea tratamentului adjuvant cu stiripentol se va efectua pe o perioadă de 3 zile, utilizând doze crescătoare până la atingerea dozei recomandate de 50 mg/kg și zi, administrată în asociere cu clobazam și valproat. Această doză recomandată se bazează pe datele disponibile obținute în studii clinice și a fost singura doză de stiripentol evaluată în studiile pivot.

Studiile clinice nu furnizează date care să susțină siguranța clinică a medicamentului administrat la doze zilnice mai mari de 50mg/kg și zi.

Studiile clinice nu furnizează date care să susțină administrarea medicamentului ca monoterapie în sindromul Dravet.

EFECTE ADVERSE

SNC: somnolență, ataxie, hipotonie, distonie, hiperkinezie, insomnie, agresivitate, iritabilitate, tulburări de comportament, comportament de opoziție, hiperexcitabilitate, tulburări de somn.

Metabolice: anorexie, pierderea apetitului alimentar, scădere ponderală.

Hematologice: neutropenie.

GI: greață, vărsături.

Dermatologice: fotosensibilitate, erupție cutanată, alergii cutanate, urticarie.

Altele: oboseală, diplopie (la asocierea cu carbamazepina).

PRECAUȚII

Administrarea medicamentului nu este indicată la pacienții cu insuficiență hepatică și/sau renală.

Se recomandă monitorizarea atenției a copiilor cu vârsta cuprinsă între 6 luni și 3 ani, aflați în tratament cu stiripentol.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Asocieri nerecomandate (de evitat, dacă nu sunt strict necesare)

Ergotism cu posibilitate de necroză a extremităților (inhibiția eliminării hepatice a alcaloizilor din secara cornută): *alcaloizi din secara cornută (ergotamină, dihidroergotamină)*.

Risc crescut de aritmii cardiace în special torsada vârfurilor/pusee subite de aritmie: *cisaprida, halofantrina, pimozida, chinidină, bepridil*.

Concentrații sanguine crescute ale imunosupresivelor (prin diminuarea metabolizării hepatice): *imunosupresive (tacrolim, ciclosporină, sirolim)*.

Risc crescut de reacții adverse dependente de doză, ca rabdomioliza (metabolizare hepatică diminuată a agentului de scădere a colesterolului): *statine (atorvastatin, simvastatin, etc)*.

Asocieri care impun prudență

Concentrații plasmatice crescute ale benzodiazepinelor pot apărea prin diminuarea metabolizării hepatice, con-

ducând la sedare excesivă: *midazolam, triazolam, alprazolam*.

Prin inhibarea metabolizării lor hepatice, pot apărea concentrații plasmatice crescute de teofilină și cafeină, cu potențială toxicitate: *teofilină, cafeină*.

Stiripentol intensifică efectul depresor central al *clorpromazinei*.

Concentrații plasmatice crescute ale anticonvulsivantele următoare, cu risc potențial de supradozaj: *fenobarbital, primidonă, fenitoină, carbamazepină, clobazam, valproat, diazepam (accentuarea miorelaxării), etosuximid, și tiagabină*. Se recomandă monitorizarea clinică a concentrațiilor plasmatice ale altor anticonvulsivante, atunci când sunt asociate cu stiripentol, cu posibilitatea de ajustare a dozelor.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Având în vedere frecvența reacțiilor adverse gastro-intestinale în timpul tratamentului cu stiripentol și valproat (anorexie, scădere a apetitului alimentar, greață, vărsături), curba ponderală a copiilor aflați sub tratament cu această asociere terapeutică trebuie atent monitorizată.

• Neutropenia poate fi asociată tratamentului. Trebuie efectuat un control al hemogramei înainte de inițierea tratamentului. Dacă nu există altă indicație clinică, hemograma trebuie ulterior evaluată o dată la 6 luni.

• Trebuie efectuat un control al funcției hepatice înainte de inițierea tratamentului. Dacă nu există altă indicație clinică, funcția hepatică trebuie ulterior evaluată o dată la 6 luni.

Strepsils® vezi Combinații



Streptokinasum

Acțiune terapeutică: Enzimă trombolitică

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: S

Denumire comercială: **Streptase®**

MOD DE ACȚIUNE

Cei mai mulți oameni au o rezistență naturală la streptokinază care trebuie depășită cu doza de încărcare înainte ca medicamentul să devină eficient. Streptokinaza acționează împreună cu plasminogenul pentru a crea un complex activator care accelerează conversia plasminogenului în plasmină. Plasmina distruge apoi fibrinogenul, dopurile de fibrină și alte proteine plasmatică, conducând la soluția (liza) fibrinei insolubile blocată în trombi și embolii intravasculare. De asemenea, inhibitori ai streptokinazei, cum ar fi alfa-2- macroglobulina, sunt inactivați rapid de streptokinază.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Imediat	0,5-1 h	23 min	N/A

INDICAȚII

- Tromboza venoasă profundă.
- Tromboza arterială și embolism.
- Infarct miocardic acut cu evoluție transmurală.
- Embolism pulmonar.
- Curățare a canulelor IV și arteriovenoase ocluzionate.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, hemoragii interne active, AVC recent, intervenții chirurgicale intracraniene, intrapleurale, intraspinal; neoplasme SNC, hipertensiune severă necontrolată, lactația, copii.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere liofilizată pentru soluție perfuzabilă: 250.000 UI, 750.000 UI, 1.500.000 UI.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PERFUZIE IV

Tromboză venoasă profundă, embolism pulmonar, tromboză arterială sau embolism

Doza de încărcare: 250.000 UI timp de 30 min (se folosește fiola de 1.500.000 diluată la 90 mL); doza de întreținere: 100.000 UI/oră timp de 24/72 h pentru tromboza arterială sau embolism, 72 h pentru tromboza profundă venoasă și 24 h (72 h dacă e suspectată tromboza profundă venoasă) pentru embolism pulmonar.

IMA transmural

1.500.000 UI în 60 min (folosiți fiola de 1.500.000 UI diluată la un total de 45 mL).

Ocluzie de canulă arteriovenoasă

Înainte de folosire încercați desfundarea canulei cu soluție salină heparinizată. Dacă nu se restabilește un debit normal, perfuzați încet 250.000 UI în 2 mL soluție IV în părțile obstruite ale canulei; după 2 h clătiți cu soluție salină și reconectați canula.

PERFUZIE INTRACORONARĂ

IMA transmural

20.000 UI în bolus; apoi 2.000 UI/min timp de 60 min (doza totală de 140.000 UI). Folosiți fiola de 250.000 UI diluată la 125 mL.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, febră.

CV: aritmii, hipotensiune, edem pulmonar noncardiogenic, embolism pulmonar.

Oftalmice: edeme periorbitale.

GI: G&V.

Hematologice: scăderea Hct, hemoragii.

Dermatologice: rash, urticarie, flebită la locul injectării, prurit, flushing.

Musculoscheletice: durere de spate joasă.

Respiratorii: tulburări de respirație, dispnee, bronhospasm.

Sistemic: hemoragii GI, GU, intracraniene, retroperitoneale, hemoragii superficiale, anafilaxie.

PRECAUȚII

Sarcina, emboli arteriali din inima stângă, colită ulcerativă, enterită, afecțiuni renale severe, afecțiuni hepatice, tulburări de coagulare, BPOC, endocardită bacteriană subacută, afecțiuni vasculare reumatice, embolism / tromboze / hemoragii cerebrale, intervenții chirurgicale sau proceduri diagnostice în ultimele 10 zile.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Risc de hemoragii: *aspirina, indometacin, fenilbutazona, anticoagulante, alte AINS, abciximab, eptifibatid, tirofiban, clopidogrel, ticlopidina, unele cefalosporina, plicamicina, acid valproic, dipiridamol, inhibitori ai glicoproteinei IIb/IIIa.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigați antecedentele de tuberculoză, endocardită bacteriană subacută, boli ulcerative, operații recente sau infecții streptococice.
- Investigați tendințele de sângerare, bolile de inimă și/sau reacțiile alergice la medicament.
- Pacienți cu potențial alergic crescut sau titru ridicat al anticorpilor antistreptokinază trebuie supuși unui test anterior începerii tratamentului.
- Investigați testele de laborator și asigurați-vă ca testele de sângerare, grupa sanguină și rezistența la streptokinaza au fost efectuate înainte de începerea tratamentului.
- Verificați locurile de perfuzare pentru sângerări.
- Testați scaunul și urina pentru urme de sânge.
- Pentru a evita echimozele nu bruscați pacientul.

• Dacă apar sângerări excesive în urma unei proceduri invazive, opriți tratamentul și folosiți masă eritocitară și expansive ale volumului plasmatic altele decât dextran.

• Pentru a preveni formarea altor trombi se vor folosi heparina IV sau anticoagulante orale după terminarea terapiei.

Testele de laborator: scad fibrinogenul, plasminogenul. Cresc timpul de trombină, PT, și APTT.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Pentru a fi eficientă, terapia trebuie începută în primele 4-6 h de la debutul semnelor de IMA.
- Efectele secundare trebuie anunțate imediat.
- Încurajați membrii familiei să învețe tehnicile de prim ajutor.

Streptomycinum

Acțiune terapeutică: Antibiotic

Categorii de risc pentru sarcină: D

Prescripție: S

Denumire comercială: **Strevital®**

MOD DE ACȚIUNE

Interferă cu sinteza proteică a celulelor bacteriene prin legarea de subunitățile ribozomale, provocând moartea bacteriilor.

INDICAȚII

Tuberculoză (în asociație cu alte antituberculoase, pentru a evita dezvoltarea rezistenței); septicemie și endocardite cu streptococ viridans sau enterococ (în asociație cu tetraciclina), pestă.

CONTRAINDICAȚII

Sarcina, afecțiuni renale severe, hipersensibilitate.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru soluție injectabilă: 1



g, 5 g.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE
SOLUȚIE INJECTABILĂ

Adulți: IM 1 g de 2 ori/săptămână (la nevoie 1 g zilnic) în tuberculoză, 1-2 g/zi (fracționat la 4-12 ore) în alte infecții; copii: 20-30 mg/kg/zi.

EFECTE ADVERSE

SNC: confuzie, depresie, tremor, convulsii, fasciculații musculare, neurotoxicitate, amețeli.

CV: hipotensiune, miocardită, palpații.

ORL: ototoxicitate, surditate, tinitus.

GI: G&V, anorexie, creșterea ALT, AST, bilirubinei; hepatomegalie, necroză hepatică, splenomegalie.

GU: oligurie, hematurie, afecțiuni renale, azotemie, insuficiență renală, nefrotoxicitate.

Hematologice: agranulocitoză, trombocitopenie, leucopenie, eozinofilie, anemie.

Dermatologice: rash, arsuri, urticarie, alopecie.

PRECAUȚII

Nou-născuți, afecțiuni renale medii, miastenia gravis, lactația, hipoacuzie, vârstnici, boală Parkinson.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Risc crescut de ototoxicitate, neurotoxicitate, nefrotoxicitate: *alte aminoglicozide, amfotericina B, polimixine, vancomicina, acid etacrinic, furosemid, manitol, cisplatin, cefalosporine, baci-tracina.*

Cresc efectele streptomyciniciei: *relaxante musculare non-depolarizante, succinilcolina, warfarina.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați greutatea înainte de începerea terapiei.
- Investigați nivelele serice la 20-30 min după injectarea IM și nivelele de platou la 8 h; nivele acceptabile – vârf

5-25 µg/mL, nivelele de platou < 5 µg/mL.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Anunțați apariția cefaleei, amețelilor, simptomelor de suprainfecție, disfuncția renală.
- Anunțați pierderea auzului, țiuiturile, zgomotele în urechi, senzația de cap greu.

Strontium cloride

Acțiune terapeutică: Radioterapie

- tiroidă

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: S

Denumire comercială: **Metastron**

INDICAȚII

Radioterapia externă a durerii provocate de metastazele osoase secundare carcinomului de prostată.

CONTRAINDICAȚII

Neutropenie, trombocitopenie, copii, pacienți cu speranță de viață scăzută.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 35 MBq/mL

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

150 MBq intravenos per injecție.

EFECTE ADVERSE

Ocazionale: exacerbarea durerii în primele zile după administrare. **Toxicitate hematologică.**

PRECAUȚII

Monitorizare hematologică.

Strontium ranelatum

Acțiune terapeutică: Sistemul musculoscheletic

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Osseor, Protelos**

INDICAȚII

Tratamentul osteoporozei postmenopauză pentru reducerea riscului fracturilor.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilizate la medicament.

MOD DE PREZENTARE

Granule pentru suspensie orală: 2 g.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

PO

Doza recomandată este de 2 g/zi granule dizolvate într-un pahar cu apă.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee.

GI: G&V, diaree, scaune moi.

Dermatologice: dermatite, eczeme.

PRECAUȚII

Insuficiență renală severă ($C_{CR} < 30$ mL/min), trombembolism venos.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scad absorbția medicamentului: *hidroxid de aluminiu, hidroxid de magneziu, quinolone, tetraciclină.*

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Absorbția medicamentului este redusă de mâncare, lapte și produse lactate. Medicamentul se administrează între mese.
- Având în vedere rata scăzută a absorbției medicamentul este recomandat a se administra la culcare, de preferat la cel puțin 2 h după masă.
- Granulele se administrează dizolvate într-un pahar cu apă, imediat după dizolvare.
- Poate fi necesară substituția de calciu și vitamină D dacă aportul alimentar este insuficient.

Stugeron® vezi Cinnarizinum

Sucralfatium

Acțiune terapeutică: Antiulceros

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Gastrofait, Sucralan®, Venter**

MOD DE ACȚIUNE

Se crede ca formează un complex de albumine și fibrinogen care aderă la zona ulceroasă. Poate forma o barieră vâscoasă care captează mucoasa gastrică și duodenală.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
30 min	N/A	6-20 h	5 h

INDICAȚII

Tratament de scurtă durată a ulcerului duodenal (până la 8 săptămâni).

Tratament de întreținere al ulcerului duodenal după tratamentul ulcerului acut.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 1 g

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE

Ulcer duodenal activ

Adulți: 1 g de 4 ori/zi cu 1 oră înaintea mesei și la culcare. Se poate lua și la 2 h după masă. Se ia timp de 4-8 săptămâni, doar dacă radiografiile sau endoscopia nu au demonstrat vindecarea ulcerului. Doza de întreținere: 1 g de 2 ori/zi.

EFECTE ADVERSE

SNC: letargie, amețeli.

GI: xerostomie, constipație, G&V, durere abdominală, vomă.

Dermatologice: urticarie, rash, prurit.

PRECAUȚII

Sarcina, lactația, copii, insuficiența

renală.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scade acțiunea următoarelor: *tetraciline, fenitoina, vitamine lipo-solubile, cimetidina, digoxin, ketoconazol, ranitidina, teofilina*.

Scade absorbția *fluoroquinolonelor*.

Scad absorbția sucralfatului: *antiacide*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați pH-ul gastric, și mențineți peste valoarea de 5. Monitorizați HLG și nivelele fosfatului seric. Medicamentul leagă fosfatul și poate duce la hipofosfatemii. Observații pentru pacient
- Reconstituiți tabletele înainte de administrare pe sonda nazogastrică. Lăsați în apă timp de 10-15 min tabletele se dizolvă total.
- Luați pe stomacul gol cu 1 oră înainte sau 2 h după masă.
- Nu striviți sau mestecați pastilele și nu săriți peste doze.
- Dacă se folosesc antiacizi luați cu 30 de minute înainte sau după aceștia.
- Poate provoca constipație; creșteți volumul de lichide și fibre ingerate.
- Evitați fumatul, alcoolul și cafeaua în timpul tratamentului și pentru a preveni recăderile.
- Prezentați-vă la controalele programate.

Sufentanilum citratum

Acțiune terapeutică: Analgezic opioid

Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: S

Denumire comercială: **Sufentanil Torrex**

MOD DE ACȚIUNE

Ameliorează durerea prin stimularea receptorilor opioidi de la nivelul SNC;

provoacă depresie respiratorie, vasodilatație periferică, inhibarea peristaltismului intestinal, spasmul sfincterului Oddi, stimularea chemoreceptorilor ce provoacă vărsături și creșterea tonusului vezicii urinare.

INDICAȚII

Adjuvant al analgeziei chirurgicale.

Inducerea anesteziei primare pentru intervențiile chirurgicale majore.

Analgezie epidurală cu bupivacaină în timpul travaliului și delivrenței.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, obstrucția căilor aeriene superioare, astm acut, diaree de cauză toxică.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 5 µg/mL, 50 µg/mL.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

IV

Chirurgie generală

Adulți: inițial, 1-2 µg/kg; se administrează 10-25 µg la nevoie pentru întreținere.

Intervenții chirurgicale majore

Adulți: 2-8 µg/kg inițial, apoi se pot administra 10-50 µg la nevoie pentru întreținere.

Intervenții chirurgicale cardiovasculare sau neurologice majore

Adulți: 8-30 µg/kg inițial; se pot administra 25-50 mg la nevoie pentru întreținere.

Copii sub 12 ani: 10-25 µg/kg inițial, apoi 25-50 µg la nevoie pentru întreținere.

Travaliul și nașterea

Adulți: epidural, 10-15 µg sufentanil în combinație cu 10 mL bupivacaină 0,125% cu sau fără epinefrină. Se pot administra în total 3 doze la intervale de cel puțin 1 h, până la naștere.

EFECTE ADVERSE

SNC: sedare.

CV: hipotensiune, hipotensiune or-

rostatică, hipertensiune, bradicardie, tahicardie, aritmii.

GI: G&V.

Respiratorii: bronhospasm, inhibarea reflexului de tuse, deprimarea respirației, deprimare respiratorie postoperatorie, rigiditatea peretelui toracic.

Diverse: frisoane, mișcări musculare intraoperatorii, toleranță.

PRECAUȚII

Sarcina și lactația, copii, vârstnici, afecțiunile renale sau hepatice, potențialul de abuz de substanțe, hiperventilația, pacienții obezi, rigiditatea musculaturii scheletice.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Pot apare G&V, constipație. Anunțați medicul dacă aceste simptome devin severe.
- Anunțați apariția următoarelor simptome: dificultate la respirație, lipsă de aer.
- Evitați ridicarea bruscă în picioare pentru a preveni apariția hipotensiunii ortostatice.

Sulbutiaminum

Acțiune terapeutică: Vitamină
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: OTC
Denumire comercială: **Enerion®**

INDICAȚII

Tratament simptomatic al asteniei.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la produs, sarcină și alăptare.

MOD DE PREZENTARE

Drajeuri: 200 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

400 – 600 mg /zi, maxim 4 săptămâni.

EFECTE ADVERSE

Ocazionale: agitație psihomotorie, reacții alergice cutanate.

Sulesomabum

Acțiune terapeutică: Agent radiofarmaceutic

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: S

Denumire comercială: **Leukoscan**

INDICAȚII

Indicat în procedeele diagnostice imagistice pentru determinarea localizării și întinderii infecției / inflamației osoase la pacienții la care se suspectează osteomielită.

CONTRAINDICAȚII

Sarcina, hipersensibilitate la medicament.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru soluție injectabilă: 0,31 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IV

Adulți: 0,25 mg sulesomab, după markarea acestuia cu aproximativ $900 \pm 200 \text{ MBq Tc}^{99m}$.

EFECTE ADVERSE

Rare: eozinofilie, rash facial.

PRECAUȚII

Lactația, copii și adolescenți sub 21 de ani.

Sulfadiazinum

Acțiune terapeutică: Chimioterapic antinfecțios local

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Dermazin®**

MOD DE ACȚIUNE

Interferă cu biosinteza proteinelor

S

bacteriene prin antagonism competitiv cu acidul para-amino benzoic.

INDICAȚII

Tratamentul și profilaxia arsurilor infectate și a rănilor suprainfectate, inclusiv escare și răni adânci netratate.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la sulfonamide, sulfonilureice, diuretice tiazidice și de ansă, salicilați, creme solare cu acid para-amino benzoic, lactația, copii < 2 luni (în afara toxoplasmozei congenitale), sarcina la termen, porfirie.

MOD DE PREZENTARE

Cremă: 1%.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE TOPIC

După ce se curăță zona și se înlătură țesuturile devitalizate, se aplică crema într-un strat de 2-4 mm grosime pe suprafața arsurii sau, de preferat, se aplică pe un tifon steril care se plasează peste rană. Arsura se unge cu cremă o dată pe zi. În arsuri severe crema se reaplică zilnic. Durata unui tratament pentru arsuri superficiale depinde de gradul leziunii de la câteva zile, la o lună, cel mult.

EFECTE ADVERSE

În tratamentul prelungit al arsurilor suprainfectate care se întind pe suprafețe mari ale corpului, concentrația sulfonamidelor din sânge poate atinge un nivel egal cu cel al tratamentului sistemic.

PRECAUȚII

Se cere prudență în cazul hipersensibilității la sulfamide datorită posibilelor reacții alergice, la pacienții cu insuficiență congenitală de glucozo-6-fostat-dehidrogenază, deoarece poate apărea hemoliza după aplicarea cremei pe suprafețe mari ale corpului, ca și în tulburări hepatice și renale.

Când tratamentul implică administrare prelungită pe suprafețe mari se va controla numărul leucocitelor, fiind

posibilă apariția leucopeniei.

Creșterea temperaturii corporale, la copii în primele zile de tratament nu este urmarea administrării sulfadiazinei și nu trebuie să conducă la întreruperea terapiei.

Sulfafurazolum

Acțiune terapeutică: Antibiotic

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Neoxazol[®], Sulfafurazol**

INDICAȚII

Infecții urinare acute cu germeni sensibili (îndeosebi *Escherichia coli*), meningită meningococică (când germenii sunt sensibili), nocardioză, trahom, limfogranulomatoză veneriană, dermatită herpetiformă, toxoplasmoză.

CONTRAINDICAȚII

Alergie sau intoleranță la sulfamide, porfirie, insuficiență hepatică sau renală gravă, hemopatii cu leucopenie, eritem exsudativ multiform, sarcină (primul trimestru și ultimele săptămâni), nou-născuți (în prima săptămână), perioada de lactație.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 500 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE COMPRIMATE

Infecții urinare

Adulți, inițial: 4 comprimate (2000 mg), apoi câte 2 comprimate (1000 mg) la 6 ore.

Infecții sistemice

Inițial 6 comprimate (3000 mg), apoi câte 2 comprimate (1000 mg) la 4 ore; copii: inițial 50 mg/kg, apoi câte 25 mg/kg la fiecare 6 ore.

EFECTE ADVERSE

Erupții cutanate, febră, cefalee, greață, vomă, diaree; rareori hepatită,

colestază, pancreatită, leucopenie, trombocitopenie, agranulocitoză, anemie aplastică, nevrite, fotosensibilizare, sindrom Lyell sau Stevens-Johnson, congestie conjunctivală, purpură, hematurie, cristalurie.

Sulfamethoxazolum + Trimethoprimum

Acțiune terapeutică: Antibiotic

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: S/P-RF

Denumire comercială: **Berlocid, Biseptol, Biseptrim, Co-Trim, Epitrim, Septrin, Sumetrolim, Tagremin[®], Trimidar[®] M**

MOD DE ACȚIUNE

Sulfametoxazolul interferează cu biosinteza proteinelor bacteriene prin antagonizarea competitivă a PABA. Trimetoprimul blochează sinteza acidului tetrahidrofolic.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T ½	Durată
PO	Rapid	1-4 h	8-13 h	N/A

INDICAȚII

PO, parenteral.

Infecții de tract urinar cu *Escherichia coli*, *Klebsiella enterobacter*, *Pseudomonas mirabilis* și *vulgaris* și *Morganella morganii*. Enterite date de *Shigella flexneri* sau *S. sonnei*.

Pneumonia cu *Pneumocystis carinii* la copii și adulți.

PO

Otite medii acute la copii date de *Haemophilus influenzae* sau *Streptococcus pneumoniae*.

Diareea călătorului la adulți cu *E. coli*.

Profilaxia pneumoniei cu *P. carinii* la pacienții imunodeprimați (inclusiv la cei cu SIDA).

Exacerbarea acută a bronșitei cronice la adulți dată de *H. influenzae* sau *S. pneumoniae*.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la trimetoprim sau sulfonamide, sarcina la termen, anemie megaloblastică, copii < 2 luni, C_{CR} < 15 ml/min, lactația, porfiria.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 400 mg/80 mg. Suspensie orală: 200 mg/40 mg /5 mL. Sirop: 25 mg/5 mg /5 mL. Soluție perfuzabilă: 400 mg/80 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Infecții de tract urinar, bronșite, otite medii acute

Adulți: 2 comprimate sau 4 lingurițe de suspensie la 12 h timp de 10-14 zile.

Pediatric: doza totală zilnică de 8 mg/kg trimetoprim și 40 mg/kg sulfametoxazol, divizate în doze egale și administrate la 12 h timp de 10-14 zile.

La pacienții cu disfuncție renală se recomandă următoarele doze: C_{CR} de 15-30 mL/min: ½ din doza uzuală; C_{CR} < 15 mL/min administrarea nu este recomandată.

Infecții faringiene gonococice determinate de *N. gonorrhoeae* producătoare de penicilinază

720 mg trimetoprim și 3600 mg sulfametoxazol o dată/zi timp de 5 zile.

Profilaxia pneumoniei cu *P. carinii*

Adulți 160 mg trimetoprim și 800 mg sulfametoxazol la fiecare 24 h.

Copii: 150 mg/m² trimetoprim și 750 mg/m² sulfametoxazol zilnic în doze egal divizate de 2 ori/zi timp de 3 zile consecutive săptămânal. Nu depășiți doza zilnică totală de 320 mg trimetoprim și 1600 mg sulfametoxazol.

Tratamentul pneumoniei cu *P. carinii*

Adulți și copii: doza totală zilnică de 15-20 mg/kg trimetoprim și 100 mg/

S

kg sulfametoxazol divizate egal și administrate la 6 h timp de 14-21 zile.

IV

Infecții de tract urinar, shigeloză, otită medie acută

Adulți și copii: 8-10 mg/kg/zi (bază trimetoprim) în 2-4 doze divizate la 6, 8 sau 12 h timp de până la 14 zile în caz de infecție de tract urinar severe sau 5 zile pentru shigeloză.

Tramaneul pneumoniei cu *P. carinii*

Adulți și copii: 15-20 mg/kg/zi (bază trimetoprim) în 3-4 doze divizate la fiecare 6-8 h timp de până la 14 zile.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, insomnie, halucinații, depresie, vertij, fatigabilitate, anxietate, convulsii, febră medicamentoasă, frisoane, meningită aseptică.

CV: miocardită alergică.

GI: G&V, durere abdominală, stomatită, hepatită, glosită, pancreatită, diaree, enterocolită, anorexie.

GU: insuficiență renală, nefroză toxică; creșterea ureei, creatininei, cristalurie.

Hematologice: leucopenie, neutropenie, trombocitopenie, agranulocitoză, anemie hemolitică, hipoprotrombinemie, purpură Henoch-Schonlein, methemoglobinemie, eozinofilie.

Dermatologice: rash, dermatită, urticarie, sindrom Stevens-Johnson, eritem, fotosensibilitate, durere, inflamație la locul injectării, necroliză epidermică toxică, eritem multiform.

Respiratorii: tuse, dispnee.

Sistemic: anafilaxie, LES.

PRECAUȚII

Sarcina, afecțiuni renale, vârstnici, deficit de G6PD, disfuncții hepatice sau renale, posibil deficit de foliați, alergii severe, astm bronșic.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc răspunsul hipoglicemic: *sulfonilureice*.

Cresc efectul anticoagulant: *anticoagulate orale*.

gulate orale.

Scade clearance-ul hepatic al *fenitoinii*.

Răspuns scăzut: *ciclosporina*.

Crește efectele deprimante ale măduvei osoase: *metotrexat*.

Trombocitopenie: *diuretice tiazidice*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Monitorizați SV, diureza, culturile, HLG, funcția renală și hepatică; se reduce doza în disfuncția renală.

• Evaluați anemia megaloblastică; medicamentul inhibă capacitatea de sinteză a acidului folic.

• Administrarea simultană a acidului folic 6-8 mg/zi poate preveni efectele antifolice ale medicamentului.

• Stabiliți prezența infecției HIV; pacienții pot să nu tolereze produsul.

Testele de laborator: supraestimarea nivelului creatininei cu 10% la reacția Jaffe.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Administrați întreaga doză prescrisă și nu împărțiți medicamentul cu alte persoane.

• Anunțați simptomele persistente cum ar fi febra, inflamația / tumefierea venelor / ganglionilor limfatici, G&V, rash, durerile articulare, tulburările psihice sau lipsa răspunsului.

• Consumați 2,5-3 L de lichide/zi.

Sulfasalazinum

Acțiune terapeutică: Antibiotic, sulfonamidă

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Salazidin, Salazopyrin EN, Sulfasalazin EN**

MOD DE ACȚIUNE

Aproape 1/3 din doza de sulfasalazină este absorbită din intestinul subțire; restul ajunge în colon unde este

descompusă în acid 5-aminosalicilic și sulfapiridină. Medicamentul nu afectează microflora.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Variabil	1,5-6 h	5-10 h	6-12 h

INDICAȚII

Colită ulcerativă.

Pentru tratarea artritei reumatoide la adulți și copii peste 6 ani (cu afectarea a 5 sau mai multe articulații) și care nu răspunde bine la AINS.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la sulfonamide sau salicilați, sarcina la termen, copii > 2 ani, obstrucție de tract urinar sau intestinal, porfirie.

MOD DE PREZENTARE

Comprimat: 500 mg. Comprimat gastrorezistente: 500 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Colite ulcerative

Adulți, inițial: 3-4 g/zi în mai multe doze; întreținere: 500 mg.

Pediatric, mai mult de 2 ani, inițial: 40-60 mg/kg/zi în 3 până la 6 doze egale; întreținere: 30 mg/kg/zi în 4 doze.

Pentru desensibilizare la sulfasalazine

Reinstituți la doza de 50-250 mg/zi; apoi, folosiți doză dublă la 4-7 zile până se obține efectul terapeutic dorit. Nu utilizați la pacienții cu agranulocitoză sau la cei cu anafilaxie post administrarea sulfasalazinelor.

Artrită reumatoidă la adulți

Pentru a reduce intoleranța GI, inițial: 0,5 g seara în prima săptămână, 0,5 g dimineața și 0,5 g seara în a doua săptămână, 0,5 g dimineața și 1 g seara în a treia săptămână și 1 g dimineața și seara în a patra săptămână.

Artrita reumatoidă juvenilă

Copii, de 6 ani sau mai mari: 30-50 mg/kg zilnic în 2 doze egale (maxim 2 g/zi). Pentru a reduce intoleranța GI începeți cu un sfert până la o treime din doza de întreținere și creșteți săptămânal până se ajunge la doza de întreținere după 1 lună.

Colită colagenică

2-3 g/zi.

Psoriazis

3-4 g/zi.

Artrita psoriazică

2 g/zi.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, confuzie, insomnie, halucinații, depresie, vertij, fatigabilitate, anxietate, convulsii, febră.

CV: miocardită alergică.

GI: G&V, durere abdominală, stomatită, hepatită, glosită, pancreatită, diaree.

GU: insuficiență renală, nefroză toxică, creșterea ureei, creatininei, cristalurie.

Hematologice: leucopenie, neutropenie, trombocitopenie, agranulocitoză, anemie hemolitică.

Dermatologice: rash, dermatită, urticarie, sindrom Stevens-Johnson, eritem, fotosensibilitate.

Sistemic: anafilaxie.

PRECAUȚII

Sarcina, lactația, disfuncții hepatice, alergii severe, astm bronșic, disfuncții renale, anemie megaloblastică.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scade absorbția *digoxinului*.

Crește efectul hipoglicemic: *hipoglicemianate orale*.

Creșc efectele anticoagulante: *anticoagulante orale*.

Scade excreția renală a *metotrexatului*.

Scade clearance-ul hepatic al *fenitinei*.

S

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigați frecvența, cantitatea și consistența scaunului; evaluați durerea abdominală.
- Investigați deformările articulațiilor, durerea, mobilitatea, inflamația, tumefacția articulară în cazul artritei reumatoide.
- Monitorizați HLG, acidul folic, testele funcționale renale și sumarul de urină; în colită efectuați analiza scaunului.

Teste de laborator: test fals pozitiv pentru glucoza urinară.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Luați exact cum a fost prescris, la ore fixe.
- Luați odată cu mesele sau după masă pentru a reduce disconfortul GI.
- Consumați cel puțin 2-3 L de apă pentru a reduce pericolul de deshidratare.
- Medicamentul poate decolora urina.
- Evitați expunerea excesivă la soare deoarece medicamentul provoacă sensibilitate.
- Anunțați orice leziuni, sângerări, rash, febră, durere în gât sau lipsa eficienței.

Sulfur

Acțiune terapeutică: Antibiotic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Unguent cu sulf**

MOD DE ACȚIUNE

Unguentul cu sulf are acțiune antibacteriană (față de germeni gram-negativi și grampozitivi), moderat antifungică, antiparazitară și antipruriginoasă.

INDICAȚII

Infecții bacteriene, parazitare și fun-

gice ale pielii (dermatite, scabie, intertrigo, impetigo, piodermite, candidoză). Stafilocociile regiunilor păroase.

MOD DE PREZENTARE

Unguent: 8%.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE**TOPIC****Scabie**

Se unge tot corpul 3 zile consecutive, după care se face baie și se schimbă lenjeria.

Celelalte afecțiuni

Se ung zilnic suprafețele afectate, cu un strat subțire de unguent.

PRECAUȚII

Produsul poate fi aplicat și la sugari de peste o lună.

Sulfur Hexafluoridum

Acțiune terapeutică: Mediu de contrast

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: S

Denumire comercială: **Sonovue**

INDICAȚII

Ca mediu de contrast în ecografie pentru a crește ecogenitatea sângelui.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate cunoscută la medicament, sindroame coronariene acute, afecțiuni cardiace ischemice, șunturi arterio-venoase, hipertensiune pulmonară, hipertensiune sistemică necontrolată, sindrom de detresă respiratorie, sarcina și lactația.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere + solvent pentru dispersie injectabilă; 8μL/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE**IV**

Imagistică cardiacă în mod B

Adulți: 2 mL.

Examinare Doppler vasculară

Adulți: 2,4 mL.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, paretezii, amețeli, insomnie, pervertirea gustului.

CV: vasodilatație.

GI: G&V, dureri abdominale.

ORL: faringită, dureri sinusale.

Dermatologice: prurit, rash eritematos.

Altele: reacții la locul injectării, hiperglicemie, tulburarea vederii, astenie, dureri lombare.

PRECAUȚII

Vârșnici, copii și adolescenți sub 18 ani.

Se recomandă monitorizarea ECG la pacienții cu afecțiuni cardiace.

Sulodexidum

Acțiune terapeutică: Antitrombotic, hipolipemiant

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Vessel Due F**

INDICAȚII

Patologia vasculară cu risc crescut de tromboză.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate recunoscută față de produs, față de heparină sau heparinoizi. Diateze hemoragice.

MOD DE PREZENTARE

Capsule moi: 250 ULS. Soluție injectabilă: 600 ULS/2 mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

1 capsulă de 2 ori pe zi, între mese.

PARENTERAL

1 fiolă pe zi IM sau IV. În general se recomandă începerea tratamentului cu forma injectabilă 15-20 de zile, după

care se continuă cu administrarea pe cale orală timp de 30-40 de zile. Ciclul complet de tratament trebuie repetat de cel puțin 2 ori pe an.

EFECTE ADVERSE

Ocazionale: greață, vomă, epigastralgie, reacții de hipersensibilitate.

Locale: durere, arsură sau hematom la locul de injectare.

PRECAUȚII

În toate cazurile în care este în curs de administrare și un tratament anticoagulant, parametrii coagulării trebuie foarte bine monitorizați, periodic.

Din motive de precauție administrarea la femeile gravide trebuie evitată.

Sulpiridum

Acțiune terapeutică: Tranchilizant, antiulceros

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Eglonyl®**

INDICAȚII

Schizofrenie acută și cronică, depresii nevrotice și exogene; vertij labirintic; pentru combaterea componenței psihosomatice în boala ulceroasă și rectocolita hemoragică.

CONTRAINDICAȚII

Feocromocitom, boli renale, hepatice și sanguine grave.

MOD DE PREZENTARE

Comprimat: 200 mg. Capsule: 50 mg. Soluție injectabilă: 50 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PARENTERAL

Injectabil IM 400-800 mg/zi, timp de 2 săptămâni.

PO

Uzual: 200-1000 mg/zi.

EFECTE ADVERSE

Ocazionale: tulburări motorii extrapiramidale (tremor, akatisie, rareori

diskinezie tardivă), insomnie sau sedare și somnolență, ginecomastie și galactoree (prin hiperprolactinemie), hipotensiune ortostatică (mai ales pentru injecții); dozele mari, administrate la bolnavi hipomaniacali, pot crește agitația motorie.

PRECAUȚII

Prudență la bolnavii cu tulburări extrapiramidale, stări hipomaniacale, epilepsie, hipertensiune arterială, doze mai mici în prezența insuficienței renale; prudență în timpul sarcinii, se va evita în primele 6 săptămâni.

În timpul tratamentului nu sunt recomandabile activități care solicită intens și prelungit atenția și presupun performanțe psihomotorii riguroase (conducere de autovehicule, mânăuirea unor mașini etc.).

Se va evita consumul de băuturi alcoolice; prudență în asocierea cu alte deprimante centrale și cu medicamente antihipertensive, nu se asociază cu levodopa (îi împiedică efectul antiparkinsonian).

Sultamicillinum

Acțiune terapeutică: Antibiotic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Unasyn**

INDICAȚII

Indicațiile tipice sunt infecții ale căilor respiratorii superioare incluzând sinuzite, otite medii și tonsilite; infecții ale căilor respiratorii inferioare incluzând pneumonii bacteriene și bronșite; infecții ale tractului urinar și pielonefrite; infecții cutanate, ale țesuturilor moi și infecții gonococice.

CONTRAINDICAȚII

Persoanele cu reacții alergice la peniciline în antecedente.

MOD DE PREZENTARE

Comprimat; 375 mg. Pulbere suspensie orală: 250 mg/5 mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Adulți (inclusiv vârstnici): 375-750 mg de două ori pe zi. Doza pentru cele mai multe infecții la copii cu greutate sub 30 kg este de 25-50 mg/kg/zi în două prize, în funcție de gravitatea infecției și de aprecierea medicului. Pentru copii în greutate de 30 kg sau peste, se administrează doza obișnuită pentru adult. Și la adulți și la copii, tratamentul se continuă, de obicei, încă 48 de ore după dispariția febrei și a celorlalte semne de boală. Tratamentul se aplică, în mod obișnuit, 5-14 zile, dar perioada poate fi prelungită dacă este necesar.

Tratamentul gonoreei necomplicate

Se poate administra sultamicilină oral în doză unică de 2,25 g (șase comprimate de 375 mg). Se recomandă o administrare concomitentă de 1 g probenecid, pentru a prelungi concentrațiile plasmatice de sulbactam și ampicilină. Infecțiile produse de streptococi hemolitici Se vor trata cel puțin 10 zile, pentru a preveni apariția reumatismului poliarticular acut și a glomerulonefritei.

EFECTE ADVERSE

GI: diaree, G&V, disconfort abdominal și dureri / crampe abdominale, enterocolite și colite pseudomembranoase.

Cutanate: rash și prurit.

Diverse: somnolență / sedare, oboseală, indispoziție și cefalee.

PRECAUȚII

Ca și în cazul altor antibiotice este importantă observarea permanentă pentru a descoperi semne de înmulțire a unor germeni insensibili la tratament, inclusiv a fungilor.

Apariția unei suprainfecții impune întreruperea tratamentului și/sau instituirea terapiei corespunzătoare.

În cazul tratamentelor prelungite, se recomandă să se verifice periodic dis-

funcțiile sistemelor: renal, hepatic și hematopoietic.

Sumamed vezi Azithromycinum

Sumatriptanum

Acțiune terapeutică: Antimigrenos

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Imigran[®], Sumacta, Sumatriptan, Sumigra**

MOD DE ACȚIUNE

Agonist selectiv al unui subtip $5HT_1D$ al receptorului $5HT_1$ localizat în arterele cerebrale, pe artera bazilară și în vascularizația durei mater. Activează receptorul respectiv cauzând vasoconstricție și astfel amliorează simptomele migrenoase. Pot fi observate creșteri tranzitorii ale TA. Nu are activitate semnificativă pe receptorii $5HT_2/5HT_3$, receptorii alfa-1, alfa-2 sau beta adrenergici; dopaminergici 1 sau 2; muscarinici sau benzodiazepinici.

FARMACOCINETICĂ

	Debüt	Vârf	T _{1/2}
PO	30 min	2,5 h	2,5 h
Aerosol	15 min	1-1,5 h	N/A

INDICAȚII

Migrenele acute cu sau fără aură.

Ameliorează și fotofobia, fonofobia, G&V asociate migrenelor.

Nu este menit să prevină sau să scadă numărul episoadelor migrenoase.

CONTRAINDICAȚII

Angină pectorală, istoric de IM, ischemie silențioasă documentată, angina Prinzmetal, afecțiuni cardiace ischemice, administrarea concomiten-

tă de ergotamină, hipertensiune necontrolată, hipersensibilitate, migrenă hemiplegică sau bazilară.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 50 mg, 100 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Adulți: 1 doză de 25 mg, 50 mg sau 100 mg cu lichide, imediat ce apar simptomele. Dozele de 50 și 100 mg pot avea efect mai bun. Dacă revin simptomele, repetați doza însă nu mai devreme de 2 h de precedentă. Doza maximă recomandată: 100 mg, nu mai mult de 200 mg/zi.

SUPRADOZARE

Simptome: tremor, convulsii, eritem al extremităților, scăderea frecvenței respiratorii, cianoză, ataxie, midriază, alopecie, descuamare la locul injectării, paralizie.

Tratament: monitorizare continuă a pacientului cel puțin 10 h și mai ales când S&S persistă.

EFECTE ADVERSE

SNC: paretezii, senzație de arsură, presiune, constricție, amorțeli, amețeli, sedare, cefalee, anxietate, fatigabilitate.

CV: bufeuri, IM.

ORL: discomfort la nivelul gâtului, gurii, nasului.

GI: dureri abdominale.

Dermatologice: transpirații.

Musculoscheletice: slăbiciune, dureri de ceafă, mialgii.

Respiratorii: constricție toracică, presiune.

PRECAUȚII

Sarcina, femeii la menopauză, bărbați > 40 ani, factori de risc pentru boală coronariană, hipercolesterolemie, obezitate, diabet, disfuncții hepatice sau renale, lactația, copii < 18 ani, vârstnici.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Efecte vasospastice prelungite: *derivați de ergotamină*.

Cresc efectele sumatriptanului: *IMAO, ISRS*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați gradul durerii.
- Investigați examenele neurologice și rezultatele CT, RMN.
- Trebuie să existe un diagnostic clar de migrenă deoarece medicamentul nu poate fi administrat în cefaleea de altă cauză. Investigați prezența afecțiunilor cardiace sau bolii coronariene.
- Monitorizați ECG, testele funcționale hepatice și renale, SV. Sunt de așteptat creșteri tranzitorii ale TA.

Testele de laborator: modificări ale testelor hepatice.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Administrați cu multă apă.
- Simptomele de căldură, parestezii, presiune, amețeală sau somnolență trebuie anunțate înainte de a continua administrarea.
- Folosiți metode de contracepție eficiente; nu luați medicamentul dacă suspectați prezența sarcinii.
- Evitați expunerea prelungită sau excesivă la soare.
- Păstrați un jurnal al migrenelor și încercați să evidențiați factorii declanșatori.

Sunitinibum

Acțiune terapeutică: Antineoplazic

Categorie de risc pentru sarcină: D

Prescripție: S

Denumire comercială: **Sutent**

MOD DE ACȚIUNE

Sunitinib inhibă mai mulți receptori tirozin kinazici, dintre care unii sunt implicați în creșterea tumorală, angiogeneza patogenică și progresia metas-

tatică a cancerului.

INDICAȚII

Tratamentul tumorilor stromei GI după ce s-a observat progresia bolii sau intoleranța sub tratament cu imatinib.

Tratamentul carcinomului renal avansat.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la medicament, sarcina.

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 12,5 mg, 25 mg, 50 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

PO

Tumori ale stromei GI, carcinom renal

Adulți: 50 mg o dată/zi timp de 4 săptămâni urmate de 2 săptămâni de pauză.

În funcție de tolerabilitatea individuală doza se poate crește sau reduce cu câte 12,5 mg. Dacă se administrează asociat inhibitori puternici ai CYP3A4, doza se reduce până la minim 37,5 mg. În asociație cu inductori puternici ai CYP3A4 se crește doza până la maxim 87,5 mg.

EFECTE ADVERSE

SNC: fatigabilitate, cefalee, amețeli, **neuropatie periferică**.

CV: hipertensiune, edeme periferice.

GI: diaree, G&V, dureri abdominale, anorexie, mucozită / stomatită, dispepsie, modificarea gustului, constipație, glosodinie, flatulență, tulburări ale apetitului.

Dermatologice: modificarea culorii pielii, rash, modificarea culorii părului, alopecie, uscarea părului.

Hematologice: hemoragii, trombembolism venos.

Musculoscheletice: mialgii, dureri ale membrelor, artralgii, dureri lombare.

Respiratorii: tuse, dispnee.

Altele: febră, astenie, deshidratare, creșterea lacrimației, edeme periorbi-

taie.

PRECAUȚII

Lactația, copii, diatezele hemoragice, hipertensiunea, afecțiunile ventriculului stâng, pancreatita.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scad nivelele sunitinib: *inductori ai CYP3A4* (de ex. carbamazepină, dexametazonă, fenobarbital, fenitoină, rifabutin, rifampicină).

Cresc nivelele sunitinib: *inhibitori puternici ai CYP3A4* (de ex. atazanavir, claritromicina, indinavir, itraconazol, ketoconazol, nefazodona, nelfinavir, ritonavir, saquinavir, telitromicina, voriconazol), *sucul de grapefruit*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați HLG și testele biochimice sanguine la începutul fiecărui ciclu de tratament.
- Monitorizați apariția semnelor de ICC. Luați în considerare evaluarea periodică a fracției de ejeție a ventriculului stâng la pacienții cu istoric de afecțiuni cardiace.
- Monitorizați funcția tiroidiană la pacienții cu simptome sugestive de hipotiroidism.
- Monitorizați apariția mielosupresiei sau a hipertensiunii pe durata tratamentului.

Testele de laborator: anemie, hipernatremie, hipokaliemie, limfopenie, neutropenie, trombocitopenie, hipofosfatemie, hiponatremie, hiperkaliemie, hipotiroidism dobândit. Modificări ale următoarelor – AST, ALT, fosfataza alcalină, bilirubina totală, amilaza, lipaza, creatinina, acidul uric.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Medicamentul se administrează indiferent de orarul meselor. Dacă apare disconfort gastric, administrați cu alimente.
- Nu modificați dozele și nu întrerupeți administrarea medicamentului

decât la sfatul medicului.

• Medicamentul poate modifica TA. Verificați regulat.

• Anunțați imediat medicul dacă observați apariția următoarelor efecte adverse: hemoragii sau hematoame apărute spontan; durere, umflare sau înroșire a palmelor sau picioarelor; frisoane, febră, dureri în gât sau alte simptome de infecție; creștere ponderală rapidă sau umflarea gleznelor și / sau a picioarelor; rash sau mâncărimi; dificultate la respirație de cauză necunoscută.

• Poate apare o colorație gălbuie a pielii datorită medicamentului.

• Evitați sarcina pe durata tratamentului. Utilizați metode contraceptive eficiente. Anunțați medicul dacă suspectați sau constatați apariția unei sarcini.

Supozitoare cu glicerină vezi
Glycerolum

Suxamethonii chloridum

Acțiune terapeutică: Miorelaxant

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: S*

Denumire comercială: Lysthenon®

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă transmiterea impulsurilor nervoase prin legarea de receptorii colinergici, antagonizând acțiunea acetilcolinei; provoacă eliberarea histaminei.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
IV	1 min	2-3 min	N/A	6-10 min
IM	2-3 min	N/A		N/A

INDICAȚII

Relaxarea mușchilor scheletici în tim-

S

pul intervențiilor chirurgicale, reducerea fracturilor și dislocărilor articulare, diminuarea contracțiilor în timpul terapiei prin electroșoc și tetanos.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, hipertermie malignă, scăderea pseudocolinesterazei plasmatică, leziuni oculare penetrante, glaucom cu unghi îngust acut.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 0,1 g/0,5 mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE IV, IM

O doză IV mică, de 0,05 mg/kg se recomandă pentru a determina răspunsul individual la începutul intervenției chirurgicale. Doze de aproximativ 0,1 mg/kg conduc în general la o relaxare a mușchilor scheletici fără a prezenta o acțiune semnificativă asupra funcției respiratorii. Doze de 0,2 până la 1,0 mg/kg conduc la relaxarea totală a peretelui abdominal și a mușchilor scheletici și la reducerea sau încetarea completă a respirației spontane. Dacă este imposibil a se injecta IV, se va administra IM până la 2,5 mg/kg, doza totală fiind de 150 mg.

Administrarea în cazul copiilor se va face numai în cazuri de urgență. Copiii vor primi 1-2 mg/kg IV sau până la 2,5 mg/kg IM.

PERFUZIE CONTINUĂ

În funcție de constituția pacientului și de gradul dorit de relaxare, dozele pentru adulți se situează între 0,5 mg până la 5,0 mg/min, IV, ca soluție 0,1 până la 0,2%. În caz de tetanos, perfuzie continuă de soluție 0,1%. Se vor perfuza 0,1 până la 0,3 mg/min, cu administrare simultană de O₂ hiperbaric.

EFECTE ADVERSE

CV: bradicardie, tahicardie, creșterea sau scăderea TA; stop sinusal, aritmii.

Oftalmice: creșterea secrețiilor, creșterea presiunii intraoculare.

Hematologice: mioglobulinemie.

Dermatologice: rash, bufeuri, prurit, urticarie.

Musculoscheletice: fatigabilitate, mialgii, fasciculații, relaxare prelungită.

Respiratorii: apnee prelungită, bronhospasm, cianoză, depresie respiratorie.

PRECAUȚII

Sarcina, afecțiuni cardiace, arsuri severe, fracturi, lactația, copii < 2 ani, dezechilibre electrolitice, deshidratare, afecțiuni neuromusculare, afecțiuni respiratorii, afecțiuni colagenice, glaucom, chirurgie oftalmică, vârstnici sau pacienți debilitați.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc blocul neuromuscular: *amino-glicozide, clindamicina, lincomicina, chinidina, anestezice locale, polimixine, antibiotice, litiu, opioide, diuretice tiazidice, enfluran, izofluran, săruri de magneziu, ocitocina.*

Aritmii: *teofilina.*

Blochează succinilcolina: *melatonina.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați dezechilibrele electrolitice (K, Mg); pot duce la o creștere a acțiunii medicamentului.
- Evaluați SV până la recuperarea completă. Recuperare: reducerea paraliziei feței, diafragmului, membrelor și apoi a restului corpului.
- Investigați apariția reacțiilor alergice: rash, febră, detresa respiratorie, prurit; medicamentul trebuie încetat.

Symphoral® vezi Loratadinum

Synachten Depot vezi Tetracosactidum

Tacrolimusum

Acțiune terapeutică: Imunosupresiv

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: S/P-RF

Denumire comercială: **Advagraf, Prograf®, Protopic, Protopy**

MOD DE ACȚIUNE

Mecanismul de acțiune pentru administrarea sistemică sau topică nu e cunoscut dar inhibă activarea limfocitelor T.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T _{1/2}
PO	Variabil	1,5-3,5 h	5,7 h apoi
IV	Rapid	1-2 h	11,7 h

INDICAȚII

Sistemic

Profilaxia rejecției de organ în transplantul alogen de ficat și rinichi; de obicei administrat cu corticoizi.

Topic

Dermatită atipică.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la tacrolimus sau ulei de castor.

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 0,5 mg, 1 mg, 5 mg. Capsule eliberare prelungită: 0,5 mg, 1 mg, 5 mg. Concentrat pentru soluție perfuzabilă: 5 mg/mL. Unguent: 0,03%, 0,1 %

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PERFUZIE IV

Imunosupresie

Inițial: 0,03-0,05 mg/kg/zi perfuzie IV continuă. Se continuă până când este tolerată administrarea PO. Recent după transplant este recomandată administrarea concomitentă de corticosteroizi.

PO

Imunosupresie

Inițial: 0,2 mg/kg/zi în 2 doze egale la fiecare 12 h pentru transplant de rinichi.

Inițial: 0,1- 0,15 mg/kg/zi în 2 doze egale la fiecare 12 h pentru transplant de ficat.

Inițial: 0,15-0,2 mg/kg/zi în 2 doze egale la fiecare 12 h pentru transplant de ficat la copii.

Întreținere: doza se ajustează pe baza evaluărilor clinice de respingere și tolerantă. Dozele mai mici pot fi suficiente pentru întreținerea terapiei.

TOPIC

Adulți și copii peste 2 ani: se aplică unguentul de două ori pe zi timp de 7 zile.

EFECTE ADVERSE

SNC: tremor, cefalee, insomnie, prestezii, frisoane, febră, **convulsii**.

CV: hipertensiune.

Oftalmice: tulburări de vedere, fotofobie.

GI: G&V, diaree, constipație, **hemoragii GI**.

GU: ITU, albuminurie, **hematurie, proteinurie, insuficiență renală**.

Hematologice: anemie, leucocitoză, trombocitopenie, **purpură**.

Dermatologice: rash, bufeuri, prurit, alopecie.

Metabolice: hirsutism, hiperglicemie, hiperkaliemie, hiperuricemie, hipokaliemie, hipomagnezie.

Respiratorii: revărsat pleural, **atelectazii, dispnee**.

Sistemic: anafilaxie.

PRECAUȚII

Sarcina, afecțiuni renale sau hepatice severe, diabet zaharat, hiperkaliemie, hiperuricemie, limfoame, lactația, copii < 12 ani, hipertensiune.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Toxicitate crescută: **aminoglicozide, cisplatin, ciclosporina**.

Nivele sanguine crescute: **antifungice**.

blocanți de canale de calciu, cimetidina, danazol, eritromicina, micofenolat.

Nivele sanguine scăzute: *carbamazepina, fenobarbital, fenitoina, rifampicina.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Soluția injectabilă conține derivați de ulei de castor; investigați sensibilitatea.
- Monitorizați electroliții serici, HLG, acidul uric, glicemia, funcția renală și hepatică.
- Monitorizați TA, apariția tremorului, modificărilor statusului mental și cardiovascular, diureza.
- În timpul administrării IV monitorizați continuu pacientul în primele 30 min și apoi la intervale frecvente; întrerupeți perfuzia dacă apar S&S de anafilaxie.
- Monitorizați valorile tacrolimusului în sânge; sunt de ajutor pentru evaluarea clinică a respingerii și toxicității.

Testele de laborator: cresc fosfataza alcalină, AST, ALT, GGT.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Medicamentul trebuie administrat pe parcursul întregii vieți pentru a preveni rejecția de transplant.
- Înregistrați zilnic greutatea și diureza. Înregistrați TA pentru evaluarea de către medic.
- Anunțați apariția diareei persistente, G&V și altor efecte adverse.
- Respectați programul vizitelor la medic pentru evaluarea testelor de laborator și eficienței medicamentului, deoarece dozarea este bazată pe evaluarea clinică a respingerii și toleranței.
- Evitați aglomerațiile, infecțiile și persoanele cunoscute cu infecții. Anunțați dacă apar S&S ale infecțiilor sau leziuni.

Tadalafilum

Acțiune terapeutică: Tratatamentul disfuncției erectile

Categorie de risc pentru sarcină: **C**

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Cialis®**

MOD DE ACȚIUNE

În timpul stimulării sexuale oxidul nitric (NO) este eliberat de la nivelul terminațiilor nervoase și a celulelor endoteliale în corpul cavernos al penisului. NO activează guanilat ciclaza determinând o creștere a sintezei de GMPc la nivelul celulelor musculare netede din corpul cavernos. La rândul său GMPc determină relaxarea musculaturii netede permițând creșterea fluxului sanguin în penis, astfel producându-se erecția. Nivelurile tisulare de GMPc sunt reglate de rata de sinteză și degradare via fosfodiesteraze (PDE). Cea mai întâlnită PDE din corpul cavernos uman este PDE GMPc specifică tip 5 (PDE₅). Astfel inhibarea PDE₅ îmbunătățește funcția erectilă prin creșterea cantității de GMPc. Tadalafil este un inhibitor selectiv al PDE₅.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
Rapid	0,5-6 h	17,5 h	N/A

INDICAȚII

Tratatamentul disfuncției erectile.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, pacineți în tratament cu nitrați organici intermitent sau regulat, pacineți în tratament cu antagoniști alfa-adrenergici.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 10 mg, 20 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Disfuncție erectilă

Adulți, inițial: 10 mg înainte de contactul sexual. Doza poate să fie crescută la 20 mg sau scăzută la 5 mg în funcție de eficiență și tolerabilitate. Se recomandă administrare unei singure doze pe zi.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, bufeuri, amețeli.

CV: IM, moarte subită, colaps CV.

Diverse: mialgii, dispepsie, congestie nazală, ITU, tulburări de vedere, modificări în percepția culorilor, diaree, prurit, priapism.

PRECAUȚII

Deformări anatomice ale penisului, siclemie, leucemie, mielom multiplu. Nu este indicată utilizarea la nou-născuți, copii sau femei.

Tadalafil îmbunătățește funcția erectilă timp de 36 h de la administrare. Deși pacienții în vârstă de 65 ani sau mai mult pot fi mai sensibili la medicament, nu este necesară o reajustare a dozei.

Doza zilnică maximă nu trebuie să depășească 10 mg la pacienții cu disfuncție hepatică ușoară sau moderată. Doza zilnică maximă nu trebuie să depășească 5 mg la pacienții cu insuficiență renală severă sau la cei cu boală renală în stadii finale. O doză de început de 5 mg administrată maxim o dată pe zi se recomandă pacienților ce suferă de insuficiență renală moderată; doza maximă recomandată este de 10 mg la 48 h.

Între administrarea de nitriți și cea de tadalafil trebuie să existe o perioadă minimă de 48 h; nitrații se administrează sub observație medicală, cu monitorizare hemodinamică. Doza trebuie limitată la maxim 10 mg la 72 h la pacienții aflați sub tratament cu inhibitori puternici de CYP3A4 (de ex. itraconazol, ketoconazol, ritonavir).

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc nivelele de tadalafil: *ketoconazol, ritonavir*.

Nu administrați în asociație cu *nitrați* datorită scăderii periculoase a TA

ce poate duce la IM.

Scad TA: *antihipertensive*.

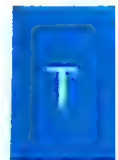
EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Se evaluează celelalte medicamente administrate pentru a se evita interacțiunile nedorite.
- Se identifică toți factorii de risc. (ex: nitrați, Tamsulosin).
- Se evaluează toate afecțiunile medicale prezente, testele funcționale hepatice și renale; se reduc dozele în funcție de afecțiunea prezentă.

Teste de laborator: crește GGPT. Teste funcționale hepatice modificate.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Se administrează indiferent de ingestia de alimente.
- Se administrează în funcție de indicația medicului, înainte de contactul sexual; nu se împrumută medicamentul, efectele pot varia de la un individ la altul.
- Înainte de a lua o nouă doză în ziua următoare, se verifică prezența răspunsului la doza din ziua precedentă; efectul poate dura până la 36 h.
- Se recomandă prezentarea la medic dacă erecția durează mai mult de 4 h, indiferent dacă este dureroasă sau nu, deoarece poate să apară o afectare ireversibilă a funcției erectile.
- Se recomandă practicarea sexului protejat; medicamentul nu previne transmiterea BTS.
- Se recomandă consultarea prescripției medicamentului la fiecare nouă achiziționare și se raportează apariția efectelor secundare sau lipsa de răspuns la tratament.
- Se evită orice produs pe bază de nitrați cel puțin 48 de h după ultima doză de Cialis.
- Dacă apare durere toracică după administrarea medicamentului, se recomandă prezentarea la medic
- Se recomandă evitarea consumului în cantități crescute de băuturi alcoo-



2 săptămâni la cele cu ciclu neregulat. Monitorizarea apariția semnelor de neuropatie în fiecare lună pe durata primelor 3 luni.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Medicamentul poate avea efecte teratogene asupra fătului. Sunt necesare efectuarea regulată a testelor de sarcină pe durata tratamentului și utilizarea de măsuri contraceptive eficiente.
- Nu împărțiți medicamentul cu alte persoane deoarece chiar și o doză unică administrată unei persoane însărcinate poate provoca defecte congenitale severe.
- Nu donați sânge pe durata tratamentului cu talidomidă. Nu donați spermă pe durata tratamentului.
- Luați medicamentul strict conform prescripției medicului fără a modifica doza prescrisă.
- Dacă este necesară întreruperea medicamentului aceasta se va face treptat, pe o perioadă de câteva săptămâni, doar dacă motive de siguranță necesită o întrerupere abruptă.
- Medicamentul poate provoca amețeli, letargie și se recomandă utilizarea cu precauție atunci când sunt necesare efectuarea activităților cu risc sau care necesită atenție sporită.

Tambocor vezi Flecainidum

Tamiflu® vezi Oseltamivirum

Tamoxifenum

Acțiune terapeutică: Antiestrogenic
Categorie de risc pentru sarcină: D
Prescripție: S/P-6L
Denumire comercială: **Nolvadex, Tamoneprin, Tamoxifen**

MOD DE ACȚIUNE

Antiestrogen, concurează cu estro-

genul pentru situsurile receptoare din țesutul țintă (sân); blochează aportul de estradiol.

FARMACOCINETICA

Debut	Vârf	T ½	Durată
Variabil	4-7 h	7-14 zile	N/A

INDICAȚII

Adjuvant în tratamentul cancerului de sân cu sau fără interesare axilară la femei după mastectomie totală sau parțială, disecție axilară și iradiere a sânelui.

Cancer de sân metastatic la femei în premenopauză ca alternativă la iradierea ovariană și ooforectomie (în special în tumorile estrogen-pozitive).

Reducerea riscului de cancer de sân invaziv în urma operațiilor mamare și iradierilor la femei cu carcinom ductal in situ.

Cancer mamar metastatic avansat la bărbați.

Reducerea incidenței cancerului de sân la femei cu risc mare, luând în calcul vârsta, biopsiile de sân anterioare, vârsta primei nașteri, numărul rudelor de gradul I cu cancer de sân, vârsta la prima menstră și istoricul de carcinom lobular in situ.

CONTRAINDICAȚII

Sarcina, hipersensibilitate.

MOD DE PREZENTARE

Comprimat: 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE

Cancer de sân

10-20 mg de 2 ori/zi (dimineața și seara) sau 20 mg zilnic. S-au folosit doze de 10 mg de 2-3 ori/zi timp de 2 ani și 10 mg de 2 ori/zi timp de 5 sau mai mulți ani. Nu există dovezi că dozele mai mari de 20 mg zilnic sunt mai eficiente.

Reducerea incidenței cancerului de



sân la femei cu risc

20 mg/zi timp de 5 ani.

Carcinom ductal in situ

20 mg/zi timp de 5 ani.

Dureri de sân

10 mg/zi timp de 10 luni.

EFECTE ADVERSE**SNC:** bufeuri, cefalee, senzație de cap ușor, depresie.**CV:** durere toracică.**Oftalmice:** leziuni oculare, retinopatie, opacifierea corneei, tulburări de vedere.**GI:** G&V, modificarea gustului (anorexie).**GU:** hemoragii vaginale, prurit vulvar.**Hematologice:** trombocitopenie, leucopenie, tromboză venoasă profundă, embolism pulmonar.**Dermatologice:** rash, alopecie.**Metabolice:** hipercalcemie.**PRECAUȚII**

Leucopenie, trombocitopenie, lactația, cataractă.

Beneficiile administrării tamoxifenului depășesc riscurile la femeile deja diagnosticate cu cancer de sân. Începeți administrarea tamoxifenului în timpul menstruelor la femeile fertile, active sexual. La cele cu menstrue neregulate este suficient un test B-hCG negativ.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASERisc crescut de hemoragii: *anticoagulante*.Cresc nivelele tamoxifenului: *bromocriptina*.Risc crescut de evenimente tromboembolice: *citotoxice*.Scad nivelele de tamoxifen: *amino-glutetimid, medroxiprogesteron, rifampicina*.**EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI**

• În cazul durerilor mari se administrează analgezice adecvate.

• Evaluați și monitorizați profilul hematologic. Poate provoca supresia gra-

nulocitelor. Limita inferioară: 14 zile; recuperare: 21 zile.

Testele de laborator: cresc calciul seric (temporar), TBG la femeile la menopauză, azotemia, AST, fosfataza alcalină, bilirubina, creatinina.**OBSERVAȚII PENTRU PACIENT**

• Agravarea durerilor lombare sau exacerbarea bolii locale sunt de obicei temporare; la nevoie luați analgezice.

• Consumați 2-3 L/zi de lichide pentru reducerea hipercalcemiei.

• Efectuați exerciții pentru a reduce nivelul de calciu a îmbunătăți circulația și a preveni tromboflebita.

• Înregistrați greutatea săptămânal; anunțați creșterea excesivă în greutate sau umflarea extremităților.

• Pot apare bufeuri; stați în mediu răcoros.

• Pentru prevenirea reacțiilor de fotosensibilitate purtați haine protectoare, ochelari de soare, folosiți loțiuni.

• Utilizați metode contraceptive eficiente, non-hormonale, în timpul și o lună după terapie.

• Anunțați scăderea acuității vizuale, poate fi ireversibilă.

• Efectuați examene oftalmologice regulate mai ales la administrarea de doze mari.

• Efectuați examene ginecologice regulate; anunțați menstruele neregulate, hemoragiile vaginale, modificările secreției sau durerea pelvină.

• Deși scade foarte mult riscul cancerului de sân, există riscul cancerului endometrial, emboliei pulmonare și trombozei venoase profunde.

Anunțați înroșirea sau sensibilitatea crescută a extremităților, dispneea, durerile de piept, confuzia mentală sau somnolența.



Tamsulosinum

Acțiune terapeutică: Blocant alfa-adrenergic

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Contiflo MR, Fokusin, Omnic®, Omnic Tocas®, Taflosin, Tamsol, Tamsulosin, Tamsulosini Hydrochloridum Yamanouchi, Tanyz**

MOD DE ACȚIUNE

Blochează receptorii alfa-1 din prostată cu relaxarea musculaturii netede a colului vezical și prostatei.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
Variabil	4-6 h	9-15 h	N/A

INDICAȚII

Semne și simptome de hipertrofie benignă de prostată. Se exclude diagnosticul de carcinom prostatic înaintea terapiei cu tamsulosin.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate.

MOD DE PREZENTARE

Capsule, eliberare modificată: 0,4 mg. Capsule eliberare prelungită: 0,4 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Hipertrofie prostatică benignă

Bărbați, adulți: 0,4 mg zilnic la 30 min după aceeași masă în fiecare zi. Dacă după 2-4 săptămâni nu apar rezultate se crește doza la 0,8 mg/zi.

SUPRADOZARE

Simptome: hipotensiune.

Tratament: pacientul se menține în clinostatism pentru a restabili TA și a normaliza AV. Dacă nu se poate face această manevră se administrează lichide IV. Se pot folosi vasopresori.

Monitorizați funcția renală.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, cefalee, astenie, insomnie.

CV: durere toracică.

Oftalmice: ambliopie.

GI: G&V, diaree.

GU: scăderea libidoului, tulburări de ejaculare.

Musculoscheletice: dureri de spate.

Respiratorii: rinită, faringită, tuse.

PRECAUȚII

Sarcina, copii, lactația, afecțiuni hepatice sau renale, afecțiuni coronariene.

Dacă administrarea e întreruptă timp de câteva zile după doze de 0,4 mg sau 0,8 mg, terapia se reîncepe cu 0,4 mg.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cimetidina provoacă scăderi semnificative ale clearance-ului tamsulosinului.

Toxicitate crescută: *cimetidina*.

Nu se asociază cu: *prazosin, terazosin, doxazosin, beta-blocanți*.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Capsulele nu se mestecă, nu se zdrobesc și nu se deschid.
- Anunțați lipsa eficienței sau nicturia.
- Nu efectuați activități ce necesită atenție sporită până la epuizarea efectelor medicamentului; poate provoca letargie sau sincopă.
- Ridicați-vă lent în picioare pentru a preveni scăderea bruscă a TA.

Tanakan vezi Ginkgo biloba

Tantum Verde vezi Benzydaminum

Tarosin vezi Rutosidum

T

Tasonerminum

Acțiune terapeutică: Imunomodulator

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: S

Denumire comercială: **Beromun**

INDICAȚII

În sarcomul de țesut moale al membrilor, în combinație cu melfalan, ca adjuvant al intervenției chirurgicale după îndepărtarea tumorii pentru prevenirea sau întârzierea amputației, sau în situații paliative.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la medicament, afecțiuni CV severe, disfuncții pulmonare severe, istoric recent sau ulcer peptic activ, ascită severă, disfuncții hematologice severe, insuficiența renală sau hepatică, hipercalcemie (> 12 mg/dL), sarcina și lactația, pacienții ce au contraindicații pentru tratamentul cu vasopresoare sau anticoagulante.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere + solvent pentru soluție perfuzabilă: 1 mg/5 mL.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

PERFUZIE IV

Adulți: membrul superior: o doză totală de 3mg, în asociație cu melfalan, 13 mg/L; membrul inferior: o doză totală de 4 mg, în asociație cu melfalan, 10 mg/L.

EFECTE ADVERSE

SNC: febră, fatigabilitate, **neurotoxicitate periferică**, tulburări ale conștiinței, cefalee.

CV: aritmii, tulburări ale funcției cardiace, hipotensiune / șoc.

GI: G&V, toxicitate hepatică, constipație, diaree.

GU: proteinurie, **insuficiență renală acută**.

Hematologice: trombocitopenie, leucopenie.

Dermatologice: transpirații nocturne.

Respiratorii: **SDRA**.

Musculoscheletice: mialgii.

Locale: reacții cutanate: edeme, durere în membrul perfuzat, **leziuni nervoase**, infectarea leziunii.

PRECAUȚII

Au fost observate cazuri cu apariția unui sindrom de compartiment caracterizate de durere, umflare și simptome neurologice ca de asemenea și leziuni musculare ale membrului perfuzat. De aceea este necesară monitorizarea pacienților timp de 3 zile după administrarea medicamentului.

Pentru profilaxia apariției șocului, pacienții trebuie întotdeauna hidratați înainte, în timpul și după administrarea medicamentului.

Technetium 99m

Acțiune terapeutică: Radiodiagnostic

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: S

Denumire comercială: **Amerscan®**

DMSA agent, Amerscan

Medronat II agent, Amerscan

Pentetate II agent, Brain-Spect®

- kit, Ceretec, Drygen 99m Tc

Generator, Drytec, Generator

de 99mTC Romtec, Maasol,

Makro-Albumon® - kit, Nano-

Albumon® - kitt, Nanocoll, Neo-

spect, Scintifin – DTPA, Scintifin

– fitat, Scintifin – glucohepto-

nat, Scintifin – medronat, Scin-

tifin – pirofosfat, Techida-kit in

vivo 99m Tc, Technescan DMSA,

Technescan DTPA, Technescan®

HDP, Technescan® Lyomaa,

Technescan® PYP, Ultratech-

nekow FM

MOD DE ACȚIUNE

Technetium-99m reprezintă un radi-

oizotop utilizat în vizualizarea organelor interne cu risc minim de iradiere.

INDICAȚII

Vizualizarea scintigrafică a oaselor, creierului, măduvei osoase, cordului, rinichilor, ficatului, splinei, testiculelor, glandelor mamare și tiroidei.

Angiografii, vizualizarea vascularizației creierului, cordului, glandelor salivare, tiroidei.

Evaluarea drenajului nasolacrimal sau a căii intrauretrale.

Scintigrafie pulmonară de ventilație / perfuzie.

Identificarea trombozei venoase profunde.

Vizualizarea esofagului și tractului gastrointestinal, identificarea refluxului gastroesofagian și a golirii gastrice.

Explorarea sistemului limfatic și identificarea ganglionului sentinela în neoplazii.

Investigarea funcției hepatice și vizualizarea sistemului hepatobiliar.

Localizarea siturilor de inflamație / infecție sau a neoplasmelor.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate cunoscută la substanța activă, sarcina.

MOD DE PREZENTARE

Liofilizat pentru soluție injectabilă: 0,23 mg, 0,5 mg, 1,2 mg, 5 mg, 6 mg, 10 mg, 25 mg, 50 mg. Liofilizat steril aprotogen. Pulbere pentru soluție injectabilă: 0,12 mg/flacon, 2 mg/flacon, 3 mg/flacon. Kit; 47 µg. Dispozitiv.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

IV / SC

Dozele variază în funcție de produs, metoda folosită, afecțiunea investigată, vârsta, greutatea și comorbiditățile pacientului.

EFECTE ADVERSE

Ocazionale: reacții alergice, rash, prurit, G&V, bradicardie / tahicardie,

hipotensiune / hipertensiune arterială, amețeli, gust metalic, perturbări ale mirosului, **angioedem**, wheezing, dispnee, febră, frisoane, leucocitoză pasageră, **convulsii**.

PRECAUȚII

- Nu se va folosi produsul la mai mult de 6 ore de la preparare.
- Prepararea și administrarea acestui radiotrasor se va realiza în condiții sterile!
- Ca și în cazul manevrării materialelor radioactive, se vor lua măsuri ca iradierea pacientului și a personalului medical să fie minime.
- Se recomandă întreruperea temporară a alăptării după expunerea la Tc-99m întrucât acesta se excretă în laptele matern timp de cca 15-72 h.
- Siguranța și eficacitatea administrării la nou-născuți nu au fost stabilite.
- Observații pentru pacient
- Pentru a reduce gradul de iradiere atât al vezicii urinare cât și a celorlalte organe se recomandă să consumați cât mai multe lichide după injectarea technetiului.
- Interacțiuni medicamentoase Beta blocante, blocante de calciu, nitrați – rezultate fals negative în diagnosticul bolilor coronariene.

Tavegyl vezi Clemastinum

Taxol® vezi Paclitaxelum

Taxotere vezi Docetaxelum

Tegaserodum

Acțiune terapeutică: Tractul GI

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Zelmac®**

INDICAȚII

Sindrom de intestin iritabil la femei.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la medicament.
Sarcina, lactația, insuficiență renală sau hepatică severă.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 6 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

PO

Sindrom de intestin iritabil

Doza recomandată este de o tabletă de două ori/zi înainte de masă. Durata tratamentului este de obicei de 12 luni.

EFFECTE ADVERSE

GI: diaree, durere abdominală, G&V.

SNC: cefalee, amețeli.

Sistemice: simptome pseudogripale.

PRECAUȚII

Istoric de afecțiuni hepatice sau renale, intoleranță la lactoză, diaree anterioară tratamentului sau diaree persistentă pe durata tratamentului.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Anunțați imediat doctorul dacă sunteți însărcinată și opriți administrare medicamentului.
- Anunțați medicul dacă apar dureri abdominale sau dacă se agravează cele existente sau dacă observați sânge în scaun.
- Uneori medicamentul poate provoca diaree. Dacă vă simțiți amețit, aveți senzație de "cap ușor" încetați administrarea medicamentului și anunțați medicul.
- Nu utilizați medicamentul pentru tratamentul altor afecțiuni dacă medicul nu vă prescrie altfel.
- Nu recomandați medicamentul altor persoane chiar dacă au aceleași simptome ca dumneavoastră.

Tegretol® vezi Carbamazepinum

Teicoplaninum

Acțiune terapeutică: Antibiotic

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Targocid®**

INDICAȚII

Antibiotic glicopeptid care poate fi utilizat ca o alternativă la vancomicină în tratamentul infecțiilor grave cu germeni Gram+ în care alte medicamente nu pot fi utilizate cum ar fi: profilaxia și tratamentul endocarditei infecțioase, peritonite asociate cu dializă peritoneală, infecții la pacienți neutropenici sau imunocompromiși.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la teicoplanin, sarcină și alăptare.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere liofilizată pentru soluție injectabilă: 200 mg, 400 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

Teicoplanin se administrează IV sau IM în bolus timp de 30 de minute. Doza uzuală este 6 mg/kgc IV sau IM inițial, urmată de o doză de 3 mg/kgc IV/IM în fiecare zi de tratament.

În infecțiile severe

Primele 3 doze : 6 mg/kg la 12 ore
Următoarele doze: 6 mg/kg/zi.

Profilaxia endocarditei la pacienții cu risc crescut care nu pot primi peniciline

Doză unică 400 mg IV + Gentamicină înaintea intervenției.

Profilaxia în ortopedie

Doză unică 400 mg IV + Gentamicină înaintea intervenției.

Copii

Doza de încărcare: 16 mg/kg la 12 ore – primele 3 doze. Întreținere: 6-10 mg/kg zilnic în funcție de severitatea infecției.

Nou născuți

Doza de încărcare : 10 mg/kg la 12 ore – primele 3 doze. Întreținere: 8 mg/kg zilnic

EFECTE ADVERSE

Ocazionale: febră, eritem, prurit, bronhospasm, reacții anafilactice, amețeli, cefalee, trombocitopenie (în special la doze mari), leucopenie, neutropenie, tromboflebită și cazuri rare de agranulocitoză, afectare renală, ototoxicitate.

Rare: reacții de hipersensibilitate, dermatită exfoliativă, eritem multiform, sindrom Stevens – Johnson, necroliză epidermică toxică.

PRECAUȚII

Teicoplanina nu se elimină prin dializă. Testați funcția renală și hepatică în timpul tratamentului.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Risc crescut de nefrotoxicitate: *aminoglicozide*.

Telbivudinum

Acțiune terapeutică: Antiviral

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: P-RF/R

Denumire comercială: **Sebivo**

MOD DE ACȚIUNE

Telbivudina este fosforilată de către chinazele celulare la forma activă de trifosfat. Aceasta este încorporată în ADN-ul viral provocând întreruperea acestuia și inhibarea replicării virusului hepatitei B.

INDICAȚII

Tratamentul hepatitei B cronice la adulții cu replicare virală activă și dovada creșterilor persistente a aminotransferazelor serice sau afecțiune histologic activă.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitatea la substanța acti-

vă sau la oricare dintre constituenți.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate filmate: 600 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

PO

Adulți și adolescenți peste 16 ani

Doza recomandată este de 600 mg o dată pe zi.

Insuficiența renală

C_{CR} 30/49 mL/min – 600 mg la fiecare 48 de ore. C_{CR} < 30 mL/min – 600 mg la fiecare 72 h. Insuficiență renală în stadiul terminal: 600 mg la fiecare 96 de ore.

EFECTE ADVERSE

SNC: fatigabilitate, stare de rău, cefalee, amețeli, pirexie, insomnie.

Dermatologice: rash.

ORL: nazofaringită, durere faringolaringeală.

GI: diaree / scaune moi, grață, vărsături, dispepsie.

Hematologice: neutropenie, trombocitopenie.

Musculoscheletice: artralгии, dureri de spate, mialgii.

Respiratorii: ICERS, tuse.

Altele: durere abdominală, simptome pseudogripale, durere postprocedurală.

PRECAUȚII

Sarcina și lactația, copii, vârstnici, transplantul hepatic, hepatita B rezistentă la lamivudină, insuficiența renală.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Pot modifica concentrația plasmatică a telbivudinei: *medicamente ce modifică funcția renală*.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Anunțați medicului apariția oboselii musculare inexplicabile, sensibilității musculare crescute sau a durerii.
- Respectați sfatul medicului în privința încetării tratamentului. Poate apare exacerbarea afecțiunii și deteriorarea



statsului hepatic la încetarea administrării medicamentului.

• Medicamentul nu reduce riscul transmiterii bolii prin contact sexual sau prin contaminare cu produse din sânge. Luați în continuare măsurile de precauție necesare.

Telitromicinum

Acțiune terapeutică: Antibiotic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Ketek, Levviac**

MOD DE ACȚIUNE

Se leagă de subunitatea 50S ribozomală a bacteriilor susceptibile inhibând sinteza proteică.

INDICAȚII

Pneumonie, bronșită cronică, sinuzită acută, faringite cu streptococi beta-hemolitici de grup A.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 400 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Exacerbarea bacteriană acută a bronșitei

Adulți: 800 mg/zi timp de 5 zile.

Sinuzită bacteriană acută

Adulți: 800 mg/zi timp de 5 zile.

Pneumonie comunitară

Adulți: 800 mg/zi timp de 7-10 zile.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, cefalee, insomnie, transpirații accentuate.

Oftalmice: tulburări de vedere, **diplopie**, dificultăți de acomodare.

GI: G&V, diaree, **hepatită**, discomfort abdominal, stomatită, anorexie.

GU: vaginită, moniliază.

Dermatologice: rash, urticarie.

Sistemic: **anafilaxie**.

Altele: aritmii atriale, crampe musculare.

PRECAUȚII

Sarcina, lactația, copii, vârstnici, miastenia gravis, risc de aritmii, afecțiuni hepatice.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Crește toxicitatea următoarelor: *atorvastatin, digoxin, lovastatin, metoprolol, midazolam, simvastatin, teoflina*.

Aritmii severe: *pimozid*; nu utilizați în asociație.

Scad acțiunea telitromicinei: *rifampicina, fenitoina, carbamazepina, fenobarbital*.

Scade acțiunea *sotalolului*.

Cresc acțiunea telitromicinei: *itraconazol, ketoconazol*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați testele funcționale hepatice, oliguria în caz de disfuncție renală.
- Investigați S&S înaintea inițierii terapiei.
- Investigați apariția erupțiilor cutanate, pruritului.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Anunțați apariția durerilor de gât, oboselii (pot indica suprainfecția).
- Anunțați apariția diareei, închiderea la culoare a urinei, scaunele decolorate, îngălbenirea ochilor, pielii sau apariția durerii abdominale severe.
- Anunțați tulburările de vedere ce interferează cu activitățile zilnice.
- Evitați condusul autovehiculelor sau activitățile cu risc crescut dacă apar tulburări de vedere.
- Nu administrați medicamentul dacă luați antiaritmice de clasă IA sau III.
- Evitați administrarea de simvastatin, lovastatin sau atorvastatin.
- Medicamentul se poate administra indiferent de mese.



Telmisartanum

Acțiune terapeutică: Antihipertensiv

Categorie de risc pentru sarcină: C (primul trimestru), D (trimestrele doi și trei)

Prescripție: S/P-6L

Denumire comercială: **Kinzalmono, Micardis, Pritor**

MOD DE ACȚIUNE

Blochează efectele vasoconstrictoare și secretoarea de aldosteron ale angiotensinei II; blochează selectiv legarea angiotensinei II de receptorii AT1 de la nivel tisular.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
Rapid	0,5-1 h	24 h	24 h

INDICAȚII

Hipertensiune, singur sau în combinație cu alte antihipertensive.

CONTRAINDICAȚII

Sarcina în trimestrele II sau III, hipersensibilitate.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 20 mg, 40 mg, 80 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Antihipertensiv

Doză individualizată. Adulți, inițial: 40 mg/zi. Întreținere: 20-80 mg/zi. Dacă se dorește reducerea adițională a TA în afară de cea atinsă prin administrarea a 80 mg/zi se adaugă un diuretic.

SUPRADOZARE

Simptome: hipotensiune, amețeală, tahi sau bradicardie.

Tratament: suportiv pentru hipotensiune.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, insomnie, anxietate, ce-

falee, fatigabilitate.

GI: diaree, dispepsie, anorexie, G&V.

Musculoscheletice: mialgie, dureri.

Respiratorii: tuse, ICRS, sinuzite, faringite.

PRECAUȚII

Sarcina în trimestrul I, hipersensibilitate la inhibitori ECA, lactața, copii, vârstnici.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Crește nivelul plasmatic de *digoxin*.

Efecte antihipertensive crescute: *diuretice, alte antihipertensive*.

Accentuează hiperkaliemia: *diuretice ce economisesc potasiu, substituenți ai sării alimentare*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• La pacienții cu depleție volemică sau sodică poate apare hipotensiune simptomatică. Corecți acest lucru înainte administrării de telmisartan, folosiți o doză inițială mai redusă și monitorizați atent.

• În dializa renală poate apare hipotensiune ortostatică; evaluați TA.

• Evaluați ECG, hematocritul și hemoglobina, testele funcționale hepatice și renale, SV.

• Administrați cu atenție în disfuncțiile hepatice sau renale.

Testele de laborator: crește creatinina (la un număr redus de pacienți). Scade hemoglobina.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Administrați la aceeași oră în fiecare zi cu sau fără alimente.

• Exercițiile fizice regulate, dieta săracă în sare, modificările stilului de viață (renunțarea la fumat și alcool, dieta fără grăsimi, reducerea stress-ului, odihna) ajută la controlul TA.

• Utilizați metode contraceptive eficiente; anunțați apariția sarcinii în timpul terapiei deoarece utilizarea în trimestrele doi și trei de sarcină se asociază cu malformații fetale și morbidi-

T

tate crescută.

Telzir vezi Fosamprenavirum

Temoporfinum

Acțiune terapeutică: Terapia fotodinamică a tumorilor

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: S

Denumire comercială: **Foscan**

INDICAȚII

Cancere de cap și gât.

CONTRAINDICAȚII

Porfirie.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă 4 mg/ml

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE IV

Adulți: 150 $\mu\text{g/kg}$ IV lent în cel puțin 6 minute urmate la 96 de ore de activare laser cu o undă de 652 nm pe o durată de 200 de secunde suficientă pentru a obține o doză de 20 J/cm^2 . Doza poate fi repetată după 4 săptămâni.

EFECTE ADVERSE

Ocazionale: reacții de fotosensibilitate, reacții inflamatorii locale, tulburări gastro-intestinale.

PRECAUȚII

Evitați expunerea la soare sau la lumină puternică 2 săptămâni.

Dacă se extravazează substanță la locul injectării evitați expunerea acestei zone la lumină timp de 3 luni.

Temozolomidum

Acțiune terapeutică: Antineoplazic

Categorie de risc pentru sarcină: D

Prescripție: S/P-RF

Denumire comercială: **Temodal**

MOD DE ACȚIUNE

Este hidrolizat nonenzimatic la un pH fiziologic în 3-metil-imidazol-4-carboxamidă (MTIC). Absorbit rapid și complet după administrarea PO.

INDICAȚII

Astrocitom anaplastic refractar la adulți, de exemplu cei la prima recurență, a căror boală a progresat sub un regim terapeutic ce conține procarbazină sau nitrozuree.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la dacarbazină (DTIC) deoarece este de asemenea metabolizată la MTIC. Lactația.

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 5 mg, 20 mg, 100 mg, 250 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE PO

Astrocitom anaplastic

Adulți, inițial: 150 mg/m^2 zilnic timp de 5 zile consecutive pentru un ciclu de tratament de 28 zile. Dacă atinge limita inferioară cât și în ziua administrării (ziua 29, ziua 1 a ciclului următor) neutrofilele sunt egale sau mai mari de $1,5 \times 10^9$ ($1500/\mu\text{L}$), doza poate fi crescută la 200 mg/m^2 timp de 5 zile consecutive într-un ciclu de 28 zile.

În timpul tratamentului, efectuați HLG în ziua 22 (la 21 de zile după prima doză) sau în 48 h de la acea zi și săptămânal până când neutrofilele sunt mai mari de $1.500/\mu\text{L}$ și numărul de plachete depășește $100.000/\mu\text{L}$. Nu se începe următorul ciclu până când neutrofilele și plachetele nu depășesc aceste valori.

Dacă neutrofilele scad sub $1.000/\mu\text{L}$ și plachetele sub $50.000/\mu\text{L}$ în timpul oricărui ciclu se reduce ciclul următor cu 50 mg/m^2 , dar nu administrați mai puțin de 100 mg/m^2 (cea mai mică doză recomandată).

SUPRADOZARE

Simptome: neutropenie, trombocitopenie.

Tratament: evaluare hematologică, măsuri suportive.

EFECTE ADVERSE

Mielosupresie: trombocitopenie, neutropenie.

SNC: cefalee, convulsii, hemipareză, amețelă, coordonare anormală, amnezie, insomnie, somnolență, pareză, ataxie, anxietate, disfazie, depresie, confuzie.

GI: constipație, diaree, G&V, durere abdominală, anorexie.

Dermatologice: erupție, prurit.

Respiratorii: ICRS, faringită, sinuzită, tuse.

GU: incontinență urinară, infecții de tract urinar, poliurie.

Oftalmice: diplopie, deficit / modificări vizuale.

Sistemic: astenie, febră, infecție virală, creștere în greutate, mialgie.

Diverse: cefalee, edem periferic, durere de spate, **hipercorticism**.

PRECAUȚII

Administrați cu precauție la vârstnici și la cei cu disfuncție renală sau hepatică severă.

Siguranța și eficiența administrării nu au fost stabilite la copii.

Durata optimă de administrare nu se cunoaște.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scade clearance-ul temozolomidei: *acidul valproic*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Efectuați HLG la 21 de zile după prima doză și săptămânal până la normalizare (neutrofile > 1.500/μL).

• Dacă neutrofilele < 1.000 μL și plachetele < 50.000/μL în timpul unui ciclu, se reduce doza. Cel mai scăzut nivel pentru plachete este între 21-40 de zile iar pentru neutrofile între 1-44 de zile.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Capsulele nu se deschid și nu se mestecă; se înghit cu un pahar de apă. Dacă sunt accidental deschise sau deteriorate se evită inhalarea și contactul cu pielea sau mucoasele.

• Pentru reducerea G&V se administrează pe stomacul gol înainte de culcare. Pot apare G&V, oboseală și cefalee. Se poate administra terapie antiemetică înainte sau după administrarea temozolomidei.

• Anunțați S&S de infecție, rash, modificarea culorii tegumentare, hemoragie, vertij sau alte efecte secundare.

• Evitați activitățile ce necesită atenție sporită până la epuizarea efectelor medicamentului.

• Utilizați metode contraceptive eficiente.

• Nu lăsați la îndemâna copiilor sau animalelor.

Temsirolimus

Acțiune terapeutică: Imunosupresor

Categorie de risc pentru sarcină: D

Prescripție: S

Denumire comercială: **Torisel**

MOD DE ACȚIUNE

Se leagă de o proteină intracelulară iar complexul medicament-proteină inhibă activitatea țintei rapamicinei la mamifere ce controlează diviziunea celulară.

INDICAȚII

Tratamentul carcinomului cu celule renale avansat.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la substanța activă.

MOD DE PREZENTARE

Concentrat + solvent pentru soluție perfuzabilă: 25 mg/mL.



**DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE
PERFUZIE IV**

Doza recomandată este de 25 mg administrată pe o perioadă de 30-60 min o dată pe săptămână. Continuați tratamentul până la apariția progresiei bolii sau a toxicității inacceptabile.

EFECTE ADVERSE

CV: hipertensiune, tromboembolism venos, tromboflebită.

SNC: pirexie, disgeuzie, cefalee, insomnie, depresie.

Dermatologice: rash, prurit, afecțiuni unghiale, piele uscată, acnee.

ORL: epistaxis, faringită, rinită.

GI: mucozită, greață, anorexie, diaree, durere abdominală, constipație, vărsături, perforații intestinale fatale.

GU: ITU.

Locale: întârzierea vindecării leziunii.

Metabolice: scădere ponderală.

Musculoscheletice: dureri de spate, artralgii, mialgii.

Respiratorii: dispnee, tuse, pneumonie, ICRS, boală pulmonară interstițială.

Altele: astenie, edeme, durere, infecții, durere toracică, frisoane, reacții alergice, conjunctivită.

PRECAUȚII

Sarcina, lactația, copiii, vârstnicii, insuficiența renală sau hepatică.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Crește riscul apariției hemoragiilor intracraniene: *terapia anticoagulantă cum ar fi heparina.*

Pot reduce concentrația plasmatică a unui metabolit important al temsirolimus: *inductori ai CYP2A4 (carbamazepina, dexametazona, fenobarbital, fenitoina, rifabutina, rifampicina).*

Pot crește nivelele plasmatice ale unui metabolit major al temsirolimus: *inhibitori ai CYP3A4 (atazanavir, claritromicina, suc de grefe, indinavir, itraconazol, ketoconazol, melfinavir, ritonavir, saquinavir, telitromicina, voriconazol).*

Crește riscul apariției toxicității dependente de doză: *sunitinib.*

Poate reduce efectele *vaccinurilor.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Monitorizați glicemia, colesterolul și trigliceridele la începutul tratamentului și pe durata acestuia.

• Biochimia sanguină și hemoleucograma pot necesita monitorizare în funcție de aprecierea medicului.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Anunțați imediat medicul dacă observați apariția următoarelor simptome: umflarea feței, a gâtului, a limbii, dificultate la respirație, agravarea simptomelor respiratorii, apariția sau agravarea durerii abdominale, prezența sângelui în scaun, sete excesivă sau creșterea frecvenței urinărilor.

• Este necesară utilizarea de metode contraceptive eficiente pe durata tratamentului și timp de 3 luni după aceea de către femeile aflate la vârsta fertilă și bărbații a căror partenere sunt la vârsta fertilă.

Tenecteplazum

Acțiune terapeutică: Trombolitic, activator al plasminogenului tisular

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: S/P-RF

Denumire comercială: **Metalyse®**

MOD DE ACȚIUNE

Este un activator al plasminogenului tisular. După administrarea medicamentului scade fibrinogenul circulant

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}
Imediat	5-10 min	90-130 min

INDICAȚII

Reduce mortalitatea în urma IMA.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, malformații arterio-venoase, anevrism, hemoragii active, intervenții chirurgicale intracraniene sau intraspinale, neoplasm SNC, hipertensiune severă, afecțiuni renale, hepatice, istoric de AVC.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere + solvent pentru soluție injectabilă: 5 mg/mL (1000 UI/mL).

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IV

IMA

Doza este în funcție de greutatea pacientului dar nu depășește 50 mg. Se administrează într-un singur bolus timp de 5 sec. Mai puțin de 60 kg: 30 mg (6 mL); 60-70 kg: 35 mg (7 mL); 70-80 kg: 40 mg (8 mL); 80-90 kg: 45 mg (9 mL); peste 90 kg: 50 mg (10 mL).

EFECTE ADVERSE

CV: **aritmii**, hipotensiune, **edem pulmonar**, **embolism pulmonar**, **șoc cardiogenic**, **stop cardiac**, **insuficiență cardiacă**, **infarct miocardic recurent**, **ruptură miocardică**, **tamponadă**, **pericardită**, **revăsat pericardic**, **tromboză**.

Hematologice: scăderea Hct, **hemoragii**.

Dermatologice: rash, urticarie, flebite la locul de injectare IV, prurit.

Sistemice: **hemoragii GI, GU, intracraniene, retroperitoneale; hemoragii superficiale, anafilaxie.**

PRECAUȚII

Sarcina, emboli cardiaci din inima stângă, lactația, copii, tulburări de coagulare, BPOC, endocardită bacteriană subacută, afecțiuni valvulare reumatice, hemoragii / tromboză / embolism cerebral, proceduri diagnostice intraarteriale (la mai puțin de 10 zile), intervenții chirurgicale recente, colită ulcerativă, enterită, vârstnici.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Risc de hemoragii: *aspirina, indometacin, fenilbutazona, anticoagulante, antitrombotice, inhibitori ai glicoproteinei IIb / IIIa, dipyridamol.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Obțineți valorile enzimelor cardiace, HLG, greutatea, timpii de coagulare.
- Monitorizați S&S de hemoragie activă.
- Evaluați apariția aritmiilor de reperfuzie după terapie ce pot include ritm idioventricular accelerat, bradicardie sinusală de scurtă durată și revenirea segmentului ST la valori normale.

Testele de laborator: rezultatele testelor de coagulare sau de măsurare a activității fibrinolitice pot fi modificate; sunt necesare precauții specifice pentru prevenirea artefactelor in vitro. Poate apărea degradarea fibrinogenului în sângele recoltat pentru analize.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Rămâneți în repaus la pat pe perioada terapiei.
- Pentru eficiența terapiei aceasta trebuie începută imediat după apariția simptomelor de IMA.
- Anunțați imediat efectele adverse, cum ar fi cefaleea severă bruscă sau hemoragia activă.
- Încurajați membrii familiei să învețe tehnici de resuscitare.

Tenofovirum disoproxil fumarate

Acțiune terapeutică: Antiviral
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripție: S
Denumire comercială: **Viread**

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă activitatea revers-transcriptazei HIV-1 intrând în competiție cu deoxiadenozin-5-trifosfat și terminând

lanțul ADN după încorporarea în acesta.

INDICAȚII

Tratamentul infecției HIV-1 în combinație cu alte antiretrovirale.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la medicament

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 245 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

PO

Adulți: 245 mg/zi, indiferent de orarul meselor. În insuficiența renală dozele se administrează după cum urmează: $C_{CR} > 50$ mL/min – 245 mg la fiecare 24 h; C_{CR} 30-49 mL/min – 245 mg la fiecare 48 h; C_{CR} 10-29 mL/min – 245 mg de două ori pe săptămână. La pacienții supuși hemodializei se administrează 245 mg la fiecare 7 zile după 12 h de dializă în total.

EFECTE ADVERSE

SNC: astenie, cefalee, depresie, **neuropatie periferică**, insomnie, amețeli.

GI: diaree, G&V, dureri abdominale, anorexie, dispepsie, flatulențe, **hepatită**, creșterea enzimelor hepatice, **pancreatită**.

GU: **insuficiență renală**, **sindrom Fanconi**, tubulopatii proximale, proteinurie, **necroză tubulară acută**, **diabet insipid nefrogenic**.

Dermatologice: rash (inclusiv pruriginos, maculopapular, urticarian, veziculobulos, pustular), transpirații.

Metabolice: scădere ponderală, hipofosfatemie, **acidoză lactică**.

Musculo-scheletice: mialgii, dureri lombare.

Respiratorii: **pneumonie**, dispnee.

Diverse: durere, febră, dureri toracice, reacții alergice.

PRECAUȚII

Sarcina, lactația, copii, vârstnici, insuficiența renală, reducerea densității minerale osoase, hepatita B, acidoza

lactică, hepatomegalia severă.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc nivelele de tenofovir: *atazanavir, medicamente ce reduc funcția renală sau intră în competiție pentru secreția tubulară (de ex. acyclovir, adefovir, dipivoxil, ganciclovir), lopinavir, ritonavir.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizați funcția renală și nivelele fosforului seric la pacienții cu risc pentru afecțiuni renale.
- Monitorizați densitatea osoasă la pacienții cu risc pentru osteopenie sau cu istoric de fracturi în os patologic. Evaluați enzimele hepatice înainte de începerea terapiei și periodic după aceea.
- Monitorizați apariția S&S acidozei lactice.

Testele de laborator: cresc amilaza, creatinina.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Medicamentul se administrează o dată pe zi în combinație cu alte medicamente, indiferent de orarul meselor. Dacă apare discomfort gastric se administrează cu alimente.
- Anunțați imediat medicului apariția următoarelor efecte adverse: umflarea sau mărirea de volum a abdomenului, steatoree (diaree cu aspect gras), fatigabilitate sau oboseală profundă, bătăi cardiace neregulate.
- Medicamentul nu elimină complet infecția HIV și nu reduce riscul de transmitere al virusului. Luați în continuare măsurile de precauție necesare pentru prevenirea transmiterii.
- Pot apare în continuare infecții oportuniste.
- Evitați sarcina. Utilizați metode contraceptive eficiente. Anunțați medicul dacă suspectați sau constatați apariția unei sarcini.

Tenonitrozolum

Ațiune terapeutică: Antitricomoniazic

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Atrican**

INDICAȚII

Infecții genitale cu tricomonas.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la produs, insuficiență hepatică.

MOD DE PREZENTARE

Capsule moi gastrorezistente: 250 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

O capsula de 250 mg dimineata și una seara timp de 4 zile. Tratați și partenerul chiar dacă este asimptomatic.

EFECTE ADVERSE

Ocazionale: G&V, inapetență, colorarea în galben a lentilelor de contact.

PRECAUȚII

Nu consumați alcool și evitați purtarea lentilelor de contact pe durata tratamentului.

Tenox® vezi Amlodipinum

Tenoxicamum

Ațiune terapeutică: Antiinflamator nesteroidian

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-6L (oral), P-RF (parenteral)

Denumire comercială: **Neo Endu-six®, Tenoxicam, Tilcotil**

INDICAȚII

Terapia simptomatică a afecțiunilor reumatice inflamatorii dureroase și degenerative: artrita reumatoidă,

osteoartrita, spondilita anchilozantă, tendinita, bursita, periartrita, sciatica, discopatie lombară, gonartroze și coxartroze, criza de gută.

CONTRAINDICAȚII

Persoane cu sensibilitate la produs, cu antecedente alergice la alte antiinflamatorii nesteroidiene, cu ulcer gastro-duodenal sau alte afecțiuni gastrice, la persoane ce urmează să se supună unor intervenții chirurgicale, deoarece există pericolul de apariție a insuficienței renale.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 20 mg. Capsule: 20 mg. Liofilizat și solvent pentru soluție injectabilă: 20 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PARENTERAL, PO

În toate afecțiunile

20 mg/zi; 1 fiolă/zi IM sau IV în primele 2 zile, apoi tratament oral, 1 comprimat/zi timp de 1-2 săptămâni. Pentru bolnavii care necesită un tratament de lungă durată se recomandă administrarea pe zi a unei doze de 10 mg ca doză de întreținere.

EFECTE ADVERSE

GI: disconfort gastric, greață, vomă, gastrită, diaree, constipație.

Dermatologice: eritem, urticarie, rash.

SNC: amețeală, cefalee, uscăciune a gurii.

GU: creșterea ureei sanguine, a creatininei, edem.

PRECAUȚII

Atunci când se administrează pacienților cu afecțiuni care pot favoriza riscul de apariție a insuficienței renale, ca, de exemplu, afecțiune renală preexistentă, funcție renală perturbată la diabetici, ciroză hepatică, insuficiență cardiacă congestivă, depleție volumică sau tratament concomitent cu produse potențial nefrotoxice, diuretice și corticosteroizi, necesită o monitorizare atentă în perioada postoperatorie și de reanimare.

T

Dacă apare ulcer peptic sau sângerare gastrointestinală, se va întrerupe imediat tratamentul. Dacă se manifestă reacții cutanate severe (sindromul Lyell sau Stevens-Johnson), tratamentul va fi întrerupt imediat.

Datorită puternicei legări plasmatice a tenoxicamului se recomandă o precauție deosebită atunci când nivelele albuminei plasmatice sunt reduse în mod semnificativ.

Ca și alte produse antiinflamatorii, poate masca simptomele comune ale infecției.

Teofilina SR vezi Theophyllinum

Teotard® vezi Theophyllinum

Terazosinum

Acțiune terapeutică: Antihipertensiv
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: P-6L
Denumire comercială: **Hytrin®, Kornam, Terazosin**

MOD DE ACȚIUNE

Blochează receptorii postsinaptici alfa-1 adrenergici cu dilatarea arteriolelor și venelor și reducerea TA. Valorile TA în orto și clinostatism sunt scăzute fără reflex de tahicardie. Relaxează musculatura netedă a prostatei și colului vezicii urinare. Eficiența în hipertrofia benignă de prostată este dată de blocarea receptorilor alfa-1 care relaxează musculatura netedă a prostatei și a colului vezicii și scade presiunea din uretră.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Variabil	1 h	12 h	N/A

INDICAȚII

Hipertensiune, administrat singur

sau în combinație cu diuretice sau agenți blocați beta adrenergici.

Simptome de hiperplazie prostatică benignă.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 1 mg, 2 mg, 5 mg, 10 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Hipertensiune

Inițial: 1 mg înainte de culcare (nu mai mult); apoi se crește încet doza pentru obținerea rezultatului dorit. Interval de doze: 1-5 mg/zi; la unii pacienți pot fi necesare doze de până la 20 mg. Dozele mai mari de 20 mg/zi nu asigură un control mai bun al TA.

Hiperplazie prostatică benignă

Inițial: 1 mg/zi; doza trebuie crescută la 2 mg, 5 mg și apoi 10 mg/zi pentru ameliorarea simptomelor și a fluxului urinar. Administrarea dozelor mai mari de 20 mg nu a fost studiată.

SUPRADOZARE

Simptome: hipotensiune, letargie, șoc.

Tratament: restabilirea TA și AV. Pacientul trebuie menținut în poziție culcată; sunt indicați vasopresori. Se pot folosi agenți pentru creșterea volemiei.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, cefalee, letargie, anxietate, depresie, vertij, fatigabilitate.

CV: palpitații, hipotensiune ortostatică, tahicardie, edeme, hipertensiune de rebound.

ORL: epistaxis, xerostomie, tinitus, congestie nazală, sinuzite.

Oftalmice: tulburări de vedere, eritem scleral.

GI: G&V, diaree, constipație, durere abdominală.

GU: poliurie, incontinență, impotență, priapism.

Respiratorii: dispnee, tuse, faringită.

PRECAUȚII

Sarcina, copii, lactația.

Dacă tratamentul trebuie întrerupt mai mult de câteva zile, se reîncepe cu doza inițială. În tratamentul hipertrofiei benigne de prostată sunt necesare 4-6 săptămâni cu 10 mg/zi pentru apariția efectelor benefice.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Efecte hipotensive crescute: beta-blocanți, nitroglicerina, verapamil, alte antihipertensive, alcool.

Efecte hipotensive reduse: estrogeni, AINS, simpatomimetice.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați statusul prostatei și nivelul PSA.
- O creștere treptată a dozei până la controlul simptomelor, cum ar fi 1 mg/zi pentru 7 zile, apoi 2 mg/zi pentru 7 zile, apoi 3 mg/zi pentru 7 zile, apoi 4 mg/zi pentru 7 zile și apoi 5 mg/zi pentru 7 zile, poate fi de ajutor în diminuarea efectelor adverse și mărirea complianței la pacienții în vârstă.

Testele de laborator: scad hemoglobina și hematocritul, leucocitele și albumina.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Luați doza inițială la culcare pentru diminuarea efectelor secundare. Nu se întrerupe brusc.
- Aveți grijă la efectuarea activităților ce necesită atenție sporită până la epuizarea efectului. Nu este indicat conducerea sau alte activități riscante timp de 12 h după prima doză, după creșterea dozei sau reinstituirea tratamentului.
- Evitați simptomele de amețală (scădere a TA) prin ridicarea lentă și așteptând până la dispariția simptomelor.
- Înregistrați greutatea de 2 ori/săptămână.
- Anunțați efectele secundare persistente, creșterea excesivă în greutate sau edemele gambiere.

- Anunțați creșterea frecvenței urinare noaptea.
- Respectați programul vizitelor la medic pentru evaluările de laborator.

Terbinafinum

Acțiune terapeutică: Antifungic

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: P-RF (comprimate) OTC (cremă, gel, spray)

Denumire comercială: **Amia-da, Atifan, Exifine, Fungisil, Lamisil®, Lamisil Dermgel, Lamisil Spray, Lamisil Unidose, Lamiter, Onychon, Terbinafin, Terbinafina, Terbinafine, Terbinaran, Terbisil®**

MOD DE ACȚIUNE

Interferă cu permeabilitatea membranei celulare fungice; antibungic cu spectru larg.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
PO Moderat	2 h	36 h	N/A

INDICAȚII

Topic

Tinea pedis interdigital (picior de atlet), tinea cruris, tinea corporis date de *Epidermophyton floccosum*, *Trichophyton mentagrophytes*, *T. rubrum*.

Tinea pedis plantară.

Tinea versicolor dată de *Malassezia furfur*.

Oral

Onicomicoză a unghiilor de la picioare sau mâini determinată de dermatofiți.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, afecțiuni hepatice cronice / active, afecțiuni renale ($C_{CR} < 50$ mL/min).



MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 125 mg, 250 mg. Cremă: 1%. Gel: 1%. Soluție cutanată: 1%. Spray cutanat: 1%.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE
TOPIC**Tinea pedis interdigital**

Se acoperă zonele afectate și apropiate de 2 ori/zi o săptămână.

Tinea cruris sau tinea corporis

Se acopera zonele afectate și cele imediat înconjurătoare de 1-2 ori/zi timp de o săptămână.

PO**Onicomicoză**

Unghiile de la mâini: 250 mg/zi timp de 6 săptămâni.

Unghiile de la picioare: 250 mg/zi 12 săptămâni. Pot fi folosite alternativ doze intermitente: 500 mg zilnic pentru o săptămână în fiecare lună (2 luni pentru mâini și 4 luni pentru picioare). Efectul clinic optim se observă după câteva luni de la tratament și oprirea acestuia datorită procesului lent de creștere al unghiilor.

EFECTE ADVERSE**Topic**

Dermatologice: senzație de arsură, înepătură, uscăre, prurit, iritație locală.

PO

GI: diaree, dispepsie, durere abdominală, G&V, hepatită.

Hematologice: neutropenie.

Dermatologice: rash, prurit, urticarie, sindrom Stevens-Johnson.

Diverse: cefalee, modificări ale enzimelor hepatice, tulburări de vedere.

PRECAUȚII

Sarcina, lactația, copii, afecțiuni renale.

Evitați contactul cremei cu ochii, nasul, gura.

Evitați îmbrăcăminte ocluzivă.

Pentru administrarea topică, majoritatea pacienților tratați 1-2 săptămâni continuă să prezinte efectele benefice ale terapiei la 2-4 săptămâni după în-

cetarea acesteia.

Terapia nu se consideră un eșec până când pacienții nu sunt observați timp de 2-4 săptămâni după tratament.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Crește nivelele *dextrometorfănilui*.

Scad clearance-ul terbinafinei: *cimetidina*.

Cresc clearance-ul terbinafinei: *rifampicina*.

Crește clearance-ul *ciclosporinei*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Dacă aspectul clinic nu este sugestiv, efectuați teste pentru confirmarea diagnosticului.
- Evaluați valorile AST și ALT; investigați prezența disfuncției renale sau hepatice.

Testele de laborator: valori de 2 ori mai mari a enzimelor hepatice. Scăderea numărului neutrofilelor.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Crema se folosește doar pentru administrarea topică dermatologică.
- Spălați-vă mâinile înainte și după aplicare topică.
- Utilizați un prosop curat personal.
- Evitați contactul cremei cu gura, nasul, ochii și alte mucoase; nu se acoperă zonele tratate cu îmbrăcăminte ocluzivă.
- Comprimatele se administrează cu alimente pentru asigurarea absorbției maxime. Anunțați simptomele de iritație crescută sau simptomele de genul înroșirii, mâncărimii, arsurii, veziculelor, umflării sau secreției de lichid.
- Utilizați pe durata prescrisă.
- Nu săriți peste doze și nu dublați cantitatea administrată.
- Efectele benefice maxime pot apare chiar peste 2-4 săptămâni după încetarea terapiei.

Terbisil® vezi Terbinafinum

Terbutalinum

Acțiune terapeutică: Simpatomimetic cu acțiune directă

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Aironyl**

MOD DE ACȚIUNE

Stimulant specific al receptorilor beta-2 cu bronhodilație și relaxare vasculară periferică. Activitate minimă beta-1. Acțiune asemănătoare cu a izoproterenolului.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
30 min	2-3 h	N/A	4-8 h

INDICAȚII

Profilaxia și tratamentul bronhospasmului la pacienții mai mari de 12 ani cu astm și bronhospasm reversibil asociat cu bronșită și emfizem. Ameliorarea bronhospasmului reversibil la pacienții peste 6 ani care suferă de boli obstructive respiratorii.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la simpatomimetice, glaucom cu unghi îngust, tahiaritmii.

MOD DE PREZENTARE

Sirup: 1,5 mg/5 mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Adulți și copii peste 6 ani: 1-2 lingurițe de 3 ori/zi. Copii 2-5 ani: ½ - 1 linguriță de 3 ori/zi.

EFECTE ADVERSE

SNC: tremor, anxietate, insomnie, cefalee, amețeli, vertij.

CV: palpitații, tahicardie, hipertensiune, **aritmii, stop cardiac.**

GI: G&V.

Diverse: tremor, crampe musculare.

PRECAUȚII

Sarcina și lactația, afecțiuni cardiace, hipertiroidism, diabet zaharat, hipertrofie prostatică, vârstnici, hipertensiune arterială severă, glaucom, afecțiuni convulsive.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc efectele ambelor medicamente: *alte simpatomimetice.*

Scad acțiunea: *beta-blocanți.*

Criză hipertensivă: *IMAO.*

Incompatibil cu *bleomicina.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Auscultați și examinați pulmonar; obțineți testele funcționale pulmonare.

• Evaluați toleranța medicamentului și apariția bronhospasmului de rebound.

• Notați frecvența, durata contracțiilor și AV fetală în cazul travaliului înainte de termen.

• Identificați prezența la mamă a cefaleei, tremorului, anxietății, palpitațiilor, edemului pulmonar, tahicardiei.

• Monitorizați simptomele de hipoglicemie și hipokaliemie la mamă.

Testele de laborator: cresc enzimele hepatice.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Anunțați orice efect secundar persistent.

• Nu creșteți doza sau frecvența administrării dacă simptomele nu se cedează: anunțați medicul pentru ca doza să fie reevaluată.

• Consumați cât mai multe lichide pe durata tratamentului.

Teriparatidum

Acțiune terapeutică: Homeostazia calciului

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Forsteo®**

INDICAȚII

Osteoporoza la femei în postmenopauză.

CONTRAINDICAȚII

Insuficiență renală severă. Copii și adulți tineri. Hipercalcemie preexistentă. Boală osoasă metabolică, creșteri ale fosfatazei alcaline. Radioterapie anterioară. Litiază renală.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 20 µg/80 µL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

SC

Adulți: 20 µg/zi în coapsă sau abdomen, maxim 18 luni.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, cefalee, insomnie, depresiune, vertij.

CV: hipertensiune, **sincopă**, angină pectorală.

GI: G&V, constipație, dispepsie, diaree, vărsături, tulburări GI.

Respiratorii: rinită, tuse, faringită, pneumonie, dispnee.

Dermatologice: rash, transpirații.

Altele: astralgii, crampe musculare, astenie.

PRECAUȚII

Sarcina și lactația, pacienții cu risc crescut de osteosarcom, hipotensiunea ortostatică, urolitiază.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Risc de apariția a toxicității digitale: *digoxin*.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Injectați doza prescrisă la aceeași oră în fiecare zi.
- Dacă apar amețeli sau palpitații după injectarea medicamentului stați jos sau întindeți-vă până la dispariția acestora. Anunțați medicul dacă simptomele persistă sau se agravează.
- Consultați medicul în legătură cu alte modalități de combatere a osteoporozei: suplimente de calciu și vitami-

na D, exerciții fizice, reducerea fumatului și a consumului de alcool.

- Anunțați medicul dacă sunteți însărcinată sau vă doriți o sarcină.

Terlipressinum

Acțiune terapeutică: Vasoconstrictor al circulației splanhnice

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Glypressin, Remestyp**

INDICAȚII

Hemoragii ale tractului GI, hemoragii GU.

CONTRAINDICAȚII

Prima lună de sarcină, epilepsie.

MOD DE PREZENTARE

Liofilizat + solvent pentru soluție injectabilă: 1 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

BOLUS IV

1 mg. Se poate repeta de 3 ori /zi. Doza se ajustează în funcție de intensitatea, volumul și durata sângerării. În hemoragii intraoperatorii se administrează încet 4 fiole IV.

EFECTE ADVERSE

Ocazionale: contracții uterine, colici abdominale, eructații, variații ale TA, **necroză la locul injectării.**

PRECAUȚII

Boli cardiace ischemice, aritmii, astm bronșic.

Tertatololum

Acțiune terapeutică: Blocant beta-adrenergic

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Evartan**

INDICAȚII

Beta-blocant neselectiv.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 5 mg

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

5 mg/zi într-o singură priză, dimineața.

Tertensif® SR vezi Indapamidum

Testosteronum

Ațiune terapeutică: Androgen

Categorie de risc pentru sarcină: X

Prescripție: S/P-RF

Denumire comercială: **Androgel, Intrinsa, Livensa, Nebido, Undestor® Testocaps®**

MOD DE ACȚIUNE

Este principalul hormon masculin produs de către celulele Leydig din testicul. Provoacă creșterea în greutate prin stimularea sintezei țesuturilor, crește nivelele potasiului, fosforului, clorului, azotului. Stimulează dezvoltarea osoasă.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
IM	Lent	N/A	10-100 min	1-3 zile

INDICAȚII

Hipogonadism primar sau dobândit.

Hipogonadism hipogonadotrop congenital sau dobândit.

Eunucoidism, impotență sau sterilitate prin deficit androgenic.

Cancer mamar metastatic la femei la 1-5 ani după menopauză.

Tulburări de climacterium, dismenoree, sângerări uterine funcționale, mastită cronică.

CONTRAINDICAȚII

Sarcina, afecțiuni renale / cardiace / hepatice severe, hipersensibilitate, lactația, hemoragii genitale.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 1000 mg/4 mL. Capsule moi: 40 mg. Gel: 50 mg. Plăsture transdermic: 300 µg/24 h.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IM

Hipogonadism masculin

50-400 mg de 2-4 ori/săptămână.

Suprimarea lactației

50-75 mg/zi timp de 2-3 zile.

Cancer mamar la femei

Adulți: 50-100 mg de 3 ori/săptămână.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, cefalee, fatigabilitate, tremor, parestezii, bufeuri, transpirații, anxietate, labilitate, insomnie, **sindrom de tunel carpian**.

CV: creșterea TA.

Oftalmice: edem conjunctival.

GI: G&V, constipație, creștere ponderală, icter colestatic.

GU: hematurie, amenoree, vaginită, scăderea libidoului, scăderea mărimei sânilor, hipertrofie clitoridiană, atrofie testiculară.

Dermatologice: rash, leziuni acneiforme, îngroșarea pielii și părului, acnee vulgară, alopecie, hirsutism.

Musculoscheletice: crampe, spasme.

PRECAUȚII

Diabet zaharat, afecțiuni CV, IM.

Administrarea prelungită a dozelor mari se asociază cu apariția hepatitelor cu risc vital, neoplasmelor hepatice, hepatitei colestatice, icterului și carcinomelor hepatocelulare.

Pacienții în vârstă prezintă un risc mare de hipertrofie sau carcinom prostatic.

Terapia cu androgeni accelerează carcinomul de sân metastatic la femei.



INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc TP: *anticoagulante*.

Edeme: *ACTH, steroizi suprarenali*.

Scăderea glicemiei poate modifica necesarul de *antidiabetice orale sau insulină*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigați disfuncțiile cardiace, renale, hepatice.
- Investigați statusul neurologic TA, statusul pulmonar, zgomotele inimii și funcția GU.
- Observați distribuția părului și textura pielii.
- Investigați prezența sarcinii.
- Monitorizați HLG, glucoza serică, calciul, electroliții, colesterolul, funcția hepatică și renală.
- Tratarea anemiei aplastice a dus la cazuri de carcinoame hepatocelulare.
- Investigați semnele de depresie mentală ca: insomnia, lipsa interesului în aspectul personal, evitarea contactelor sociale
- Observați apariția icterului, pruritului, modificărilor de culoare / consistență a scaunului.
- Evaluați testele funcționale hepatice.
- Investigați apariția echimozelor ușor apărute, hemoragiei, S&S de disconfort faringian sau febră.
- Obțineți HLG pentru eliminarea existenței policitemiei și leucopeniei.
- La copil, monitorizați întârzierile de creștere și apariția pubertății precoc.
- Poate modifica nivelul seric de lipide cu mărirea susceptibilității bolilor aterosclerotice cardiace la femei; evaluați colesterolul periodic.

Testele de laborator: modificarea funcțiilor tiroidiene, inclusiv scăderea nivelurilor de TBG cu scăderea valorilor serice totale de T4 și creșterea recaptării de T3 și T4. Test fals pozitiv sau creștere a fosfatazei alcaline, bilirubinei, colesterolului și fosfatazei acide (la femei). Alterarea testelor de toleranță

la glucoză.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Anunțați orice incident neobișnuit cu hemoragie / leziune.
- Androgenii inhibă factorii de coagulare (II, V, VII, X); poate apare policitemie și leucopenie.
- La bărbații în vârstă poate apare obstrucție urinară datorită hipertrofiei benigne de prostată.
- Părinții copiilor care primesc testosteron trebuie să le înregistreze greutatea de 2 ori pe săptămână și înălțimea la fiecare 2-3 luni.
- Se fac radiografii periodice la copii în prepubertate pentru evaluarea efectului asupra creșterii oaselor.
- Femeile cu cancer de sân metastatic necesită testarea nivelurilor calciului seric și urinar, fosfatazei alcaline și colesterolului seric. Dacă nivelul colesterolului seric este mare, poate fi necesară modificarea dozei. Respectați o dietă săracă în colesterol.
- Acneea și părul facial la femei sunt reversibile o dată cu întreruperea tratamentului.
- Medicamentul poate determina menstrre neregulate; la femeile la menopauză poate apare hemoragie de privație.
- Utilizați metode contraceptive eficiente pe durata și timp de câteva săptămâni după întreruperea terapiei. Anunțați dacă suspectați sarcina; medicamentul prezintă risc crescut de apariție a malformațiilor fetale.
- La bărbați este necesară anunțarea apariției ginecomastiei sau priasmului. Poate fi necesară întreruperea terapiei (cel puțin temporar).
- Anunțați senzațiile de înțepături la nivelul degetelor sau pierderea apetitului.
- Respectați o dietă bogată în calorii, proteine, vitamine, minerale și alți nutrienți.



- Restricționați aportul de sodiu pentru reducerea edemelor.
- În diabet poate apare hipoglicemie. Anunțați variațiile mari ale glicemiei deoarece dieta și dozele agenților anti-diabetici pot necesita modificări.
- Revedeți potențialul medicamentului de a duce la abuz.
- Dozele mari de androgeni pentru creșterea performanței atletice provoacă efecte secundare ireversibile severe sau disfuncții fizice permanente.

Tetracosactidum

Acțiune terapeutică: Substituent sintetic de ACTH

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Synachten Depot**

INDICAȚII

Afecțiuni neurologice: exacerbări acute la pacienții cu scleroză multiplă; encefalopatie mioclonică infantilă cu hipsaritmie.

Afecțiuni reumatice: ca tratament de scurtă durată în situațiile în care se indică tratamentul cu glucocorticoizi; la pacienții cu toleranță GI redusă la tratamentul oral cu glucocorticoizi; în cazurile în care glucocorticoizii în doze uzuale sunt lipsiți de efect adecvat.

Afecțiuni cutanate: tratament îndelungat în afecțiuni cutanate care răspund la glucocorticoizi (pemfigus, eczeme cronice severe, forme eritrodermale sau pustuloase de psoriazis).

Afecțiuni ale tractului GI: colită ulcerosă și enterita regională.

Oncologie: creșterea toleranței la chimioterapie.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate cunoscută la tetracosactid și/sau ACTH de origine

animală, psihoze acute, boli infecțioase, ulcer peptic, insuficiență cardiacă refractară, sindrom Cushing, insuficiență corticosuprarenală, sindrom adrenogenital, sarcină și lactație. Nu trebuie utilizat în tratamentul astmului sau altor afecțiuni alergice. Nou-născuți (mai ales la prematuri).

MOD DE PREZENTARE

Suspensie injectabilă: 1 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE PARENTERAL

Adulți: inițial, 1 mg IM zilnic; în cazurile acute sau în indicațiile oncologice, se poate administra 1 mg la 12 ore. După atenuarea manifestărilor acute, doza uzuală pentru continuarea tratamentului este de 1 mg o dată la 2-3 zile; în cazul pacienților cu răspuns bun în urma tratamentului, doza se va reduce la 0,5 mg la 2-3 zile, sau 1 mg pe săptămână.

Nou-născuți: doza inițială este de 0,25 mg IM zilnic; doza de întreținere este de 0,25 mg la 2-8 zile.

Copii mici: doza inițială: 0,25-0,50 mg IM zilnic; doza de întreținere: 0,25-0,50 mg la 2-8 zile.

Copii de vârstă școlară: doza inițială: 0,25-1 mg IM zilnic; doza de întreținere: 0,25-1 mg la 2-8 zile.

EFECTE ADVERSE

SNC: convulsii, creșterea presiunii intracraniene cu edem papilar (pseudotumoră cerebrală care apare mai frecvent în urma tratamentului), vertij, cefalee, tulburări psihice.

CV: creșterea tensiunii arteriale, insuficiență cardiacă congestivă; hipertrofia miocardică reversibilă. Altele: abcese, tromboembolism, scădere ponderală, creșterea apetitului, leucocitoză, creșterea riscului la infecții.

GI: ulcer peptic cu posibilă perforare și hemoragie, pancreatită, esofagită ulcerativă.

Dermatologice: piele subțire, peteșii și echimoze, eritem facial, supresia răspunsului la testele alergice cutanate, acnee, pigmentarea pielii.

Hipersensibilitate: includ reacții cutanate la locul injectiei; amețală, G&V, urticarie, prurit, flushing, dispnee, edem angioneurotic sau edem Quinke.

Musculoscheletice: osteoporoză, oboseală musculară, miopatie steroidică, pierderea masei musculare, fracturi prin compresie vertebrală, necroză aseptică de cap femural sau humeral, fractură patologică a oaselor lungi, rupturi tendinoase.

Endocrine: retenție lichidiană, pierderea potasiului și calciului, alcaloză hipokaliemică, modificări ale ciclului menstrual, sindrom Cushing, încetarea procesului de creștere la copii, scăderea toleranței la glucoză, hiperglicemie, manifestarea diabetului latent, hirsutism.

Oftalmice: cataractă posterioară subcapsulară, creșterea presiunii intraoculare, glaucom, cataractă.

PRECAUȚII

Apariția reacțiilor locale sau sistemice de hipersensibilizare în timpul sau după o injecție (de ex. hiperemie marcată și durere la locul injectiei, urticarie, prurit, roșeață, stare de rău general sau dispnee) impune oprirea tetracosactidului și evitarea utilizării în viitor a oricăror preparate de ACTH.

Creșterea staturală a copiilor tratați timp îndelungat trebuie monitorizată. La sugarii și copiii mici trebuie efectuate regulat ecocardiografii, întrucât în cursul tratamentului prelungit cu doze mari poate apărea hipertrofia miocardică reversibilă.

Efectul terapeutic al tetracosactidului poate crește în cazul pacienților cu hipotiroidism și ciroză hepatică.

Trebuie administrat cu precauție în cazul pacienților cu herpes ocular (herpes simplex), datorită existenței riscului de perforație corneeană.

Tetracyclinum

Acțiune terapeutică: Antibiotic

Categorie de risc pentru sarcină: D

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Tetraciclina, Tetraciclina Clorhidrat**

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă sinteza proteică și fosforilarea le nivelului celulelor bacteriene; bacteriostatic.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T ½	Durată
PO	Variabil	2-4 h	6-12 h	N/A

INDICAȚII

PO

Organisme gram negative, inclusiv *H. ducreyi*, *F. tularensis*, *Y. pestis*, *B. bacilliformis*, *C. fetus*, *V. cholerae*, *B. species*, *C. granulomatis*. Infecții date de *Rickettsiae*, *M. pneumoniae*, *C. trachomatis*, *C. psittaci*, *Borrelia* sp., *Ureaplasma urealyticum*.

Terapie alternativă când penicilina este contraindicată pentru următoarele organisme: gonoree necomplicată dată de *N. gonorrhoeae*, sifilis datorat *T. pallidum*, framboezie dată de *T. pertenue*, *L. monocytogenes*, antrax dat de *B. anthracis*, infecția Vincent dată de *F. fusiforme*, actinomicoză dată de *Actinomyces* sp., *Clostridium* sp.

Adjuvant cu amebicide pentru amebioza intestinală acută.

Adjuvant în terapia acneei severe.

În terapia combinată pentru eradicarea infecțiilor cu *H. pylori*.

TOPIC

Acneea vulgaris.

Profilaxia sau tratamentul infecțiilor în urma leziunilor prin abraziune, răni minore sau arsuri.

CONTRAINDICAȚII

Sarcina, hipersensibilitate la tetraci-

cline, copii < 8 ani, lactația.

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 250 mg. Unguent: 3%.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Infecții ușoare spre moderate

Adulți: 500 mg de 2 ori/zi sau 250 mg de 4 ori/zi.

Infecții severe

Adulți: 500 mg de 4 ori/zi.

Copii peste 8 ani: 25-50 mg/kg/zi în 4 doze egale.

Eradicarea *H. pylori*

Se pot folosi următoarele regimuri: tetraciclină 500 mg de 4 ori/zi 2 săptămâni, metronidazol 250 mg de 4 ori/zi 2 săptămâni, subsalicat de bismut 525 mg de 4 ori/zi 2 săptămâni, cu antagoniști ai receptorilor H_2 pentru 28 zile. Claritromicină 500 mg de 2 ori/zi 2 săptămâni, ranitidină citrat de bismut 400 mg de 2 ori/zi 4 săptămâni, metronidazol 500 mg de 2 ori/zi sau amoxicilină 1 g de 2 ori/zi sau tetraciclină 500 mg de 2 ori/zi 2 săptămâni. Tetraciclină 500 mg de 4 ori/zi 2 săptămâni, metronidazol 500 mg de 3 ori/zi 2 săptămâni, subsalicat de bismut 525 mg de 4 ori/zi 2 săptămâni, lansoprazol 30 mg zilnic sau omeprazol 20 mg zilnic 2 săptămâni.

Boala Lyme

250 mg/zi pentru 10 zile.

Bruceloză

500 mg de 4 ori/zi timp de 3 săptămâni cu 1 g streptomycină IM de 2 ori/zi în prima săptămână și o dată/zi în a doua.

Sifilis

În total 30-40 g în 10-15 zile.

Gonoree necomplicată

Inițial: 1,5 g; apoi, 500 mg la fiecare 6 h timp de 7 zile.

Infecție GU sau rectală cu *C. trachomatis*

500 mg de 4 ori/zi minim 7 zile.

Tratamentul pe termen lung al acne-

ei severe

Inițial: 1 g/zi în doze multiple; apoi, 125-500 mg/zi.

TOPIC

Infecții

Se aplică unguent în zonele afectate de 1-4 ori/zi. Poate fi folosit un pansament steril.

EFECTE ADVERSE

SNC: febră, cefalee, paretezii.

CV: pericardită.

ORL: disfagie, glosită, scăderea calci-ficării și modificarea culorii dinților, candidoză orală, ulcere bucale.

GI: G&V, durere abdominală, diaree, anorexie, enterocolită, **hepatotoxicitate**, stomatită.

GU: creșterea ureei.

Dermatologice: rash, urticarie, fotosensibilitate, creșterea pigmentării, dermatită exfoliativă, prurit, **angioedem**.

Hematologice: eozinofile, **neutropenie**, trombocitopenie, leucocitoză, **anemie hemolitică**.

PRECAUȚII

Afecțiuni renale / hepatice. Infecțiile streptococice se tratează cel puțin 10 zile.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scad efectele tetraciclinei: *antiacide, bicarbonat de sodiu, produse lactate, produse alcaline, fier, cimetidina*.

Crește efectele *warfarinei, digoxinului*.

Scade efectele *penicilinei, contraceptivelor orale*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Monitorizați culturile HLG și testele funcționale hepatice și renale.

Teste de laborator: falsă creștere a catecolaminelor urinare.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Se ia PO cu 1 h înainte sau 2 h după mese cu un pahar plin de apă.

• Evitați produsele lactate, antiacidele, sau preparatele cu fier timp de 2-3 h de



la ingestie.

- Poate da reacție de fotosensibilitate; evitați expunerea la soare și folosiți îmbrăcăminte protectoare.
- Unguentul poate păta hainele.
- Medicamentul produce colorarea galben-brună și înmuierea dinților și oaselor.
- Nu se administrează la copiii sub 8 ani.
- Utilizați o formă non hormonală de contracepție pentru prevenirea sarcinii.
- Verificați data expirării; medicamentul degradat este foarte nefrototoxic și poate determina leziuni renale.
- Anunțați dacă apare diaree, cefalee severă, tulburări de vedere sau lipsa eficienței.

Tetrazepamum

Acțiune terapeutică: Miorelaxant central
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Myolastan[®], Relaxam**

INDICAȚII

Contracturi musculare.

CONTRAINDICAȚII

Alergie la benzodiazepine; insuficiență respiratorie; miastenie.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 50 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Adulți: 50-150 mg/zi (în 2-3 prize zilnice). La vârstnici se recomandă diminuarea dozei. Durata tratamentului este de câteva zile. Întreruperea tratamentului trebuie să se facă progresiv.

EFFECTE ADVERSE

SNC: somnolență, tulburări de memorie, amețeli.

Dermatologice: erupții cutanate.

PRECAUȚII

Afecțiuni hepatice, renale sau musculare (miastenie), sarcină și alăptare.

Riscul de somnolență și diminuare a reflexelor determină nesiguranță în timpul conducerii auto sau al manevrării utilajelor în mișcare.

Tetryzolinum

Acțiune terapeutică: Decongestionant

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: OTC

Denumire comercială: **Vasopos[®] N, Visine Calssic**

INDICAȚII

Iritații oculare, pacienți cu inflamații alergice.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la produs, afecțiuni cardio-vasculare severe, copii sub 2 ani, glaucom cu unghi închis.

MOD DE PREZENTARE

Soluție oftalmică: 0,05%.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

OFTALMIC

Adulți: 1-2 picături în fiecare ochi afectat de 2-3 ori/zi

EFFECTE ADVERSE

Ocazionale: extrasistole, cefalee, tremor, hiperemie, înșepături oculare, vedere neclară, midriază.

PRECAUȚII

Nu folosiți pe termen lung!

Atenție la pacienții cu angină pectorală, tahiaritmii, HTA, feocromocitom, glaucom cu unghi închis.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Prudență la asocierea cu *anestezice, insulină, atropină, IMAO, propranolol, rezerpină, guanitidină*.

Thelmox vezi Mebendazolum**Theo SR** vezi Theophyllinum

Theophyllinum

Acțiune terapeutică: Antiastmatic

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Teofilina SR, Teotard®, Theo SR**

MOD DE ACȚIUNE

Stimulează SNC, relaxează direct musculatura netedă a bronhiilor și a vaselor sanguine pulmonare (amelio-rează bronhospasmul), produce diureză, inhibă contracțiile uterine, stimulează secreția acidă gastrică și crește rata și forța de contracție a inimii.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}
Variabil	2 h	3-15 h (nefum.), 4-5 h (fum.)

INDICAȚII

Profilaxia și tratamentul astmului bronșic.

Bronhospasm reversibil asociat cu bronșită cronică, emfizem și BPOC.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la xantine, tahiaritmii.

MOD DE PREZENTARE

Capsule eliberare prelungită: 50 mg, 100 mg, 200 mg, 300 mg, 350 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Terapie cronică bronhodilatatoare în funcție de echivalentul teofilinei anhidre

Adulți, inițial: 6-8 mg/kg până la un maxim de 400 mg/zi în 3-4 doze egale la intervale de 6-8 ore; apoi, doza poate

fi crescută cu 25% la intervale de 2-3 zile până la un maxim de 13 mg/kg/zi sau 900 mg/zi (oricare doză e mai scăzută), fără măsurarea teofilinei serice.

Pediatric, peste 12 ani, inițial: 4 mg/kg la fiecare 8-12 h; apoi, doza se crește cu 2-3 mg/kg/zi la intervale de 3 zile până la următoarele doze maxime (fără a măsura nivelele serice); peste 16 ani: 13 mg/kg/zi sau 900 mg/zi, care e mai scăzută; 12-16 ani: 18 mg/kg/zi.

SUPRADOZARE

Simptome: agitație, cefalee, nevralgie, insomnie, tahicardie, extrasistole, anorexie, fasciculații, tahipnee, convulsii tonico-clonice. Primele semne de toxicitate sunt accesele sau aritmiile ventriculare. Toxicitatea poate fi asociată cu administrarea PO în special la copii.

Tratament: se administrează sirop de ipeca, se efectuează lavaj gastric și catarctice la pacienții conștienți și care nu au convulsii. Dacă nu, pot fi necesare ventilație mecanică, oxigen, diazepam și fluide IV pentru tratamentul supradozării. În cazul comei postconvulsii, asigurați permeabilitatea căilor aeriene și administrați oxigen. Pentru îndepărtarea medicamentului efectuați doar lavaj gastric și administrați catarctice și cărbune activat prin tubul de lavaj gastric. Poate fi necesară hemoperfuzia pe carbune. Aritmiile atriale se tratează cu verapamil iar cele ventriculare cu lidocaină sau procainamidă. Administrați lichide IV pentru tratarea dezechilibrului acido-bazic, hipotensiunii și deshidratării. Hipotensiunea se poate trata cu vasopresori. Hiperpirexia se tratează cu o pătură hipotermică și cu un burete de baie ud. Monitorizați nivelele serice de teofilină până când scad sub 20 μg/mL deoarece pot apare creșteri secundare ale teofilinei.

T

EFECTE ADVERSE

Nu apar efecte secundare la valori serice ale teofilinei < 20 µg/mL. La valori mai mari de 20 µg/mL la 75% din pacienți apar G&V, diaree, iritabilitate, insomnie și cefalee. La valori de 35 µg/mL sau mai mari apar **aritmii cardiace**, hipotensiune, tahicardie, hiperglicemie, **convulsii**, **leziuni cerebrale** sau **deces**.

SNC: cefalee, insomnie, iritabilitate, febră, amețală, vertij, hiperexcitabilitate, **convulsii**, depresie, **tulburări în vorbire**, **leziuni cerebrale**, **deces**.

CV: hipotensiune, **aritmii ventriculare letale**, palpitații, tahicardie, **colaps vascular periferic**, **extrasistole**.

GI: diaree, anorexie, durere în epigastriu, **hematemeză**, dispepsie, **rectorie**, reflux gastroesofagian.

GU: **proteinurie**, **excreție de eritrocite și celule tubulare**, deshidratare dată de diureză, **retenție urinară**.

Altele: tahipnee, **stop respirator**, febră, hiperglicemie, leucocitoză, rash, alopecie.

PRECAUȚII

Sarcina, vârstnici, ICC, sord pulmonar, afecțiuni hepatice, ulcer peptic activ, diabet zaharat, hipertiroidism, hipotensiune, copii.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scad nivelele teofilinei: *fenitoina*, *fenobarbital*, *carbamazepina*, *rifampicina*, *fumatul*.

Cresc acțiunea teofilinei: *cimetidina*, *propranolol*, *eritromicina*, *ciprofloxacina*, *contraceptive orale*, *vaccin gripal*, *fluoroquinolone*, *mexietine*, *corticosteroizi*, *disulfiram*, *fluvoxamina*, *interferoni*.

Crește efectele *anticoagulantelor*.

Cardiotoxicitate: *beta-blocanți*.

Scade efectele *litiului*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Evaluați hipersensibilitatea la compuși xantini.

• Investigați istoricul de hipotensiune, afecțiuni coronariene, angină, ulcer peptic, convulsii; se evită administrarea medicamentului în aceste condiții.

• Investigați obiceiurile dietetice ce influențează excreția teofilinei. O dietă bogată în proteine sau redusă în carbohidrați va crește excreția medicamentului iar opusul acesteia va scădea excreția.

• Evaluați pulmonar.

• Investigați caracterile sputei și tusei, evaluați radiografiile toracice, gazele sanguine, testele funcționale pulmonare.

• Investigați valorile serice în timpul absorbției maxime (la 5-9 h după doza de dimineață).

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Pentru a evita disconfortul gastric administrați cu o gustare sau după masă.

• Nu zdrobiți, dizolvați mestecați sau spargeți formele de administrare retard.

• Poate produce amețeli; evaluați efectele medicamentului înainte de a efectua activități ce necesită atenție sporită.

• Semnalați S&S toxicității, cum ar fi G&V, anorexia, insomnia, agitația / iritabilitatea, hiperexcitabilitatea; este necesară dozarea medicamentului și ECG pentru a evalua aritmiile.

• Nu fumați; poate agrava anumite afecțiuni și poate interfera cu absorbția medicamentului.

• Protejați-vă de împrejurările ce ar putea duce la acutizarea bolii, evitând aglomerația, îmbrăcând haine groase când este frig, efectuând vaccinuri împotriva pneumoniei și a gripei, protejându-vă gura și nasul de inhalarea directă a aerului rece, evitând expunerea la aerul condiționat pe vreme umedă și caldă, menținând o dietă, o nutriție și



o hidratare corectă precum și practicând exercițiul fizic.

- Semnalați S&S ale infecțiilor, efectelor adverse, dificultăților respiratorii precum și modificările importante ale rezultatelor de laborator.
- Evitați băuturile și alimentele care conțin cofeină și xantină (ciocolată, cafea, cola) precum și ingestia zilnică de mâncăruri prăjite; acestea sporesc efectele adverse ale medicamentului.
- Când secrețiile devin dense măriți aportul de lichide pentru a ajuta la eliminarea lor (evitați laptele și derivații săi).
- Păstrați un ritm de viață liniștit și evitați suprasolicitările.
- Opriți medicația și semnalați efectele adverse sau deprimarea / stimularea excesivă a SNC la copii.

Thiamazolum

Acțiune terapeutică: Hormon tiroidian

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Thyrozol®**

INDICAȚII

Tratamentul conservator al hipertiroidiei (boala Graves sau gușa hipertiroidizată).

Tratamentul preoperator al hipertiroidiei.

Tratamentul hipertiroidiei anterior terapiei cu iod radioactiv.

Tratamentul hipertiroidiei în perioada dintre terapia cu iod radioactiv și instalarea efectului.

Tratamentul antitiroidian de întreținere al hipertiroidiei, acolo unde măsurile terapeutice definitive nu pot fi aplicate.

Tratamentul profilactic al hipertiroidiei latente, al gușei hipertiroidizate sau în cazurile cu hipertiroidie în antecedente, înainte de expunerea la iod

(de ex. substanțe de contrast ce conțin iod).

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate cunoscută la tiamazol sau la tionamide. Afectări în antecedente ale măduvei osoase după carbimazol sau tiamazol - constituie o contraindicație absolută. Reacțiile alergice cutanate precoce la tionamide constituie o contraindicație relativă.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 5 mg, 10 mg, 20 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

În funcție de gravitatea hipertiroidiei: doza inițială este de 20-40 mg/zi, timp de 3-6 săptămâni. Doza poate fi redusă apoi la o doză de întreținere de 20-10-5 mg/zi). În sarcină se va administra într-o doză minimă de 2,5-10 mg/zi, fără a se asocia cu hormoni tiroidieni.

EFECTE ADVERSE

Ocazionale: alergiile cutanate (prurit, exantem, urticarie) sunt observate rar.

Rare: febră medicamentoasă, hipogeuzie, agranulocitoză, artrită, icter (colestatic) sau hepatită toxică, limfadenopatie generalizată, edem acut al glandelor salivare, trombocitopenie, neurită, polineuropatii, lupus eritematos medicamentos.

Thiaminum

Acțiune terapeutică: Tractul digestiv și metabolism

Categorie de risc pentru sarcină: A

Prescripție: P-6L (oral), S/P-RF (parenteral)

Denumire comercială: **Sicovit® B1**

MOD DE ACȚIUNE

Vitamina B1. Necesară pentru metabolismul piruvatului și al carbohidraților.

INDICAȚII

Boala beri-beri; dietă restrictivă; convalescență; anorexie; hepatite; boli digestive cu tulburări de absorbție; hipovitaminoze cu febră mare; migrene; algii reumatismale; nevrite, polinevrite (alcoolică, nicotinică, diabetică); nevralgii, paralizii postdifterice și post-poliomielitice, mieloze, encefalopatie Wernicke; nevrite, auto-intoxicații, grețuri și vărsături în sarcină; tulburări de nutriție, spasmofilie; întârzieri în creștere la copii; zona zoster; dermatoze; arsuri întinse; diabet zaharat, hipertiroidie.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 10 mg. Soluție injectabilă: 100 mg/2 mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

SC, IV, IM

Adulți: 20-40 mg/zi sau la 2 zile, până la 100-300 mg/zi sau la 2 zile în cazurile grave.

Copii, SC, IM: 5-20 mg/zi. Nu se administrează IV.

EFECTE ADVERSE

SNC: fatigabilitate, neliniște.

CV: colaps, edem pulmonar, hipotensiune.

ORL: dureri de gât.

GI: hemoragie, G&V, diaree.

Dermatologice: edem angioneurotic, cianoză, transpirații.

Sistemic: anafilaxie.

PRECAUȚII

Sarcina.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Evaluați nivelul de tiamină pe toată durata terapiei.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Consumați alimente bogate în vitamina B1: drojdie, carne de vită, ficat, legume, cereale integrale.

Thiogamma® vezi Acidum tiocticum

Thiopentalum

Acțiune terapeutică: Anestezic

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: S

Denumire comercială: **Thiopental Sodium**

MOD DE ACȚIUNE

Acționează la nivelul sistemului reticulat activator producând anestezie prin ridicarea pragului durerii.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
0,5-1 h	N/A	11,5 h	4-15 min

INDICAȚII

Anestezie generală pentru intervenții chirurgicale scurte sau manevre pentru diagnostic; preanestezie.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, status astmatics, porfirie intermitentă / hepatică.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru soluție injectabilă: 500 mg, 1 g.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE PARENTERAL

Adulți: doza uzuală de inducere a anesteziei este de 100-150 mg, injectate pe o perioadă de 10-15 secunde. Dacă pierderea conștienței nu a apărut în 30 secunde - 1 minut, se poate administra o nouă doză de 100-150 mg.

Copii: 2-8 mg/kg.

EFECTE ADVERSE

SNC: amnezie retrogradă, somnolență prelungită.

CV: tahicardie, hipotensiune, depresiune miocardică, aritmii.

ORL: strănut, tuse.

Dermatologice: tremor, necroză, durere la locul injectării.

Respiratorii: deprimare respiratorie, bronhospasm.

PRECAUȚII

Sarcina, afecțiuni cardiovasculare severe, afecțiuni renale, hipotensiune, afecțiuni hepatice, mixedem, miastenia gravis, astm, presiune intracraniană crescută.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc acțiunea: *deprimante SNC*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați SV la fiecare 3-5 min în timpul administrării IV, după administrare și apoi la fiecare 4 h postoperator.
- Investigați apariția aritmiilor sau depresiei miocardice.

Tiagabinum

Acțiune terapeutică: Anticonvulsivant

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Gabitril**

MOD DE ACȚIUNE

Modul exact de acțiune nu este cunoscut; poate crește pragul convulsiv. Ca și structură este similar GABA; se leagă de unele situsuri din neocortex și hipocampus.

INDICAȚII

Tratament adjuvant al convulsiilor parțiale.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la medicament.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 5 mg, 10 mg, 15 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

PO

Adulți și copii peste 12 ani: inițial 5 mg de 2 ori/zi timp de o săptămână, apoi se poate crește doza cu câte 5-10

mg/săptămână. Doza uzuală de întreținere este de 30-45 mg/zi. Dozele peste 30 mg/zi se administrează în 3 prize zilnice.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, anxietate, somnolență, ataxie, confuzie, astenie, tulburări de mers, depresie.

CV: vasodilatație.

GI: G&V, diaree.

Dermatologice: prurit, rash.

Respiratorii: faringită, tuse.

PRECAUȚII

Sarcina, afecțiuni hepatice, afecțiuni renale, lactația, copii < 12 ani, vârstnici.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Poate fi necesară reducerea dozelor la asocierea cu *acid valproic*.

Accentuează deprimarea SNC: *deprimante SNC*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați testele renale, sumarul de urină, ureea, creatinina la fiecare 3 luni.
- Evaluați testele funcționale hepatice.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Evitați activitățile cu risc sau care necesită atenție sporită cum ar fi condusul autovehiculelor.
- Nu încetați brusc administrarea medicamentului după utilizarea pe termen lung.
- Administrați medicamentul cu alimente.

Tianeptinum

Acțiune terapeutică: Antidepresiv

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Coaxil**

INDICAȚII

Tratamentul stărilor depresive, stărilor anxio-depresive cu tulburări diges-

tive, stărilor anxio-depresive la alcoolici, în special în perioada de sevraj.

CONTRAINDICAȚII

Sarcină și alăptare; la copiii sub 15 ani; în asociere cu IMAO.

MOD DE PREZENTARE

Drajeuri: 12,5 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Uzual: 37,5 mg/zi, 1 comprimat dimineața, la prânz și seara, înaintea meselor. La persoane mai în vârstă de 70 de ani și în caz de insuficiență renală, posologia poate fi redusă la 2 comprimate (25 mg) pe zi.

EFECTE ADVERSE

Ocazionale: dureri abdominale, G&V, constipație, uscăciunea gurii, pierderea apetitului, insomnie, somnolență, oboseală, palpitații, dureri de cap, vertij, amețeli, jenă respiratorie, dureri musculare sau articulare.

PRECAUȚII

În caz de anestezie generală, este recomandat să se prevină anestezistul reanimator și să se oprească tratamentul 24 sau 48 ore, înainte de intervenție.

Nu se poate opri brusc tratamentul, se diminuează posologia timp de 7 -14 zile.

Tiapridum

Acțiune terapeutică: Neuroleptic

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Tiapridal**

INDICAȚII

Stare de agitație și de agresivitate, mai ales la subiectul etilic. Dureri intense și rebele. Mișcări anormale de tip coreic (numai comprimate).

CONTRAINDICAȚII

Asociații nerecomandate: alcool, levodopa. Feocromocitom; au fost sem-

nalate accidente hipertensive grave cu medicamente antidopaminergice, între care unele benzamide.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 100 mg. Soluție injectabilă: 100 mg/2 mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO, PARENTERAL

Stări de agitație și agresivitate

Adulți: în general 200-300 mg/zi, deci 2 până la 3 comprimate pe zi timp de 2 luni. Acest tratament poate fi repetat la anumiți pacienți.

Delir și predelir

400-1200 mg/zi, deci 4 până la 12 fiole pe cale IM sau IV, repartizate în injecții la fiecare 4 sau 6 ore. Această posologie se poate modifica până la 1800 mg/zi.

Mișcări anormale

În general 300-800 mg/zi, deci 3 până la 8 comprimate pe zi, în funcție de intensitatea simptomelor.

În diskineziile provocate de levodopa

În general 75-150 mg/zi. Posologia va debuta cu un sfert de comprimat.

Dureri intense și rebele

În general, 200-400 mg/zi, deci 2 până la 4 fiole sau 2 până la 4 comprimate pe zi.

Copii peste 7 ani: 100-150 mg/zi, câte 1/2 comprimat de 2 până la 3 ori pe zi. Această posologie poate fi mărită până la 300 mg/zi.

EFECTE ADVERSE

SNC: sindrom neuroleptic malign, sedare sau somnolență, **diskinezii precoce**, sindrom extrapiramidal, **diskinezii tardive**.

Vegetative: hipotensiune ortostatică.

Endocrine: impotență, frigiditate, amenoree, ginecomastie, hiperprolactinemie, creștere în greutate.

PRECAUȚII

La pacienții în vârstă, datorită sensibilității lor sporite - efect sedativ,

hipotensiune; în afecțiunile CV grave - risc de hipotensiune; în insuficiențele renale - risc de supradozare; la parkinsonieni, pentru a corecta anumite tulburări ale dopaterapiei - a se respecta posologia precisă.

Alăptarea este nerecomandată în timpul tratamentului.

Tibolonum

Acțiune terapeutică: Progestogen

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Ladybon, Livial®**

INDICAȚII

Tratamentul deficitului de estrogeni la femeile la menopauză. Prevenirea osteoporozei în deficitul de estrogeni.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la oricare dintre componentele produsului. Sarcina, cancer mamar cunoscut sau suspectat, tumori maligne estrogen-dependente, hemoragii genitale nediagnosticate, hiperplazie endometrială netratată, tromboembolism venos asociat sau în antecedente.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 2,5 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

PO

Doza recomandată este de 2,5 mg (1 comprimat) pe zi. Tratamentul se începe la cel puțin 12 luni după debutul menopauzei. Nu sunt necesare ajustări ale dozelor la vârstnici.

EFECTE ADVERSE

GI: durere abdominală.

Metabolice: creștere ponderală.

GU: hemoragii vaginale, leucoree, dureri de sâni, prurit genital, moniliază genitală, vaginită.

Dermatologice: hipertricoză.

PRECAUȚII

Leiomiom sau endometrioză, istoric de afecțiuni tromboembolice, factori de risc pentru tumori estrogen-dependente, hipertensiune, afecțiuni hepatice, diabet zaharat, colelitiază, migrene, LES, istoric de hiperplazie endometrială, epilepsie, astm, otoscleroză.

Este necesară întreruperea imediată a terapiei în următoarele cazuri: icter sau deteriorarea funcției hepatice, creștere semnificativă a funcției hepatice, debutul unei cefalei migrenoase.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Interacțiuni cu *medicamente ce sunt substrat pentru CYP3A4*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Sunt necesare controale periodice ale stării generale pe durata terapiei.
- Dacă sunt necesare se pot efectua mamografii pentru controlul cancerului mamar.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- În cazul în care săriți peste o doză administrați-o imediat doar dacă nu au trecut mai mult de 12 ore de la ultima doză. Dacă au trecut peste 12 ore administrați următoarea doză conform orarului normal.
- Omiterea unei doze poate crește riscul de hemoragie genitală.
- Anunțați medicului apariția oricărui efect advers al terapiei.
- Medicamentul poate fi administrat cu sau fără alimente.

Ticarcillinum + Acidum Clavulanicum

Acțiune terapeutică: Antibiotic

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: S

Denumire comercială: **Timentin**

MOD DE ACȚIUNE

Interferă cu sinteza peretelui bacterian al celulelor susceptibile ducând la moartea celulei.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T 1/2
IM		30-75 min	
IV	Rapid	Sf. perf.	0,8-1,4 h

INDICAȚII

Septicemie incluzând bacteremia datorată tulpinilor următoarelor organisme producătoare de beta-lactamaze: *Klebsiella* sp., *Staphylococcus aureus*, *Escherichia coli* și *Pseudomonas aeruginosa* (și alte specii *pseudomonas*).

Infecții ale tractului respirator inferior datorate tulpinilor următoarelor organisme producătoare de beta-lactamaze: *S. aureus*, *Haemophilus influenzae*, și *Klebsiella* sp.

Infecții ale oaselor și articulațiilor datorate tulpinilor de *S. aureus* producătoare de beta-lactamaze.

Infecții cutanate datorate tulpinilor următoarelor organisme producătoare de beta-lactamaze: *S. aureus*, *Klebsiella* sp. și *E. coli*.

Infecții de tract urinar (complicate și necomplicate) datorate tulpinilor următoarelor organisme producătoare de beta-lactamaze: *E. coli*, *Klebsiella* sp., *P. aeruginosa* (și alte specii de *Pseudomonas*), *Citobacter* sp., *Enterobacter cloacae*, *Serratia marcescens* și *S. aureus*.

Endometrite datorate tulpinilor următoarelor organisme producătoare de beta-lactamaze: *Bacteroides melanogenicus*, *Enterobacter* sp., (incluzând *E. cloacae*), *E. coli*, *Klebsiella pneumoniae*, *S. aureus* și *Staphylococcus epidermidis*.

Peritonite datorate tulpinilor următoarelor organisme producătoare de beta-lactamaze: *E. coli*, *Klebsiella pneumoniae* și grupul *Bacteroides fragilis*.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la peniciline.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru soluție injectabilă: 1,6 g, 3,2 g.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE**PERFUZIE IV****Infecții sistemice și infecții de tract urinar**

Adulți, de 60 kg sau mai mult: 3,2 g la 4-6 ore timp de 10-14 zile.

Adulți cu mai puțin de 60 kg: 200-300 mg/kg/zi în doze divizate la 4-6 ore timp de 10-14 zile.

Infecții ginecologice

Adulți de 60 sau mai mult, cu infecții moderate: 200 mg/kg/zi în doze divizate la 6 ore. Cu infecții severe: 300 mg/kg/zi în doze divizate la 4 ore.

Infecții ușoare sau moderate la copii

Copii de 60 kg sau mai mult: 3,2 g la 6 ore.

Copii, cu mai puțin de 60 de kg: 200 mg/kg/zi la 6 ore.

Infecții severe la copii

Copii de 60 de kg sau mai mult: 3,2 g la 4 ore.

Copii cu mai puțin de 60 kg: 300 mg/kg/zi la 4 ore.

În insuficiența renală

Initial, o doză de încărcare de 3,2 g. Apoi, doza se ajustează în funcție de C_{CR} după cum urmează: C_{CR} peste 60 mL/min: 3,2 g la 4 ore; C_{CR} 30-60 mL/min: 2 g la 4 ore; C_{CR} 10-30 mL/min: 2 g la 8 ore; C_{CR} mai puțin de 10 mL/min: 2 g la 12 ore; C_{CR} mai puțin de 10 mL/min cu disfuncție hepatică: 2 g la 24 ore. Pacienții cu dializă peritoneală: 3,2 g la 12 ore. Pacienții cu hemodializă: 2 g la 12 ore și 3,2 g după fiecare dializă.

EFECTE ADVERSE

SNC: letargie, halucinații, anxietate, depresie, fasciculații, comă, convulsii.

GI: G&V, diaree, creșterea AST, ALT, durere abdominală, glosită, colită.

GU: oligurie, proteinurie, hematurie, vaginită, moniliază, glomerulonefrită.

Hematologice: anemie, creșterea timpului de sângerare, depresia măduvei osoase, granulocitopenie.

Dermatologice: rash.

Metabolice: hipokaliemie.

Sistemic: anafilaxie.

PRECAUȚII

Sarcina, hipersensibilitate al cefalosporine, lactația, afecțiuni renale.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scad efectele antibacteriene ale ticarcilinei: *tetraciline, aminoglicozide IV*.

Crește efectul *blocanților neuromusculari, heparinei*.

Cresc concentrația ticarcilinei: *aspirina, probenecid*.

Efecte scăzute: *contraceptive orale, eritromicina*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizați timpii de sângerare, culturile; investigați funcțiile hepatice și renale.
- Reduceți dozele în cazul disfuncțiilor.

Teste de laborator: fals pozitive – glucoza urinară, proteine urinare.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Anunțați orice sângerare neobișnuită, cum ar fi petele purpurii de pe piele, leziunile ușor apărute sau hemoragiile france.
- Tumefierea extremităților, creșterea în greutate sau dificultatea respiratorie, pot fi precipitate de conținutul crescut în Na al medicamentului.
- Anunțați diareea persistentă sau lipsa eficacității.

Ticlid® vezi Ticlopidinum

Ticlopidinum

Acțiune terapeutică: Antiplachetar

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Ipaton, Ticlid®, Ticlodin, Ticlopidin, Ticlopidine, Ticloter**

MOD DE ACȚIUNE

Interferă cu funcția membranei trombocitare prin inhibarea legării fibrinogenului și a interacțiunii lor trombocitare; inhibă agregarea plachetară și prelungește timpul de sângerare; efectul este ireversibil pe durata vieții plachetare.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
Rapid	2 h	12,6 h, apoi 4-5 zile	N/A

INDICAȚII

Cu aspirină pentru scăderea incidenței trombozei subacute de stent la pacienții cu implantare coronariană de stent. Reducerea riscului de AVC trombotic cu sau fără risc vital. Datorită riscului de neutropenie sau agranulocitoză, rezervați administrarea doar la pacienții care nu suportă sau la care terapia cu aspirină nu este eficientă.

Contraindicații

Hipersensibilitate, afecțiuni hepatice severe, discrazii sanguine, hemoragii active.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 250 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE COMPRIMATE

Reducerea riscului de AVC trombotic, adjuvant al aspirinei pentru reducerea trombozei subacute de stent 250 mg de 2 ori/zi.



EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli.

GI: G&V, diaree, discomfort GI, icter colestatic, hepatită, colesterol crescut, creșterea LDL, VLDL, TG.

Hematologice: hemoragii (epistaxis, hematurie, hemoragie conjunctivală, hemoragii GI), agranulocitoză, neutropenie, trombocitopenie, purpură trombotică trombocitopenică.

Dermatologice: rash, prurit.

PRECAUȚII

Sarcina, afecțiuni hepatice în antecedente, afecțiuni renale, vârstnici, lactația, copii, risc crescut de hemoragii.

Incidența maximă a purperei trombotice trombocitopenice se atinge după 3-4 săptămâni de terapie iar cea a neutropeniei după 4-6 săptămâni, ambele scăzând după aceea.

Efecte adverse hematologice nu pot fi prezise cu certitudine de nici o caracteristică clinică sau demografică.

Dacă se trece de la un alt anticoagulant sau fibrinolitic la ticlopidină, întrerupeți medicamentul anterior înaintea începerii tratamentului cu ticlopidină. Metilprednisolon IV (20 mg) poate normaliza timpul de sângerare, de obicei în 2 ore.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Crește nivelele *fenitoiniei*.

Risc crescut de hemoragii: *anticoagulante, salicilați, trombolitice*.

Scad nivelele plasmatice ale ticlopidinei: *antiacide*.

Scade nivelele plasmatice ale *digoxinului*.

Cresc efectele ticlopidinei: *cimetidina*.

Crește efectele *teofilinei*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Evaluați afecțiunile hepatice, afecțiunile hemoragice, sau ulcerul peptic.

• Obțineți profilul hematologic de bază (de ex. HLG, PT, PTT, INR), testele funcționale hepatice și renale.

• Monitorizați HLG de două ori pe săptămână pentru detectarea purperei

trombotice trombocitopenice potențial fatale (scăderea trombocitelor și a leucocitelor).

Testele de laborator: creșterea fosfatazei alcaline, ALT, AST, colesterolului seric și trigliceridelor. Teste funcționale hepatice modificate.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Administrați cu alimente sau după mese pentru a minimiza disconfortul GI.

• Poate trece mai mult timp până la oprirea sângerării; anunțați sângerările neobișnuite deoarece pot apare efecte adverse hematologice severe.

• Utilizați o periuță de dinți cu peri fini, o mașină de ras electrică, purtați încălțăminte când umblați, aveți grijă și evitați rănirea.

• În timpul primelor 3 luni de terapie, pot apare scăderi ale leucocitelor, având ca rezultat creșterea riscului de infecții. Anunțați dacă apar simptome de infecții (de ex. febră, dureri faringiene).

• Orice diaree severă sau persistentă, sângerări SC, rash cutanat sau semne ale colestazei (de ex. colorarea în galben a pielii sau sclerelor, închiderea la culoare a urinei) necesită anunțarea medicului.

Tienam vezi Imipenemum + Cilastatinum

Tigecyclinum

Acțiune terapeutică: Antibiotic

Categorie de risc pentru sarcină: D

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Tygacil**

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă transportul proteinelor la nivel bacterian prin legarea de subunitatea ribozomală 30S.

INDICAȚII

Tratamentul infecțiilor dermatologice complicate provocate de tulpini susceptibile de microorganisme.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la medicament.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru concentrat pentru soluție IM / IV: 50 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE**IV**

Adulți: inițial, 100 mg urmate de 50 mg la fiecare 12 h timp de 5-14 zile. Fiecare doză trebuie administrată în perfuzie timp de 30-60 min.

În insuficiența hepatică severă (clasa C Child-Pugh) se va administra o doză inițială de 100 mg, urmată de doze de 25 mg la fiecare 12 ore.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, amețeli, astenie, insomnie, somnolență.

CV: hipertensiune, flebită, bradicardie, tahicardie, **tromboflebită**, vasodilatație.

GI: G&V, diaree, constipație, dispepsie, modificarea scaunelor, anorexie, xerostomie, durere abdominală.

Hematologice: trombocitopenie, anemie, leucocitoză, eozinofilie, creșterea INR, prelungirea APTT, creșterea TP, trombocitopenie.

Metabolice: creșterea ALT, hipoproteinemie, creșterea fosfatazei alcaline, creșterea ALT, creșterea LDH, creșterea amilazei, bilirubinemie, creșterea ureei, hiperglicemie, hipokaliemie, hipocalcemie, hipoglicemie, hiponatremie, creșterea creatininei.

Musculoscheltice: dureri lombare.

Respiratorii: accentuarea tusei, dispnee.

Dermatologice: prurit, rash, transpirații.

PRECAUȚII

Sarcina, lactația, copii și adolescenți

sub 18 ani, afecțiunile hepatice, infecții intra-abdominale complicate, colită pseudomembranoasă.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Poate scăde eficacitatea *contraceptivelor orale*.

Poate reduce clearance-ul *warfarinei* și crește nivelele plasmatice ale acesteia.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizați apariția suprainfecțiilor.
- Monitorizați TP, INR dacă asociați cu anticoagulante warfarinice.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Anunțați imediat medicul dacă observați apariția următoarelor efecte adverse: înroșire sau reacții le locul injectării, rash cutanat, urticarie, prurit, dificultate la respirație.
- Anunțați medicului orice semn al unei suprainfecții: limbă neagră, păroasă, pete albe în gură, scaune urât mirositoare, prurit și scurgeri vaginale.
- Apariția diareei ce conține sânge sau puroi poate fi un semn al unei afecțiuni severe. Anunțați imediat medicul.

Tilcotil vezi Tenoxicamum

Timololum

Acțiune terapeutică: Blocant beta-adrenergic

Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Arutimol, Nyolol® Gel, Ophtalmolol®, Timbak, Timo-Comod®, Timo-Gal®, Timolol, Timoptic, Timoptic-Xe, Unitimolol**

MOD DE ACȚIUNE

Exercită activitate blocantă asupra

agenților beta-1 și beta-2 adrenergici. Are efecte simpatomimetice minime, efecte depresoare miocardice directe sau acțiune anestezică locală. Nu provoacă constricție pupilară sau cecitate nocturnă.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
Rapid	1-5 h	3-4 h	N/A

INDICAȚII

Soluție oftalmică

Scăderea presiunii intraoculare în glaucomul cronic cu unghi deschis, unele cazuri de glaucom secundar, hipertensiune oculară, pacienții cu afakie și glaucom.

Gel oftalmic

Scăderea presiunii intraoculare în glaucomul cu unghi deschis sau hipertensiune oculară.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la beta-blocanți, șoc cardiogenic, bloc cardiac (de grad II sau III), bradicardie sinusală, ICC, insuficiență cardiacă, BPOC sever.

MOD DE PREZENTARE

Soluție oftalmică: 0,25%, 0,5%. Gel oftalmic: 0,1%.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

SOLUȚIE OFTALMICĂ

Glaucom

1 pic de soluție 0,25% sau 0,5% în fiecare ochi de 2 ori/zi. Dacă presiunea intraoculară este menținută la valori scăzute, reduceți doza la 1 pic o dată pe zi.

EFECTE ADVERSE

Local: iritație oculară, scăderea sensibilității corneene, tulburări de refracție, **diplopie, ptoză.**

PRECAUȚII

Sarcina, intervenții chirurgicale majore, diabet zaharat, afecțiuni renale, afecțiuni tiroidiene, BPOC, ICC compensată, afecțiuni coronariene, afecțiuni

uni vasculare, afecțiuni hepatice.

Când se transferă de la un alt agent antiglaucomatos se continuă administrarea acestuia în prima zi a administrării de timolol (1 pic de soluție 0,25%). Apoi, se întrerupe terapia cu vechiul agent. Se începe cu soluție 0,25%. Se crește la soluția de 0,5% dacă răspunsul este insuficient. Alte creșteri ale dozelor sunt ineficiente.

Când se transferă de la mai mulți agenți antiglaucomatoși, se individualizează doza. Dacă unul dintre agenți este un blocant beta-adrenergic, se întrerupe acest tratament înaintea începerii terapiei cu timolol. Ajustarea dozelor ar trebui să implice 1 medicament la interval de 1 săptămână. Se continuă administrarea agenților antiglaucomatoși cu adăugarea de timolol, 1 pic soluție 0,25% de 2 ori/zi. Dacă răspunsul este insuficient, se poate folosi soluție 0,5% 1 pic. Ziua următoare, se întrerupe tratamentul cu un agent antiglaucomatos continuând administrarea celorlalți sau întrerupeți în funcție de răspunsul pacientului.

Administrați alte oftalmice cu cel puțin 10 min înaintea gelului. Efectul hipotensiv ocular este menținut atunci când se trece de la soluție administrată de 2 ori/zi la gel administrat o dată pe zi.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

La utilizarea oftalmică, este posibilă potențarea *agenților blocanți beta-adrenergici* administrați sistemic.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Monitorizați SV, presiunea intraoculară, testele funcționale hepatice și renale.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Revedeți procedura pentru administrarea oftalmică; aplicați ușor degetul în sacul lacrimal timp de 1 min după administrare.

• Sunt necesare măsurările regulate a presiunii intraoculare de către un oftalmolog, deoarece hipertensiunea oculară poate reapare fără nici un S&S.

Timoptic vezi Timololum

Tinidazolum

Acțiune terapeutică: Antibacterian, antiparazitar

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-RF (oral), S (perfuzabil)

Denumire comercială: **Fasigyn, Tinizol®, Tiprogyn**

MOD DE ACȚIUNE

Interferă cu sinteza ADN / ARN de la nivelul celulelor.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T ½	Durată
PO	Rapid	1,6 h	13,2 h	N/A

INDICAȚII

Profilaxie: Prevenirea infecțiilor postoperatorii cauzate de bacterii anaerobe, în special celor asociate chirurgiei colonului, gastrointestinale și ginecologice, peritonite, abcese, endometrite, endomiometrite, abcese tuboovariene, septicemii bacteriene.

Infecții ale plăgilor postoperatorii.

Infecții ale tegumentelor și țesuturilor moi.

Pneumonii, empieme, abcese pulmonare.

Vaginita nespecifică.

Gingivita ulcerativă acută.

Tricomoniaza urogenitală la ambele sexe.

Giardioză, amoebiaza intestinală sau hepatică.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la medicament sau derivați de imidazoli, sarcina în primul trimestru.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 500 mg. Soluție perfuzabilă: 2 g/L.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Prevenirea infecțiilor postoperatorii

Adulți: oral, o doză unică de 2 g cu aproximativ 12 ore înaintea operației.

Copii sub 12 ani: nu este recomandat.

Infecții anaerobe

Adulți: oral, o doză inițială de 2 g în prima zi, apoi 1 g zilnic. Tratamentul se menține 5-6 zile.

Copii sub 12 ani: nu este recomandat.

Vaginita nespecifică

Adulți: o doză orală unică de 2 g. Rate de vindecare mai mari s-au obținut cu doze orale zilnice de 2 g timp de două zile consecutiv (doza totală de 4 g).

Gingivita ulcerativă acută

Adulți: o doză orală unică de 2 g.

Tricomoniaza urogenitală

Adulți: o doză orală unică de 2 g sau 150 mg oral, de trei ori pe zi, timp de 5 zile, sau 150 mg oral, de două ori pe zi, timp de 7 zile.

Copii: o doză unică de 50-75 mg/kg corp. În unele cazuri s-ar putea să fie necesară repetarea acestei doze.

Giardioză

Adulți: o doză unică de 2 g oral, sau, alternativ, 150 mg administrate de două ori pe zi timp de 7 zile.

Copii: o doză unică de 50 - 75 mg/kg corp.

Amoebiază intestinală

Adulți: o doză unică zilnică de 2 g oral, 2 - 3 zile, sau, alternativ, 600 mg administrate oral de două ori pe zi, timp de 5 zile.

Copii: o doză unică de 50 - 60 mg/kg corp pe zi, 3 zile succesive.

Amoebiază hepatică

Adulți: oral, doza totală variază de la 4,5 la 12 g, în funcție de cât de virulentă este Entamoeba histolytica. Tratamentul se începe cu 1,5 - 2 g oral, ca doză unică zilnică, timp de 3 zile.

Copii: o doză orală unică de 50 - 60



mg/kgc / zi, timp de 5 zile.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, cefalee, **convulsii**, **neuropatie periferică**.

GI: G&V, anorexie, creșterea AST, ALT, constipație, durere abdominală.

Hematologice: **leucopenie**, **neutropenie**.

Dermatologice: prurit, urticarie, rash, moniliază bucală.

Sistemice: **angioedem**.

PRECAUȚII

Sarcina, afecțiuni hepatice, lactația, copii, vârstnici, deprimare SNC.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scad acțiunea tinidazolului: **inductori CYP3A4** (*fenobarbital*, *rifampicina*, *fenitoina*), *colestiramina*, *oxitetracilina*.

Cresc acțiunea tinidazolului: **inhibitori CYP3A4** (*cimetidina*, *ketoconazol*).

Crește acțiunea următoarelor: **anticoagulate**, *ciclosporina*, *tacrolimus*, *fluorouracil*, *hidantoine*, *litium*.

Nu administrați la interval mai mic de 2 săptămâni de la administrarea **disulfiramului**.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigați semnele infecțiilor, anemiei.
- Evaluați tranzitul intestinal înainte și pe durata tratamentului.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Administrați cu alimente pentru a crește concentrația plasmatică, pentru a reduce disconfortul abdominal sau alte efecte GI; nu consumați băuturi alcoolice pe durată sau la mai puțin de trei zile după încetarea tratamentului.
- Este necesar tratamentul ambilor parteneri în cazul tricomoniazei.

Tinzaparinum

Acțiune terapeutică: Anticoagulant

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Innohep**

MOD DE ACȚIUNE

Previne conversia fibrinogenului în fibrină și a protrombinei în trombină prin creșterea efectelor inhibitorii ale antitrombinei III.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T ½	Durată
SC	2-3 h	4-5 h	3-4 h	12 h

INDICAȚII

Tratamentul trombozei venoase profunde acute, simptomatică cu sau fără embolie pulmonară, administrat cu warfarină sodică.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la medicament, heparină, porduse din porc sau benzil alcool, sulfii; hemofilie, leucemie cu hemoragii, ulcer peptic, purpură trombocitopenică, trombocitopenie indusă de heparină.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 10.000 UI antifactor Xa/mL, 20.000 UI antifactor Xa/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

SC

Tromboză venoasă profundă

175 UI antifactor Xa/kg o dată pe zi pentru 6 zile până când pacientul este anticoagulat adecvat cu warfarină (INR cel puțin 2 pentru 2 zile consecutive). Începeți administrarea warfarinei când este necesar (de obicei la 1-3 zile după începerea tinzaparinului).

EFECTE ADVERSE

SNC: febră, confuzie, amețeli, insomnie.

T

CV: angină, aritmii, edeme periferice.
GI: G&V, constipație, dispepsie, hepatită.

GU: ITU, hematurie, retenție urinară, disurie.

Hematologice: hemoragie, anemie hipocromă, trombocitopenie.

Dermatologice: echimoze.

Diverse: cefalee, durere toracică.

PRECAUȚII

Sarcina, alcoolism, vârstnici, afecțiuni hepatice sau renale (severe), discrazii sanguine, hipertensiune severă, endocardită bacteriană subacută, nefrită acută, lactația, copii.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc acțiunea tinzaparinului: *anticoagulante orale, salicilați, trombolitice, AINS, inhibitori trombocitari, ticlopidina.*

Nu amestecați cu *alte medicamente sau lichide de perfuzie.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigați prezența sângerărilor majore, trombocitopeniei induse de heparină sau hipersensibilității la heparină, alcool benzilic sau la produsele din porc.
- Monitorizați PT, INR, numărul plachetelor, HLG, funcția renală și hemoragiile oculte.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Revedeți indicațiile pentru terapie, tehnicile de auto-administrare și importanța alternării locului de injectare.
- Pentru administrare, întindeți-vă sau așezați-vă și injectați SC profund.
- Alternați locul între peretele anterolateral drept și stâng și peretele posterolateral drept și stâng. Schimbați zilnic locul injecției.
- Se introduce tot acul seringii într-un pliu cutanat care se prinde între degetul mare și arătător. Țineți pliul între degete pe toată durata injectării.
- Pentru minimalizarea lezării, nu se

freacă locul după administrare și evitați administrarea agenților OTC cum ar fi AINS sau aspirina.

• Aveți grijă la provocarea leziunilor; evitați sporturile de contact, utilizați o periuță de dinți cu peri moi și aparat de ras electric pentru prevenirea sângerărilor.

• Anunțați orice leziune neobișnuită, sângerare, durere toracică, dispnee acută, prurit, rash sau tumefacție.

Tioguaninum

Acțiune terapeutică: Antineoplazic

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: S/P-RF

Denumire comercială: **Lanvis**

INDICAȚII

Tratamentul leucemiilor acute, în mod special al leucemiilor mielocitare acute și al leucemiilor limfoblastice acute.

Tratamentul leucemiilor granulocitare cronice.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 40 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Adulți: doza uzuală este de 100-200 mg/m²/zi în doză unică sau fracționată în două prize, timp de 5-20 zile.

Copii: se administrează doze similare cu cele pentru adulți, cu corecția necesară pentru suprafața corporală, deși au fost folosite în anumite scheme și doze mai mici, de 60-75 mg/m²/zi.

Întreținere, adulți și copii: au fost folosite doze între 60-200 mg/m², zilnic sau intermitent.

EFECTE ADVERSE

Ocazionale: intoleranță GI, stomatite, necroză intestinală cu perforație, disfuncții hepatice, icter și ocluzia venei hepatice.



PRECAUȚII

În timpul inducției remisiunii, HLG trebuie efectuată frecvent.

Cel mai important efect secundar al tratamentului este supresia măduvei osoase ce conduce la leucopenie și trombocitopenie consecutivă. Pacienții trebuie monitorizați cu atenție în timpul terapiei.

Numărul de leucocite și trombocite continuă să scadă și după întreruperea tratamentului, astfel încât la primul semn de scădere importantă a acestora, tratamentul trebuie întrerupt temporar.

În timpul inducției remisiunii în leucemia mielocitară acută, pacientul trebuie frecvent să facă față unei perioade de relativă aplazie medulară, și este important ca măsurile de susținere adecvate să fie disponibile.

Pacienții care primesc chimioterapie mielosupresivă sunt în mod deosebit susceptibili la infecții variate.

În mod particular în timpul inducției remisiunii, când se produce liză celulară rapidă, trebuie asigurate măsuri adecvate pentru a se evita hiperuricemia și/sau hiperuricozuria, precum și riscul apariției nefropatiei urice.

Thioguanina este potențial mutagenă și carcinogenă. Este potențial teratogenă.

Tiotropium

Acțiune terapeutică: Anticolinergic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-6L
Denumire comercială: **Spiriva®**

MOD DE ACȚIUNE

Antagonist competitiv al receptorilor muscarinici; provoacă relaxarea musculaturii netede având efecte bronhodilatatoare.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Rapid	N/A	5-6 zile	N/A

INDICAȚII

BPOC.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate al medicament, atropină sau derivați.

MOD DE PREZENTARE

Capsule cu pulbere inhalatorie: 18 µg.

**DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE
INHALATOR**

Inhalarea conținutului unei capsule o dată pe zi utilizând dispozitivul inhalator.

EFECTE ADVERSE

SNC: depresie.

CV: durere toracică, creșterea frecvenței cardiace.

Oftalmice: tulburări de vedere, **glaucom**.

GI: G&V, xerostomie, durere abdominală, constipație, dispepsie.

Dermatologice: rash.

Respiratorii: tuse, agravarea simptomelor, sinuzită, ICRS, **epistaxis**, faringită.

PRECAUȚII

Sarcina, lactația, copii, glaucom cu unghi închis, hipertrofie prostatică, obstrucție de col vezical, vârstnici.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Evitați asocierea cu alte *anticolinergice*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Evaluați toleranța în cazul tratamentului pe termen lung; poate fi necesară creșterea sau reducerea dozelor.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Învățați să recunoașteți semnele glaucomului cu unghi îngust.
- Medicamentul este folosit pentru tratamentul de întreținere pe termen lung, nu pentru ameliorarea imediată a simptomelor respiratorii.
- Evitați contactul pulberii cu ochii; poate provoca tulburări de vedere sau dilatație pupilară.

Tipranavirum

Acțiune terapeutică: Inhibitori de protează

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: S

Denumire comercială: **Aptivus**

MOD DE ACȚIUNE

Tipranavir este un inhibitor proteazic, nonpeptidic ce previne formarea virionilor maturi prin inhibarea procesării poliproteinelor Gag și Gag-Pol.

INDICAȚII

În combinație cu ritonavir pentru tratamentul infecției HIV-1 la pacienții cu replicare virală activă și care sunt rezistenți la alți inhibitori proteazici.

CONTRAINDICAȚII

Insuficiență hepatică moderată sau severă, asocierea cu medicamente dependente de CYP3A pentru clearance și a căror concentrații plasmatice ridicate pot provoca efecte adverse cu risc vital (de ex. antiaritmice [amiodarona, bepridil, flecainida, propafenona, chinidina], antihistaminice [astemizol, terfenadina], cisaprid, derivați de ergotamină [dihidroergotamină, ergonovină, ergotamină, metilergonovină], midazolam, pimoziide, triazolam), hipersensibilitatea la medicament.

MOD DE PREZENTARE

Capsule moi: 250 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

PO

Adulți: 500 mg/zi în asociație cu 200 mg ritonavir de 2 ori/zi.

EFECTE ADVERSE

SNC: **pirexie**, fatigabilitate, cefalee, astenie, depresie, insomnie, scăderea apetitului, amețeli, stare de rău, **neuropatie periferică**, somnolență, tulburări de somn.

GI: diaree, G&V, dureri abdominale,

anorexie, distensie abdominală, dispepsie, flatulențe, boală de reflux gastroesofagian, **pancreatită**.

GU: **insuficiență renală**.

Hematologice: anemie, **neutropenie**, trombocitopenie.

Metabolice: deshidratare, diabet zaharat, emaciere facială, hiperglicemie, scădere ponderală.

Dermatologice: rash, exantem, lipotrofie, lipodistrofie dobândită, lipohipertrofie, prurit.

Musculoscheletice: crampe musculare, mialgie.

Respiratorii: bronșită, tuse, dispnee.

Diverse: simptome pseudo-gripale, hipersensibilitate, **reactivarea herpesului simplex, zonei zoster**.

PRECAUȚII

Sarcina și lactația, copii, vârstnici, afecțiunile hepatice, diabetul zaharat, hemofilia, tulburările metabolismului lipidic.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scad concentrația plasmatică a tipranavir: *antiacide pe bază de aluminiu sau magneziu, efavirenz, loperamid, inhibitori ai nucleozid revers transcriptazei (de ex. didanozină, zidovudină), tenofovir*.

Crește nivelele următoarelor: *atorvastatin, claritromicină, desipramină, inhibitori de fosfodiesterază (de ex. sildenafil, tadalafil, vardenafil), inhibitori selectivi ai recaptării serotoninei (de ex. fluoxetina, paroxetina, sertralina)*.

Cresc nivelele tipranavir: *atorvastatin, antifungice (de ex. fluconazol), claritromicina*.

Pot apare reacții tip disulfiram: *disulfiram, metronidazol*.

Scade nivelele următoarelor: *estrogeni, loperamid, inhibitori ai nucleozid revers transcriptazei (de ex. abacavir, didanozina, zidovudina), tenofovir, contraceptive orale ce conțin estrogeni*.

T

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați funcția hepatică înaintea începerii tratamentului și pe durata acestuia.
- Evaluați nivelele colesterolului și trigliceridelor înainte de începerea terapiei și periodic după aceea.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Luați medicamentul strict conform prescripției medicului. Nu modificați dozele și nu încetați administrarea acestuia decât la recomandarea medicului.
- Medicamentul se administrează cu alimente pentru a crește eficacitatea. Înghițiți capsulele întregi fără a le mesteca sau zdrobi.
- Medicamentul nu elimină complet infecția virală și de aceea persistă riscul transmiterii infecției la alte persoane. Luați măsurile necesare pentru prevenirea acestui lucru.
- La pacienții diabetici poate fi necesară monitorizarea mai frecventă a glicemiei pe durata tratamentului.
- Utilizați metode contraceptive de barieră pentru a preveni sarcina deoarece medicamentul poate reduce eficacitatea contraceptivelor hormonale.
- Anunțați medicul dacă suspectați sau constatați apariția unei sarcini.

Tireotropinum alfa

Acțiune terapeutică: Agent de diagnostic

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Thyrogen®**

INDICAȚII

Medicamentul este indicat ca adjuvant în testarea tireoglobulinei serice la pacienții cu cancer tiroidian bine diferențiat.

MOD DE PREZENTARE

Liofilizat pentru soluție injectabilă:

0,9 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE
IM

Se pot administra două doze la interval de 24 h între ele sau trei doze la interval de 72 h între ele.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefale, amețeli, parestezii.

GI: G&V.

Sistemic: astenie, febră, frisoane, simptome pseudogripale.

PRECAUȚII

Medicamentul se administrează exclusiv IM.

Utilizați cu precauție la pacienții care au fost tratați anterior cu TSH bovin și în particular la acei pacienți care au dezvoltat reacții de hipersensibilitate la TSH bovin.

Utilizați cu precauție la pacienții cu istoric de afecțiuni cardiace și cu țesut rezidual tiroidian important.

Tirofibanum

Acțiune terapeutică: Antiagregant plachetar

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: S

Denumire comercială: **Aggrastat**

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă agregarea plachetară prin legarea de receptorul plachetar glicoproteic ceea ce previne legarea fibrinogenului și a altor liganzi de trombocite.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
15 min	30 min	2 h	4-8 h

INDICAȚII

Prevenirea IM la pacienții cu angină instabilă sau IM non Q cu ultimul episod dureros apărut în ultimele 12 ore cu modificări EKG și creșteri enzimactice.

CONTRAINDICAȚII

AVC în ultima lună, neoplasm cra-

nian, malformații arterio-venoase, hemoragii active, HTA malignă, IH severă.

MOD DE PREZENTARE

Concentrat pentru soluție perfuzabilă: 0,25 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IV

Adulți: doză de încărcare de 0,4 µg/kg/min IV în 30 minute, apoi perfuzie de întreținere cu debit de 0,1 µg/kg/min. Pentru pacienții cu disfuncții renale se utilizează jumătate din doza prescrisă.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli.

CV: bradicardie.

Hematologice: hemoragii, trombocitopenie.

Dermatologice: rash.

Altele: disecție arterială, edem al arterelor coronariene, durere la nivelul picioarelor, pelvisului, transpirații.

PRECAUȚII

Sarcina, lactația, vârstnici, afecțiuni renale, risc de hemoragii.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Risc crescut de hemoragii: *aspirina, heparina, AINS, abciximab, eptifibatide, clopidogrel, ticlopidina, dipiridamol, cefamandol, cefotetan, cefoperazona, plicamicina, acid valproic.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Evaluați numărul trombocitelor, Htc, Hgb înainte de tratament, la 6 h de la administrarea dozei de încărcare și cel puțin zilnic după aceea; investigați apariția hemoragiilor la locurile de puncție, de inserție a cateterelor sau în scaun, urină.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Este necesară renunțarea la fumat pentru prevenirea vasoconstricției excesive.

Tixocortolum

Acțiune terapeutică: Antiinflamator, antialergic

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Pivalone**

INDICAȚII

Manifestări inflamatorii și alergice ale rinofaringelui: rinite alergice, rinite congestive acute și cronice.

CONTRAINDICAȚII

Antecedente alergice la substanța activă; epistaxis.

MOD DE PREZENTARE

Suspensie nazală: 1%.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

NAZAL

1-2 pulverizări în fiecare nară de 2 până la 4 ori pe zi.

EFECTE ADVERSE

Ocazionale: reacții de intoleranță locală (senzație de furnicătură), senzație de urscăciune a mucoasei nazale,

Alergice: manifestări locale cutanate, edem superficial al feței și/sau mucoaselor și, în mod excepțional, edem laringian.

Tizanidinum

Acțiune terapeutică: Miorelaxant

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Tizanidină**

MOD DE ACȚIUNE

Este un agonist al receptorilor alfa-2 adrenergici ce reduce spasticitatea prin creșterea inhibării presinaptice a neuronilor motori.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
N/A	1-2 h	2 h	3-6h

INDICAȚII

Tratamentul hipertoniilor musculare acute și intermitente asociate spasticității.

CONTRAINDICAȚII

Coadministrarea cu fluvoxamină. Hipersensibilitatea la substanța activă sau la oricare dintre componentele produsului.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 2 mg, 4 mg, 6 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE
PO

Doza inițială recomandată pentru adulți este de 4 mg. Se crește apoi cu câte 2-4 mg până la atingerea efectului dorit. Doza se poate repeta la intervale de 6-8 ore la nevoie (maxim 3 doze în decurs de 24 de ore, fără a depăși 36 mg/zi).

EFECTE ADVERSE

CV: hipotensiune, bradicardie.

SNC: somnolență, astenie, amețeli, diskinezie, nervozitate, tulburări de vorbire, anxietate, depresie, parestezii.

Dermatologice: rash, ulcer cutanat, transpirații.

ORL: faringită, rinită.

GI: gură uscată, constipație, vărsături, durere abdominală, diaree, dispepsie.

GU: ITU, poliurie.

Musculoscheletice: dureri de spate, miastenie.

Altele: ambliopie, infecții, simptome pseudogripale, febră.

PRECAUȚII

Sarcina, lactația, copii, vârstnici, insuficiența renală sau hepatică.

Experiența clinică privind utilizarea pe termen lung a medicamentului este limitată.

Reduceți lent doza de medicament pentru a evita apariția simptomelor de sevraj, hipertensiune de rebound, tahicardie și hipertonie, în special la pacienții care au primit doze mari perioade de timp mai lungi.

Poate apare hipotensiune dependentă de doză, începând de la 1 oră de la administrare cu un vârf la 2-3 ore. Au fost raportate de asemenea bradicardie, hipotensiune ortostatică, amețeli, sincopă.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Poate crește efectele inhibitorilor ECA.

Poate întârzia apariția concentrației maxime a acetaminofenului.

Crește nivelele plasmatice ale tizanidinei: alcool, antibiotice quinolone.

Utilizați cu precauție în asociație cu agenți antihipertensivi.

Pot reduce clearance-ul tizanidinei: contraceptive orale.

Paote potența reacțiile adverse ale tizanidinei: rofecoxib.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Monitorizați nivelele transaminazelor înainte de începerea tratamentului, pe durata primelor 6 luni (de ex. la 1, 3, 6 luni) și periodic după aceea în tratamentul de lungă durată.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Tratamentul se va începe cu o doză mai mică ce se va crește apoi progresiv până la atingerea efectelor dorite.

• Luați medicamentul înainte sau după masă, însă de fiecare dată la fel.

• Dacă este necesară întreruperea tratamentului se va reduce treptat doza pentru a preveni apariția simptomelor de sevraj. La nevoie (de ex. reacții alergice) medicamentul se poate întrerupe brusc.

• Evitați consumul de alcool sau alte deprimante SNC pe durata tratamentului.

• Ridicați-vă lent din poziție șezândă pentru a preveni hipotensiunea ortostatică.

• Medicamentul poate provoca amețeli, letargie. Utilizați cu precauție dacă efectuați activități riscante sau care necesită atenție sporită.

Tobradex® vezi Combinații

Tobramycinum

Acțiune terapeutică: Antibiotic

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Tobi®, Tobisol, Tobrabact, Tobrex®, Tobrin**

MOD DE ACȚIUNE

Bactericid; inhibă sinteza proteică a tulpinilor susceptibile de bacterii gram-negative; mecanosmul bactericid nu e pe deplin înțeles dar pare a distruge integritatea funcțională a peretelui celular bacterian.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Rapid	N/A	2-3 h	N/A

INDICAȚII

Infecții oculare superficiale cu *Staphylococcus aureus*, *Streptococcus*, *S. pneumoniae*, streptococi beta-hemolitici, *Corynebacterium*, *E. coli*, *Haemophilus aegyptius*, *H. ducreyi*, *H. influenzae*, *H. parainfluenzae*, *Klebsiella pneumoniae*, *Neisseria*, *N. gonorrhoeae*, *Proteus*, *Acinetobacter calcoaceticus*, *Enterobacter aerogenes*, *Serratia marcescens*, *Moraxella*, *Pseudomonas aeruginosa*, și *Vibrio*.

CONTRAINDICAȚII

Sarcina, afecțiuni renale severe, hipersensibilitate la aminoglicozide.

MOD DE PREZENTARE

Soluție oftalmică: 0,3%. Unguent oftalmic: 0,3%. Soluție inhalatorie: 300 mg/5 mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

UNGUENT OFTALMIC

Infecții acute

1 cm de unguent la 3-4 h până când se apare ameliorarea simptomelor.

Infecții ușoare sau moderate

1 cm de unguent de 2-3 ori/zi.

SOLUȚIE OFTALMICĂ

Infecții acute

Inițial: 1-2 pic la 15-30 min până la observarea ameliorărilor; apoi, se reduc treptat dozele.

Infecții moderate

1-2 pic de 2-6 ori /zi.

SOLUȚIE INHALATORIE

Se recomandă cicluri repetate de câte 28 zile cu 300 mg de 2 ori pe zi, intercalate cu pauze de 28 zile. Dozele se vor inhala, pe cât posibil, la intervale de 12 ore.

SUPRADOZARE

Simptome: edeme, prurit ușor, cheratite punctiforme, eritem, lacrimație.

EFECTE ADVERSE

SNC: confuzie, depresie, amorțeli, tremor, **convulsii**, fasciculații musculare, **neurotoxicitate**, amețeli, vertij.

CV: hipo / hipertensiune, palpitații.

ORL: ototoxicitate, surditate, tinitus.

GI: G&V, anorexie, creșterea ALT, AST, bilirubinei, hepatomegalie, **ne-croză hepatică**, splenomegalie.

GU: oligurie, hematurie, leziuni renale, azotemie, insuficiență renală, **nefrotoxicitate**.

Hematologice: agranulocitoză, trombocitopenie, **leucopenie**, eozinofilie, anemie.

Dermatologice: rash, arsuri, urticarie, dermatită, alopecie.

PRECAUȚII

Nou-născuți, afecțiuni renale medii, miastenia gravis, lactația, hipoacuzie, boală Parkinson, vârstnici.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Risc crescut de ototoxicitate, neurotoxicitate, nefrotoxicitate: *alte aminoglicozide*, *amfotericina B*, *polimixine*, *vancomicina*, *acid etacrinic*, *furosemid*, *manitol*, *metoxifluran*, *cisplatin*, *cefalosporine*, *bacitracina*, *aciclovir*, *peni-*

T

ciline.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizați culturile, HLG, testele funcționale hepatice și renale. Evaluați disfuncțiile renale, auditive și vestibulare în timpul terapiei.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- În infecțiile oculare, evitați purtarea lentilelor de contact până la eliminarea infecției.
- Anunțați lipsa ameliorării sau agravarea simptomelor după câteva zile de terapie.

Tobrex® vezi Tobramycinum

Tocoferolum

Acțiune terapeutică: Vitamina E
Categorie de risc pentru sarcină: A
Prescripție: OTC (oral), P-RF (parenteral)

Denumire comercială: **Eurovita E, Eurovita E Forte, Sicovit E, Vitamin E, Vitamina E**

MOD DE ACȚIUNE

Necesar pentru digestia și metabolismul grăsimilor polinesaturate, scade agregarea plachetară, reduce formarea trombilor, promovează creșterea normală și dezvoltarea țesutului muscular, sinteza prostaglandinelor.

INDICAȚII

Tratamentul și prevenirea carențelor în vitamina E: sindromul neurologic al bolnavilor cu malabsorbție; avort habitual, sterilitate; distrofii musculare; afecțiuni cardiovasculare; incontinența urinară la femei; retinopatia prematurilor.

CONTRAINDICAȚII

Utilizarea IV la copiii mici.

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 100 mg. Capsule moi: 100 mg, 200 mg, 400 mg. Soluție injectabilă: 30 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

100-300 mg/zi (fracționat) IM 30-300 mg/zi; cantități mai mari în arteriopatii (până la 600 mg/zi); la prematuri 0,5 mg/kg/zi.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, fatigabilitate.

CV: risc crescut de **tromboflebite**.

Oftalmice: tulburări de vedere.

GI: G&V, crampe, diaree.

GU: disfuncții gonadale.

Dermatologice: abcese sterile, dermatită de contact.

Metabolice: **modificarea metabolismului hormonal – tiroidian, hipofizar, suprarenal; modificarea imunității.**

Musculoscheletice: fatigabilitate.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Crește acțiunea *anticoagulantelor*.

Scad absorbția: *colestiramina, colestipol, uleiuri minerale, sucralfat*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați nivelele vitaminei E pe durata tratamentului.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Consumați medicamente bogate în vitamina E: germe de grâu, vegetale cu frunze verzi închise, nuci, ouă, ficat, uleiuri vegetale, produse lactate, cereale.

• Dacă uitați să luați o doză nu dublați doza următoare.

• Evitați administrarea suplimentelor vitaminice dacă nu sunt prescrise de către medic.

Tofisopamum

Acțiune terapeutică: Tranchilizant
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Grandaxin**

INDICAȚII

În psihiatrie: tulburări vegetative, anxietate, lipsă de motivație, oboseală, apatie, nevroze, depresie reactivă, neurastenii, neurastenii sexuală.

În medicina internă: pentru ameliorarea simptomelor nevrotice secundare care însoțesc boli primare de diverse etiologii (angină pectorală, pseudoangină).

În ginecologie: pentru amendarea simptomelor produse de tulburările de climacteriu, în asociere cu agenți hormonalii sau în administrare unică.

În cadrul sindromului de abținere la alcoolici pentru a reduce simptomele vegetative și agitația din stadiile de predelir și delir.

În neurologie: la pacienții cu miastenia gravis, miopatie, neuropatie, atrofie musculară la care este contraindicată administrarea anxioliticelor musculorelaxante.

CONTRAINDICAȚII

Psihopatii agresive. Nu se recomandă în primele trei luni de sarcină.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 50 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Doza uzuală pentru adulți este de 1-2 tablete de 1-3 ori pe zi (50 – 300 mg/zi).

EFECTE ADVERSE

Ocazionale: grețuri, dureri epigastrice, rash, rar hiperactivitate, agresivitate care dispar de obicei odată cu scăderea dozelor, tulburări de somn.

Tolbutamidum

Acțiune terapeutică: Antidiabetic oral
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: P-6L/S
Denumire comercială: **Tolbutamid**

MOD DE ACȚIUNE

Stimulează eliberare de insulină din celulele beta pancreatice funcționale; poate ameliora legarea insulinei de receptorul insulenic sau poate crește numărul acestora.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
1 h	4-6 h	7 h	6-12 h

INDICAȚII

Cel mai util pacienților diabetici cu status fizic general alterat care necesită un agent cu acțiune de scurtă durată.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 500 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Diabet zaharat

Adulți, inițial: 1-2 g/zi. Se ajustează doza în funcție de răspuns până la 3 g/zi. Întreținere, uzual: 0,25-3 g/zi. O doză zilnică de peste 2 g este rar necesară.

EFECTE ADVERSE

Dermatologice: reacții alergice cutanate, eczeme, prurit, eritem, urticarie, fotosensibilitate.

GI: anorexie, G&V, epigastralgie, pirozis.

Hematologice: hipoglicemie, leucopenie, trombocitopenie, anemie.

Hipersensibilitate: febră, eozinofilie, icter.

Altele: posibil risc crescut de mortalitate CV.



PRECAUȚII

Uremie, disfuncții endocrine, glicozurie, hiperglicemie asociată afecțiunilor renale, sarcina, lactația.

Transferul de la un alt medicament antidiabetic oral la tolbutamidă în mod conservator. Când se transferă de la clorpropamidă aveți grijă în primele 2 săptămâni datorită duratei lungi de acțiune a clorpropamidei. Pentru transferul pacienților cu diabet de tip II de la insulină la tolbutamidă utilizați următoarea schemă terapeutică: dacă doza de insulină < 20 UI se administrează inițial tolbutamidă 1-2 g/zi.

Insulina poate fi întreruptă brusc. Dacă doza de insulină este de 20-40 UI se administrează inițial tolbutamidă 1-2 g/zi. Se reduce insulina cu 30-50%; reducerile ulterioare se fac în funcție de răspuns. Dacă doza de insulină este mai mare de 40 UI se administază tolbutamidă 1-2 g/zi. Doza de insulină se reduce cu 20%; reducerile ulterioare se fac în funcție de apariția răspunsului. Luați în considerație spitalizarea.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Risc crescut de hipoglicemie: *insulina, sulfonamide, cloramfenicol, oxifenbutazona, fenilbutazona, salicilați, clofibrat, IMAO, rifampicina, gemfibrozil, anticoagulante, săruri de magneziu, metildopa, probenecid, antidepressive tricyclice.*

Scade eficiența ambelor medicamente: *diazoxid.*

Risc crescut de hiperglicemie: *diuretice tiazidice, alte diuretice.*

Risc de hipo / hiperglicemie: *alcool.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Monitorizați sumarul de urină, microalbuminuria și glicemia.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Administrați cu 30 min înaintea mesei. Se poate administra ca doză unică înaintea micului dejun sau ca doze divizate înaintea meselor de dimineață și seară.

• Dozele divizate pot ameliora toleranța GI.

• Înregistrați valorile glicemiei pentru evaluarea de către medic.

• Medicamentul poate provoca amețeli; utilizați cu precauție.

• Utilizați o formă nonhormonală de contracepție.

• Evitați consumul de alcool (poate determina o reacție de tip disulfiram) sau orice produs OTC.

• Poate provoca reacție de fotosensibilizare; purtați îmbrăcăminte protectivă și ochelari de soare când este necesară expunerea la soare.

• Respectați dieta, exercițiile fizice și scăderea în greutate pentru controlul diabetului.

Tolcaponum

Acțiune terapeutică: Antiparkinsonian

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Tasmar**

MOD DE ACȚIUNE

Inhibitor reversibil, selectiv al catecolaminei. Utilizat ca adjuvant al terapiei cu carbidopa / levodopa.

INDICAȚII

Boala Parkinson.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la medicament.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 100 mg, 200 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

PO

Adulți: 100-200 mg de 3 ori/zi în asociație cu levodopa / carbidopa. Se administrează maxim 600 mg/zi. Dacă după 3 luni de tratament nu se observă nici un beneficiu, luați în considerare întreruperea terapiei.

EFECTE ADVERSE

SNC: distonie, diskinezie, fatigabili-

tate, cefalee, confuzie, psihoze, amețeli.

CV: hipotensiune ortostatică, durere toracică, hipotensiune.

GI: G&V, anorexie, discomfort abdominal, diaree, constipație, **insuficiență hepatică gravă**, creșterea testelor funcționale hepatice.

GU: ITU, modificarea culorii urinei, **tumori uterine**, tulburări de urinare, **hematurie**.

Hematologice: anemie hemolitică, leucopenie, agranulocitoză.

Dermatologice: transpirații, alopecie.

Oftalmice: cataractă, **inflamație oculară**.

PRECAUȚII

Sarcina, lactația, afecțiunile renale, cardiace, hepatice, hipertensiunea, astmul.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Inhibă metabolizarea catecolaminei: **IMAO**.

Poate influența farmacocinetica următoarelor: *alfametidopa*, *dobutamina*, *apomorfina*, *isoproterenol*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați testele funcționale hepatice la fiecare 2 săptămâni timp de 1 an, apoi la fiecare 4 săptămâni timp de 6 luni și la fiecare 8 săptămâni după aceea. Dacă observați creșterea acestora luați în considerare încetarea terapiei.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Ridicați-vă lent în picioare pentru a preveni apariția hipotensiunii ortostatice.
- Poate apare modificarea culorii urinei sau a transpirației.
- Administrarea medicamentului cu 1 h înainte de masă sau cu 2 h după masă scade activitatea medicamentului cu 20%.
- Anunțați apariția S&S de afectare hepatică: scaune decolorate, icter, fatigabilitate, scăderea apetitului, letargie.

Tolnaftatum

Acțiune terapeutică: Antifungic

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Miconaft**

MOD DE ACȚIUNE

Mecanismul exact nu este cunoscut; se presupune ca inhibă creșterea miceliilor având efect fungicid.

INDICAȚII

Tinea pedis, tinea cruris, tinea corporis și tinea versicolor.

Infecții fungice ale zonelor umede ale pielii.

CONTRAINDICAȚII

Infecțiile scalpului și ale unghiilor. Evitați contactul cu ochii. Administrarea la copii mai mici de 2 ani.

MOD DE PREZENTARE

Cremă: 1%.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

CREMĂ

Aplicați de 2 ori/zi timp de 2-3 săptămâni deși uneori poate fi necesar un tratament de 4-6 săptămâni.

EFECTE ADVERSE

Locale: iritație cutanată ușoară.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigați sursa infecției.
- Evaluați culturile; utilizați terapie combinată dacă sunt prezente infecții bacteriene sau candidoze.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Pielea trebuie curățată minuțios și uscată înainte de aplicare; a se evita contactul cu ochii.
- Continuați administrarea conform prescripției în ciuda ameliorării simptomelor.
- Anunțați orice efecte adverse deranjante; ameliorarea simptomelor locale trebuie să fie evidentă în primele 24-



48 de h.

- Anunțați dacă nu apare ameliorare în interval de 10 zile.

Tolperisonum

Acțiune terapeutică: Miorelaxant

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Mydocalm[®], Tolperison**

INDICAȚII

Tratamentul hipertoniilor patologice a musculaturii striate, cauzate de afecțiuni neurologice organice (leziuni ale tractului piramidal, scleroză multiplă, accidente cerebrovasculare, mielopatie, encefalomielită etc.).

Hipertonie musculară, spasme musculare și contractură musculară asociată afecțiunilor locomotorii.

Reabilitarea postoperatorie în ortopedie și traumatologie.

Tratamentul bolilor vasculare obliterante și tulburări cauzate de lezarea inervației vasculare. Preparatul are indicații pediatrie speciale în terapia bolii Little și în alte encefalopatii asociate cu distonie.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la oricare dintre componentele preparatului. Miastenia gravis. Copii. Contraindicații relative: sarcină, în special în primul trimestru, lactația.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 50 mg, 150 mg. Drajeuri: 50 mg. Soluție injectabilă: 100 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Adulți: 150-450 mg, în 3 doze. La copii cu vârste mai mici de 6 ani, se pot administra doze zilnice de 5 mg/kg, divizate în 3 prize egale. La grupa de

vârste cuprinse între 6-14 ani, doza zilnică recomandată este de 2-4 mg/kg, în 3 prize.

PARENTERAL

Se administrează fie IM, de două ori pe zi, în doze de câte 100 mg, fie zilnic, în doză unică, administrată încet, IV.

EFECTE ADVERSE

Ocazionale: hipotonie musculară, cefalee, hipotensiune, G&V și disconfort abdominal.

Rare: reacții de hipersensibilitate (prurit, eritem, urticarie, edem angioneurotic, șoc anafilactic, dispnee).

Tolterodinum

Acțiune terapeutică: Agent urinar

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Detrusitol SR, Uroflow**

MOD DE ACȚIUNE

Acționează ca antagonist competitiv pe receptorii muscarinici în vezica urinară, determinând creșterea controlului asupra vezicii urinare.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
1-2 h	N/A	1,9-3,7 h	6-8 h

INDICAȚII

Vezică urinară hiperactivă, cu polakiurie, senzația imperioasă de micțiune sau incontinență.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, glaucom cu unghi închis, retenție urinară, retenție gastrică.

MOD DE PREZENTARE

Capsule cu eliberare prelungită: 2 mg, 4 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO



Vezică hiperactivă

4 mg o dată/zi împreună cu lichide, înghițite întregi. Se poate reduce doza la 2 mg/zi în funcție de răspuns și tolerabilitate. Celor cu funcție hepatică sau renală redusă sau celor care iau medicamente ce inhibă citocromul P450 3A4 li se poate administra o doză de 1 mg de 2 ori/zi.

SUPRADOZARE

Simptome: simptome anticolinergice importante.

Tratament: simptomatic. Monitorizați ECG.

EFECTE ADVERSE

SNC: anxietate, parestezii, fatigabilitate, amețeli, cefalee.

CV: durere toracică, hipertensiune.

Oftalmice: tulburări de vedere, xerofthalmic.

GI: G&V, anorexie, durere abdominală, constipație, xerostomie, dispepsie.

GU: disurie, retenție urinară, poliurie, ITU.

Dermatologice: rash, prurit.

Respiratorii: bronșită, tuse, faringită, ICRS.

PRECAUȚII

Sarcina, lactația, copii, afecțiuni renale, afecțiuni hepatice, glaucom cu unghi îngust necontrolat.

Dozele mai mari de 1 mg de 2 ori/zi nu se administrează celor cu insuficiență hepatică semnificativă.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc acțiune tolerodinului: *inhibitori antiretrovirali de proteaze, antibiotice macrolide, antifungice azolice*.

Efecte anticolinergice crescute: *antimuscarinice*.

Creșterea frecvenței micțiunilor: *diuretice*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Investigați orice semn de retenție urinară sau gastrică, obstrucție GI sau glaucom.

• Monitorizați testele funcționale hepatice și renale; reduceți doza în insuficiență hepatică.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Administrați medicamentul cu sau fără alimente.

• Evitați consumul de alcool și antihistaminice OTC.

• Medicamentul se utilizează pentru reducerea frecvenței și necesității imperioase de urinare. Nu este utilizat în cazul incontinenței de stress sau infecțiilor de tract urinar.

• Pot apare amețeli, letargie, cefalee, tulburări de vedere, gură uscată, sensibilitate la lumină; utilizați cu precauție și anunțați dacă reacțiile sunt persistente.

• Dacă apar dureri oculare, tahicardie, dispnee, rash sau urticarie anunțați medicul.

Tonocalcin vezi Calcitoninum

Tonolysin vezi Lisinoprilum

Topamax vezi Topiramatum

Topiramatum

Acțiune terapeutică: Anticonvulsivant

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Topamax, Topran**

MOD DE ACȚIUNE

Mecanismul de acțiune nu este cunoscut; poate preveni apariția convulsiilor prin creșterea pragului convulsiv.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
Rapid	2 h	21 h	N/A

INDICAȚII

Tratamentul adjuvat al convulsiilor al convulsiilor parțiale la adulți și copii de 2-16 ani.

Tratamentul adjuvant al convulsiilor tonico-clonice generalizate primar la adulți și copii de 2-16 ani.

Tratamentul adjuvant al convulsiilor asociate cu sindromul Lennox- Gasta-ut la pacienții cu vârsta peste 2 ani.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate.

MOD DE PREZENTARE

Capsule cu microsfere: 15 mg. Comprimat: 25 mg, 50 mg, 100 mg, 200 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Toate indicațiile

Adulți, peste 17 ani, inițial: 25-50 mg/zi; apoi, se ajustează cu câte 25 - 50 mg/săptămână până la atingerea dozei zilnice eficiente. Dozele mai mari de 400 mg/zi nu au crescut răspunsul.

Dacă $C_{CR} < 70 \text{ mL/1,73 m}^2$, utilizați jumătate din doza uzuală a adulților.

Copii, între 2-16 ani: 5-9 mg/kg/zi în două doze divizate. Ajustați doza pornind de la 25 mg sau mai puțin (în interval de 1-3 mg/kg/zi) în fiecare seară în prima săptămână. Apoi, creșteți doza la intervale de 1-2 săptămâni cu câte 1-3 mg/kg/zi (administrare în două doze divizate) pentru obținerea răspunsului clinic optim.

SUPRADOZARE

Simptome: vedeți efectele adverse.

Tratament: lavaj gastric sau inducerea emezei, dacă ingestia este recentă. Tratament suportiv. Hemodializă.

EFFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, fatigabilitate, tulburări cognitive, insomnie, anxietate, derpesie, paretezii.

Oftalmice: diplopie, tulburări de ve-

dere.

GI: diaree, anorexie, G&V, dispepsie, durere abdominală, constipație, xerostomie.

GU: dureri de sâni, dismenoree, tulburări menstruale.

Dermatologice: rash.

Diverse: scădere ponderală, leucopenie.

Respiratorii: ICRS, faringită.

PRECAUȚII

Sarcina, afecțiuni hepatice, renale, miopie acută, glaucom secundar cu unghi închis, lactația, copii.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scade nivelele următoarelor: *contraceptive orale, acid valproic.*

Accentuează deprimarea SNC: *alcohol, deprimante SNC.*

Scad nivelele topiramatumului: *fenitoina, carbamazepina, acid valproic.*

Cresc nivelele de topiramatum: *metformin.*

Calculi renali: *inhibitori ai anhidrazei carbonice.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Monitorizați HLG, testele funcționale hepatice și renale; reduceți doza în disfuncția hepatică.

• Investigați statusul psihomotor și mental; evaluați retardul psihomotor, tulburările de vorbire sau exprimare, dificultatea de concentrare, fatigabilitatea sau somnolența.

• Evaluați prezența miopiei acute și glaucomul secundar cu unghi închis.

• Întrerupeți imediat tratamentul dacă apar simptome.

Testele de laborator: cresc AST, ALT, fosfataza alcalină, creatinina. Hipokaliemie, hipocalcemie, hiperlipidemie, acidoză, hiperglicemie, hipercloremie.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Datorită gustului amar al medicamentului nu zdrobiți comprimatele.

• Poate fi administrat indiferent de



mese.

- Nu se întrerupe brusc tratamentul deoarece poate crește frecvența convulsiilor.
- Capsulele cu microsfere se înghit fie întregi, fie amestecate cu o mică cantitate de alimente semisolide; administrați imediat. Nu mestecați și nu păstrați pentru o utilizare ulterioară.
- Evaluați dacă medicamentul afectează capacitatea mentală sau motorie înaintea conducerii sau efectuării unor activități ce necesită atenție sporită; poate provoca amețeli, confuzii, și o concentrare deficitară.
- Creșteți aportul de lichide pentru scăderea concentrației medicamentului deoarece medicamentul poate precipita formarea calculilor renali prin creșterea pH-ului urinar și reducerea excreției urinare de citrat.
- Utilizați o formă nonhormonală de contracepție; medicamentul poate compromite eficacitatea contraceptivelor orale.

Topotecamum

Acțiune terapeutică: Antineoplazic
Categorie de risc pentru sarcină: D
Prescripție: S
Denumire comercială: **Hycamtin**

MOD DE ACȚIUNE

Este un inhibitor al topoizomerazei I; produce leziuni la nivelul ADN-ului dublu catenar.

INDICAȚII

În cancerul ovarian metastatic, după eșecul chimioterapiei.

Carcinom pulmonar cu celule mici sensibil la terapie după eșecul chimioterapiei de primă intenție.

CONTRAINDICAȚII

Sarcina, hipersensibilitate, lactația, mielosupresie severă.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru soluție injectabilă: 1 mg, 4 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PERFUZIE IV

Cancer ovarian metastatic, cancer pulmonar cu celule mici

Adulți: 1,5 mg/m², prin perfuzie IV timp de 30 min în fiecare zi pentru 5 zile consecutive, începând cu ziua 1 a curei terapeutice de 21 de zile. Sunt recomandate minim 4 cure.

Dacă apare neutropenie severă, reduceți doza cu 0,25 mg/m² pentru curele ulterioare. De asemenea, pentru neutropeniile severe, poate fi administrat filgastrim în următoarele cure și înainte de reducerea dozelor, începând cu ziua 6 a curei (de ex. la 24 h după terminarea administrării topotecanului).

Reduceți doza la 0,75 mg/m² la pacienții cu C_{CR} 20-39 mL/min. Nu reduceți dozele dacă C_{CR} este de 40-60 mL/min.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, astenie.

GI: durere abdominală, constipație, diaree, **obstrucție**, G&V, stomatită, creșterea ALT, ALT, anorexie.

Hematologice: **neutropenie**, **leucopenie**, trombocitopenie, anemie, **sepsis**.

Dermatologice: alopecie totală.

Musculoscheletice: artralгии, mialgii.

Respiratorii: dispnee.

PRECAUȚII

Copii. Nu se administrează topotecan la pacienții cu număr de neutrofile mai mic de 1.500/mm³.

La începerea terapiei pacienții trebuie să aibă un număr de neutrofile > 1.500/mm³, un număr de plachete > 100.000/mm³ și un nivel la hemoglobinei > 9 mg/dL.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Crește durata neutropeniei la asocierea cu *G-CSF*.

Mielosupresie accentuată la asocierea

T

cu *cisplatin*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizați HLG, testele funcționale hepatice și renale; reduceți doza dacă C_{CR} este de 20-39 mL/m².
- Medicamentul provoacă neutropenie și anemie. Cel mai scăzut nivel: 15 zile.

Testele de laborator: cresc AST, ALT, bilirubina.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Evitați alimentele cu conținut ridicat de acid citric sau care sunt fierbinți sau dure dacă persistă stomatita; consumați o cantitate adecvată de lichide zilnic.
- Examinați zilnic cavitatea bucală și anunțați apariția stomatitei: sângerări, apariția de pete albe, ulceratii bucale.
- Anunțați apariția S&S de anemie: fatigabilitate, cefalee, leșin, sete de aer, iritabilitate.
- Utilizați metode contraceptive eficiente pe durata terapiei.

Toremifenum

Acțiune terapeutică: Antiestrogenic
Categorie de risc pentru sarcină: D
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Fareston**

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă diviziunea celulară prin legarea de receptorii estrogenici citoplasmatici; inhibă sinteza ADN și răspunsul estrogenic al țesutului țintă.

INDICAȚII

Carcinom mamar avansat ce nu răspunde altei terapii la pacienții pozitivi pentru receptori estrogenici (de obicei după menopauză).

CONTRAINDICAȚII

Sarcina, hipersensibilitate, istoric de tromboembolism.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 60 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

PO

Adulți: 60 mg/zi.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, amețeli, depresie.

CV: bufeuri, ICC, IMA, **embolism pulmonar**, durere toracică.

GI: G&V, modificarea gustului.

GU: **hemoragii vaginale**, prurit vulvar.

Oftalmice: **leziuni oculare, retinopatie, opacitate corneană**, tulburări de vedere.

Hematologice: trombocitopenie, **leucopenie**.

Dermatologice: rash, alopecie.

Metabolice: hipercalcemie.

PRECAUȚII

Lactația, leucopenia, trombocitopenia, cataracta.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Poate crește efectele *anticoagulantelor warfarinice*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați HLG, numărul trombocitelor în fiecare săptămână; încetați administrarea medicamentului dacă numărul leucocitelor scade sub 3.500/mm³ sau cel al trombocitelor este sub 100.000/mm³.

Testele de laborator: crește calcemia.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Pot apare hemoragii vaginale, prurit, bufeuri; aceste simptome sunt reversibile după încetarea tratamentului.
- Anunțați imediat medicului scăderea acuității vizuale care poate fi ireversibilă. Sunt necesare controale oftalmologice periodice pe durata tratamentului.
- Poate apare exacerbarea simptomatologiei la administrarea medicamentului – creșterea în dimensiuni a tumorii, accentuarea durerilor. Acestea vor dis-

pare rapid. Se pot administra analgezi-ce pentru controlul durerii.

• Medicamentul poate induce ovula-ția. Este necesară utilizarea unei me-tode contraceptive de barieră pentru prevenirea sarcinii.

Toxina botulinică de tip A

Acțiune terapeutică: Miorelaxant
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: S
Denumire comercială: **Dysport, Vistabel**

MOD DE ACȚIUNE

Toxina botulinică blochează condu-cerea neuromusculară prin legarea de receptorii terminațiilor nervoase, pă-trunderea în interiorul terminațiilor și inhibând eliminarea acetilcolinei. Administrată IM toxina produce o de-nervare chimică parțială a mușchiului, având ca efect reducerea locală a acti-vității musculare.

FARMACOCINETICĂ

Nu se absoarbe sistemic.

INDICAȚII

Tratamentul distoniei cervicale la adulți pentru scăderea dureri și co-rectarea poziției anormale a capului și gâtului.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, infecții la locul de injectare.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru soluție injectabilă: 500 UI

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE PARENTERAL

Distonie cervicală la pacienții ce nu au mai folosit medicamentul

Inițial: se începe cu o doză mică, și se ajustează în funcție de răspuns. Limi-

toxina botulinică de tip A • 1041

tarea dozei totale injectate în mușchiul sternocleidomastoidian la 100 UI sau mai puțin, poate scădea riscul apariției disfagiei.

Distonie cervicală la pacienții cu to-leranță cunoscută

Doza medie este de 250 UI și se îm-parte între mușchii afectați. Dozele se individualizează în funcție de pacient.

SUPRADOZARE

Simptome: S&S nu apar imediat după injectare; în cazul injectării acci-dentale sau ingestiei, urmăriți timp de câteva săptămâni S&S de fatigabilitate sau paralizie musculară.

Tratament: este disponibilă o anti-toxină ce se poate administra imediat după supradozare.

EFECTE ADVERSE

Frecvente: disfagie, ICRS, cefalee.

GI: xerostomie, G&V.

SNC: amețeli, afectarea vorbirii, pierderea conștienței.

CV: aritmii, IM.

Respiratorii: tuse prelungită, rinită, dispnee.

Dermatologice: rash, inclusiv eritem multiform, urticarie și erupție psoria-ziformă, prurit, reacție alergică.

Oftalmice: ptoză și diplopie.

Locale: sensibilitate la locul injecției, durere localizată, hematoame.

Diverse: dureri de spate, hipertonie, anafilaxie.

PRECAUȚII

Neuropatie periferică (scleroză ami-otrofică laterală, neuropatie motorie), afecțiuni neuromusculare cum ar fi miastenia gravis, inflamații la locul de injectare, lactația, sracina, afecțiuni CV cunoscute.

Interacțiuni medicamentoase

Efecte adverse adiționale: *aminoglico-zide sau alte medicamente ce interferează cu transmiterea neuromusculară – blocanți ai plăcii motorii, lincosamide, chinidi-ne, sulfat de magneziu, anticolinestera-*

T

zici, succinilcolina, polimixina; utilizați cu extremă precauție în asociație.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați gradul de rigiditate al gâtului, modificarea de poziție, gradul durerii, și S&S asociate.
- Investigați antecedentele de neuropatie, afecțiuni neurologice sau neuromusculare.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Medicamentul este folosit pentru ameliorarea contracturilor anormale ale capului și gâtului, sau spasticitatea extremităților, permițând un control superior asupra mișcărilor, posturii și activităților efectuate.
- Nu efectuați activități ce necesită atenție sporită până la trecerea efectelor medicamentului. Poate determina letargie.
- Anunțați apariția dificultății la înghițire, dispneei, afecțiunilor respiratorii, oboselii.
- Efectul durează de obicei 3 luni, după care e necesară repetarea terapiei.

Toxina botulinică de tip B

Acțiune terapeutică: Miorelaxant

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: S

Denumire comercială: **Neurobloc**

MOD DE ACȚIUNE

Împiedică eliberarea neurotransmițătorului prin scindarea proteinei membranare asociate veziculelor sinaptice.

INDICAȚII

Reducerea severității poziției anormale a capului și durerii asociate la pacienții cu distonie cervicală.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la medicament.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 5.000 U/mL.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE PARENTERAL

Adulți: la pacienții cu toleranță cunoscută se administrează 2.500-5.000 U, divizat în mai multe grupe musculare. La pacienții la care nu se cunoaște tolerabilitatea se administrează o doză mai scăzută și se ajustează apoi în funcție de răspuns.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, amețeli, anxietate, tremor, hiperestezie, migrene, somnolență, confuzie, vertij.

CV: vasodilatație.

GI: xerostomie, disfagie, dispepsie, G&V, glosită, stomatită, afecțiuni dentare.

GU: ITU, cistită, moniliază vaginală.

Dermatologice: prurit.

Oftalmice: ambliopie, otită medie, tulburări de vedere.

Metabolice: edeme periferice, hipercolesterolemie.

Musculoscheletice: artralгии, miastenie, artrită, afecțiuni articulare.

Respiratorii: accentuarea tusei, dispnee, afecțiuni pulmonare, pneumonie.

Altele: durere la locul injectării, echimoze, tinitus, durere la nivelul gâtului, infecții, simptome pseudo-gripale, torticollis, dureri lombare, astenie, leziuni accidentale, reacții alergice, febră, dureri toracice, frisoane, hernie, stare de rău, chisturi, abcese.

PRECAUȚII

Sarcina și lactația, copii, vârstnici, disfagia, afecțiunile neurologice.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Pot crește efectele toxinei botulinice: *aminoglicozide, medicamente ce interferează cu transmiterea nervoasă*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizați locul de injectare pentru apariția reacțiilor locale, monitori-



zați statusul SNC, GI.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Ameliorarea în urma tratamentului poate să apară chiar și după 2 săptămâni. Efectul maxim se va observa la aproximativ 6 săptămâni. Efectele benefice pot dura 3-6 luni până când este necesară readministrarea.
- Anunțați imediat medicul dacă observați tulburări de înghițire, vorbire sau respirație.

Trabectedinum

Acțiune terapeutică: Antineoplazic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: S
Denumire comercială: **Yondelis**

MOD DE ACȚIUNE

Medicamentul se leagă de ADN și declanșează o cascadă de evenimente ce conduce la o perturbare a ciclului celular. Exerciță o activitatea antiproliferativă împotriva unei game de linii celulare tumorale umane.

INDICAȚII

Tratamentul pacienților cu sarcom de țesuturi moi aflat în stadii avansate după eșecul terapeutic al antraciclinelor și ifosfamidei sau care nu sunt eligibili pentru aceste medicamente.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la substanța activă sau la oricare dintre componentele produsului. Infecții concomitente severe sau necontrolate terapeutic. Alăptare. Asocierea cu vaccinul febrei galbene.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru concentrat pentru soluție perfuzabilă: 0,25 mg, 1 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE PERFUZIE IV

Doza recomandată este de 1,5 mg/m² administrată în perfuzie cu durată de

24 de ore, cu o pauză de 3 săptămâni între ciclurile de tratament. Tuturor pacienților trebuie să li se administreze 20 mg dexametazonă IV cu 30 min înaintea administrării medicamentului.

EFECTE ADVERSE

CV: hipotensiune arterială, hiperemie facială.

Hematologice: neutropenie, trombocitopenie, anemie, leucopenie, neutropenie febrilă.

SNC: cefalee, neuropatie periferică senzorială, disgeuzie, amețeli, parestizie, insomnie.

Respiratorii: dispnee, tuse.

GI: vărsături, greață, constipație, diaree, stomatită, durere abdominală, dispepsie, durere în etajul abdominal superior.

Cutanate: alopecie.

Musculoscheletice: mialgie, artralgie, dureri de spate.

Metabolice: anorexie, deshidratare, scăderea apetitului alimentar, hipopotasemie.

Hepato-biliare: hiperbilirubinemie, creșterea valorilor transaminazelor, creșterea fosfatazei alcaline, creșterea GGT.

Altele: oboseală, astenie, pirexie, edem, edem periferic, reacții la locul de injectare.

PRECAUȚII

Sarcina și lactația, insuficiența renală și hepatică.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Pentru a indica oportunitatea tratamentului este necesară îndeplinirea următoarelor criterii:

- Numărul absolut de neutrofile (NAN) $\geq 1.500/\text{mm}^3$
- Numărul trombocitelor $\geq 100.000/\text{mm}^3$
- Bilirubina \leq limita superioară a valorilor normalului (LSVN)
- Fosfataza alcalină $\leq 2,5$ LSVN (dacă creșterea ar putea fi de origine oso-



să, va fi luată în considerare valoarea izoenzimelor hepatice 5-nucleotidază sau a GGT).

- Albumina ≥ 25 g/l.
- Alanin aminotransferaza (ALT) și aspartat aminotransferaza (AST) $\leq 2,5 \times$ LSVN
- Clearance-ul creatininei ≥ 30 ml/min
- Creatin fosfokinaza (CPK) $\leq 2,5$ LSVN
- Hemoglobina ≥ 9 g/l.
- Monitorizarea suplimentară a parametrilor hematologici bilirubină, fosfatază alcalină, aminotransferaze și CPK trebuie să se facă săptămânal în cursul primelor două cicluri de tratament și cel puțin o dată între ciclurile de tratament, pentru cele următoare.
- În cazul în care, oricând în perioada dintre ciclurile de tratament, apare oricare din următoarele evenimente, doza trebuie redusă la 1,2 mg/m² pentru următoarele cicluri de tratament:
- Neutropenia $< 500/\text{mm}^3$, care durează mai mult de 5 zile sau se asociază cu febră sau infecție
- Trombocitopenie $< 25.000/\text{mm}^3$
- Creșterea bilirubinei $> \text{LSVN}$ și/sau fosfataza alcalină $> 2,5 \times \text{LSVN}$
- O creștere a aminotransferazelor (AST sau ALT) $> 2,5 \times \text{LSVN}$, care nu a revenit până în ziua 21
- Orice alte reacții adverse de gradul 3 și 4 (precum greață, vărsături, oboseală).

T

Tradolan vezi Tramadolum

Tramadolum

Acțiune terapeutică: Analgezic

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **K-Alma[®], Mabron, Noax Uno, Tradolan[®], Tralgit, Tralgit SR, Tramacalm, Tramadol, Tramador, Tramag, Tramal, Tramal retard, Tramudin Retard, Urgendol**

MOD DE ACȚIUNE

Analgezic cu acțiune centrală neînrudit chimic cu opiaceele. Mecanismul precis nu este cunoscut. Provoacă depresie respiratorie mai redusă decât morfina. În contrast cu morfina, tramadolul nu provoacă eliberarea histaminei. Produce dependență de tipul mu-opioidelor (de ex. codeina sau dextropropoxifena). Toleranța apare dar este relativ ușoară.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
1 h	2 h	6-7 h	N/A

INDICAȚII

Controlul durerii moderate și moderat-severe.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, intoxicații acute cu orice deprimant SNC.

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 50 mg. Comprimate: 50 mg. Comprimate, eliberare prelungită: 100 mg, 150 mg, 200 mg, 300 mg. Soluție orală: 100 mg/mL. Supozitoare: 100 mg. Soluție injectabilă: 50 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE, SOLUȚIE ORALĂ, SUPOZITOARE

Controlul durerii

Adulți: pentru cei care doresc un efect analgezic rapid, 50-100 mg la 4-6 h, la

nevoie, fără a depăși însă 400 mg/zi.

Pentru durerea moderată, 50 mg inițial iar pentru durerea severă, 100 mg, inițial.

Pentru durerea cronică moderată care nu necesită un debut rapid al efectului analgezic, se folosesc 25 mg/zi pentru a îmbunătăți tolerabilitatea; se ajustează cu câte 25 mg, ca doze separate la intervale de 3 zile până la 100 mg/zi. Pot fi ajustate apoi cu câte 50 mg la fiecare 3 zile până la 200 mg/zi, fără a depăși însă 400 mg/zi.

Pentru pacienții de peste 75 ani doza nu trebuie să depășească 300 mg/zi în doze divizate. În disfuncția renală, cu $C_{CR} < 30$ mL/min intervalul administrării trebuie crescut la 12 h, la o doză maximă de 200 mg/zi.

Doza recomandată la pacienții cu ciroză este de 50 mg la 12 h. Pacienții dializați pot primi doza normală în ziua efectuării dializei.

COMPRIMATE ELIBERARE PRELUNGITĂ

Adulți: 100 mg o dată pe zi inițial, apoi se crește doza la nevoie cu câte 100 mg la fiecare 5 zile, în funcție de tolerabilitate (maxim 300 mg/zi). Nu se administrează în insuficiența renală sau hepatică severă.

PARENTERAL

Adulți: inițial 100 mg. În funcție de răspunsul clinic, în ora următoare primei administrări, se mai pot administra doze suplimentare de 50 mg (1 mL soluție injectabilă 50 mg/mL) la intervale de 10-20 minute, fără a se depăși, însă, o doză totală de 250 mg (luându-se în calcul și doza de atac administrată). Ulterior, sunt administrate doze de 50-100 mg (1-2 mL soluție injectabilă 50 mg/mL) la intervale de 4-6 ore, fără a se depăși, însă, doza totală zilnică de 600 mg tramadol.

La vârstnici (pacienți peste 75 ani) se recomandă ca dozele să fie administrate la intervale de timp mai mari (9

ore).

SUPRADOZARE

Simptome: exacerbarea efectelor secundare, în special depresie respiratorie și convulsii.

Tratament: nalaxona va reduce câteva dar nu toate din simtomele supradozării. Tratament suportiv general, administrat cu atenție specială pentru întreținerea respirației adecvate. Diazepamul sau barbituricele pot ajuta la controlul convulsiilor. Hemodializa nu este de ajutor.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, stimulare SNC, somnolență, cefalee, anxietate, confuzie, euforie, **convulsii**, halucinații.

CV: vasodilatație, hipotensiune ortostatică, tahicardie, hipertensiune, modificări ECG.

GI: G&V, constipație, xerostomie, diaree, durere abdominală, anorexie, flatulență, **hemoragii GI**.

GU: **retenție urinară**, simptome postmenopauză, disurie, tulburări menstruale.

Dermatologice: prurit, rash, urticarie, vezicule.

PRECAUȚII

Sarcina, afecțiuni convulsive, lactația, copii, vârstnici, afecțiuni renale, afecțiuni hepatice, depresie respiratorie, traumatisme craniene, presiune intracraniană crescută, afecțiuni intraabdominale acute, abuz de medicamente.

Reducerea dozei este recomandată în disfuncțiile hepatice sau renale și la pacienții peste 75 ani.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scad nivelele tramadolului: *carbamazepina*.

Inhibarea recaptării norepinefrinei și serotoninei: *IMAO*; nu utilizați în asociație.

Accentuarea deprimării SNC: *alcool*, *sedative hipnotice*, *opioide*.



EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați gradul durerii.
- Investigați istoricul de alergii la codeină și opiacee, sau al convulsiilor; medicamentul poate crește riscul de apariție a convulsiilor.
- Monitorizați SV, diureza, testele funcționale hepatice și renale; reduceți dozele în disfuncții și la pacienții peste 75 de ani.

Testele de laborator: creșterea creatininei, enzimelor hepatice. Scăderea hemoglobinei. Proteinurie.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Se poate lua indiferent de mese.
- Nu depășiți doza zilnică recomandată; nu împărțiți medicamentul cu alte persoane.
- Depozitați într-un loc sigur, departe de acțiunea copiilor.
- Nu efectuați activități ce necesită atenție sporită; medicamentul poate provoca letargie și poate afecta performanțele mentale și fizice.
- Alcoolul poate intensifica efectele medicamentului.
- Anunțați lipsa răspunsului.
- Revedeți lista efectelor adverse și anunțați dacă sunt persistente sau intolerabile.
- Poate masca patologia abdominală sau pe cea intracraniană datorită constricției pupile.

Tramal® vezi Tramadol

Tramazolinum

Acțiune terapeutică: Decongestionant

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: OTC

Denumire comercială: **Muconasal® Plus Spray**

INDICAȚII

Congestie nazală, rinită alergică.

CONTRAINDICAȚII

Copii sub 6 ani, rinită uscată.

MOD DE PREZENTARE

Soluție nazală: 1,18 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

Un puf de maxim 4 ori/zi în fiecare nară.

EFFECTE ADVERSE

Ocazionale: edem al mucoasei, senzație de arsură nazală, G&V, tulburări de gust, palpitații, HTA.

PRECAUȚII

Pot apărea amețeli severe. Atenție la șoferi!

Poate produce atrofia mucoasei nazale.

Evitați contactul cu ochii sau administrarea la pacienții cu glaucom cu unghi închis.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Poate apare HTA: *antidepresive triciclice.*

Trandolaprilum

Acțiune terapeutică: Antihipertensiv

Categorie de risc pentru sarcină: C (primul trimestru), D (trimestrele doi și trei)

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Gopten®**

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă selectiv sistemul renină-angiotensină-aldosteron; inhibă ECA; previne conversia angiotensinei I în angiotensină II, are efecte dilatatoare arteriale și venoase, scade TA.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
4 h	N/A	6-10 h	24 h

INDICAȚII

Hipertensiune, singur sau în combinație cu alte antihipertensive cum ar fi hidroclortiazida.

Insuficiență cardiacă în urma IMA.

CONTRAINDICAȚII

Sarcina în trimestrele II sau III, hipersensibilitate, istoric de angioedem.

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 0,5 mg, 2 mg, 4 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Hipertensiune

Inițial: 1 mg o dată pe zi la pacienții care nu primesc diuretice. Se ajustează dozele în funcție de răspuns; de obicei, ajustările se fac la intervale de o săptămână. Întreținere, uzual: 4 mg o dată pe zi (de 2 ori/zi poate fi necesar la unii). Dacă TA nu este controlată adecvat, pot fi administrate adițional diuretice.

Insuficiență cardiacă în urma IMA / disfuncție ventriculară stângă în urma IMA

Inițial: 1 mg/zi. Apoi, se crește doza în funcție de toleranță până la 4 mg/zi. Dacă 4 mg nu sunt tolerate se administrează cea mai mare doză tolerată. Dacă $C_{CR} < 30$ mL/min sau dacă există ciroză hepatică, doza inițială este de 0,5 mg/zi.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, **sincopă**, paretezii, cefalee, fatigabilitate, letargie, depresie, tulburări ale somnului, anxietate.

CV: hipotensiune, **IM**, palpitații, angină, **AIT**, **AVC**, bradicardie, **aritmii**.

GI: G&V, crampe, diaree, constipație, **pancreatită**, dispepsie.

GU: **proteinurie**, **insuficiență renală**.

Hematologice: **agranulocitoză**, **neutropenie**, **leucopenie**, anemie.

Dermatologice: rash, purpură, prurit.

Diverse: hiperkaliemie, hiponatremie,

impotență, mialgii, **angioedem**, crampe musculare, astenie, hipoglicemie, gută.

Respiratorii: dispnee, tuse.

PRECAUȚII

Hiperkaliemie, afecțiuni hepatice, stenoză bilaterală de arteră renală, transplant renal, stenoză valvulară aortică / mitrală, ciroză, afecțiuni renale severe, ICC necontrolată, afecțiuni autoimune, hipertensiune severă.

Dacă pacientul este în tratament cu diuretice, acestea se întrerup cu 2-3 zile înaintea începerii terapiei cu trandolapril pentru reducerea riscului de hipotensiune. Dacă diureticele nu pot fi întrerupte, utilizați o doză inițială de trandolapril de 0,5 mg. Ajustați dozele ulterioare.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Hipotensiune severă: *diuretice, alte antihipertensive.*

Scad efectele trandolaprilului: *antiacide.*

Cresc nivelele de potasiu: *substituenți ai sării alimentare, diuretice ce economisesc potasiu, suplimente de potasiu.*

Crește efectele *ergotaminei, agenților blocați neuromusculari, antihipertensivelor, hipoglicemiantelor, barbituricelor, reserpinei, levodopa.*

Efecte crescute: *fenotiazine, diuretice.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Monitorizați TA, statutul cardiac, HLG, electroliții, testele funcționale hepatice și reanle; reduceți dozele în cazul disfuncțiilor.

Testele de laborator: hiperkaliemie, hipocalcemie, Creșterea acidului uric seric, azotemiei, creatininei.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Poate provoca tuse, amețelă, și diaree; anunțați dacă sunt persistente.

• Utilizați metode contraceptive eficiente; încetați administrarea și anunțați dacă suspectați sarcina.

• Continuați modificările stilului de viață, cum ar fi efectuarea exercițiilor



fizice regulate, încetarea fumatului / consumului de alcool și respectarea dietei hiposodate pentru controlul optim al TA.

Trastuzumabum

Acțiune terapeutică: Antineoplazic
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripție: S
Denumire comercială: **Herceptin**

MOD DE ACȚIUNE

Anticorp monoclonal derivat de ADN ce se leagă selectiv la porțiunea extracelulară a receptorului factorului de creștere al epidermei 2 (HER2); inhibă proliferarea celulelor canceroase.

INDICAȚII

Cancer mamar metastatic cu expresia HER2.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la medicament sau la proteinele de hamster.

MOD DE PREZENTARE

Liofilizat pentru concentrat pentru soluție perfuzabilă: 150 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE PERFUZIE IV

Adulți: 4 mg/kg administrat timp de 90 min, apoi se administrează o doză de întreținere de 2 mg/kg timp de 30 min. Nu se administrează IV rapid sau în bolus.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, amorțeală, parestezii, depresie, insomnie, **neuropatie, nevrită periferică.**

CV: tahicardie, ICC.

GI: G&V, anorexie, diaree.

Hematologice: anemie, **leucopenie.**

Dermatologice: rash, acnee, herpes simplex.

Musculoscheletice: artralгии, dureri osoase.

Respiratorii: tuse, dispnee, faringită, rinită, sinuzită.

Sistemic: anafilaxie, angioedem.

PRECAUȚII

Sarcina, lactația, copii, vârstnici, afecțiuni cardiace, anemie, leucopenie.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Crește riscul de apariție a cardiomiopatiei: *antracicline, ciclofosamidă.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Evaluați S&S de ICC, de infecții, reacțiile SNC, apariția reacțiilor de hipersensibilitate.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Se poate administra paracetamol pentru combaterea febrei.
- Evitați efectuarea activităților cu risc deoarece pot apare confuzie sau amețeli.
- Anunțați apariția S&S de infecții: dureri în gât, febră, diaree, vărsături.
- Poate apare frecvent instabilitate emoțională. Anunțați medicul dacă devine severă sau interferă cu activitățile zilnice.

Travoprostum

Acțiune terapeutică: Antiglaucomatos
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: P-6L
Denumire comercială: **Travatan®**

MOD DE ACȚIUNE

Este o prostaglandină sintetică. Se crede că acționează prin creșterea eliminării umorii apoase uveo-sclerale.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
2 h	12 h	N/A	N/A

INDICAȚII

Scăderea presiunii intraoculare în

glaucomul cu unghi deschis sau hipertensiunea oculară.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la travoprost sau orice component al produsului. Utilizarea pe durata sarcinii sau la femeile care își doresc sarcina.

MOD DE PREZENTARE

Soluție oftalmică: 40 µg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE OFTALMIC

Presiune intraoculară crescută

1 pic în ochiul afectat o dată pe zi, seara.

EFECTE ADVERSE

Oftalmice: hiperemie oculară, scăderea acuității vizuale, disconfort ocular, senzație de corp străin intraocular, durere, prurit, cataractă, conjunctivită, xeroftalmie, modificarea culorii irisului, fotofobie, **hemoragie subconjunctivală, keratite bacteriene.**

CV: angină pectorală, bradicardie, hipertensiune, hipotensiune.

GI: dispepsie, afecțiuni GI.

SNC: anxietate, depresie, cefalee.

Sistemic: infecții, durere, artrite.

GU: incontinență urinară, infecții de tract urinar.

Respiratorii: bronșite, sinuzite.

Diverse: durere toracică, hipercolesterolemie.

PRECAUȚII

Nu au fost evaluat în tratamentul glaucomului cu unghi închis, inflamator sau neovascular.

Poate provoca creșterea pigmentării brune a irisului, închiderea la culoare a pleoapelor și creșterea pigmentării și lungimii genelor; modificările pot fi permanente.

Utilizați cu precauție în prezența inflamației intraoculare (de ex. irite, uveite), la cei cu afakie sau pseudoafakie, cu factori de risc pentru edeme maculare și în timpul lactației.

Contaminarea produsului poate provoca keratite bacteriene.

Siguranța și eficacitatea nu au fost stabilite la copii.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Evaluați prezența inflamației, exudatului, gradul durerii și observați culoarea irisului. Poate modifica TA, respirația.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Administrați o dată pe zi; utilizarea mai frecventă poate reduce efectul de scădere a presiunii intraoculare.

• Nu permiteți picurătorului să atingă orice zonă din jurul ochilor. Spălați bine dacă suspectați contactul și nu împărțiți medicamentul cu alte persoane.

• Se poate folosi împreună cu alte medicamente oftalmice topice pentru scăderea presiunii intraoculare. Administrați la un interval de cel puțin 5 min.

• Nu administrați în timpul purtării lentilelor de contact. Îndepărtați lentilele de contact înaintea instilării soluției; se pot reaplica după 15 min de la administrare.

• Poate provoca pigmentarea ireversibilă a irisului, tegumentului din jurul ochilor și pleoapelor.

• Poate provoca de asemenea creșterea genelor care poate fi mai deranjantă dacă tratamentul se face doar la un singur ochi.

• Anunțați orice efect advers intolerabil.

• Nu conduceți și nu efectuați activități potențial periculoase până la clarificarea vederii.

Trazodonum

Acțiune terapeutică: Antidepresiv

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Trittico AC**

MOD DE ACȚIUNE

Este un antidepresiv care nu inhibă

MAO și care nu are efecte de tipul amfetaminelor. Răspunsul apare de obicei după 2 săptămâni (75% din pacienți). Provoacă o sedare moderată, efecte hipotensive ortostatice și efecte anticolinergice slabe.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}
Variabil	1-2 h	3-6 h apoi 509 h

INDICAȚII

Depresie însoțită sau nu de anxietate.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la antidepressive triciclice, faza de recuperare a IM, afecțiuni convulsive, hipertrofie prostatică.

MOD DE PREZENTARE

Comprimat eliberare prelungită: 75 mg, 150 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Tratamentul depresiei

Adulți și adolescenți, inițial: 150 mg/zi în doze divizate; apoi, creșteți doza cu 50 mg/zi la fiecare 3-4 zile până la maxim 400 mg în doze divizate. Pacienții spitalizați pot necesita doze de până la 600 mg/zi în doze divizate.

Întreținere: utilizați cea mai mică doză eficientă.

Pacienții în vârstă: 75 mg/zi în doze divizate; doza poate fi crescută la nevoie în funcție de toleranță, la intervale de 3-4 zile.

SUPRADOZARE

Simptome: depresie SNC, inclusiv stop respirator, convulsii, modificări ECG, hipotensiune, priapism ca și creșterea incidenței efectelor adverse (vărsăturile și letargia sunt cele mai frecvente).

Tratament: tratament simptomatic (în special hipotensiunea și sedarea). Lavajul gastric și diureza forțată pen-

tru eliminarea medicamentului din corp.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, letargie, confuzie, cefalee, anxietate, tremor, fatigabilitate, insomnie, coșmaruri, **sindrom extrapiramidal** (vârstnici), **accentuarea simptomelor psihiatrice**.

CV: hipotensiune ortostatică, modificări ECG, tahicardie, hipertensiune, palpitații.

Oftalmice: tulburări de vedere, midriază.

GI: diaree, xerostomie, G&V, **ileus paralytic**, creșterea apetitului, crampe, discomfort epigastric, icter, **hepatită**, stomatită, constipație.

GU: **retenție urinară**, **insuficiență renală acută**, **priapism**.

Hematologice: **agranulocitoză**, trombocitopenie, eozinofilie, **leucopenie**.

Dermatologice: rash, urticarie, tranșări, prurit, fotosensibilitate.

PRECAUȚII

Sarcina, pacienți cu risc suicidal, depresie severă, presiune intraoculară crescută, glaucom cu unghi îngust, retenție urinară, afecțiuni cardiace, afecțiuni hepatice, hipertiroidism, terapie electroconvulsivantă, intervenții chirurgicale.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scade efectele *guanetidinei*, *clonidinei*, *simpatomimeticele* cu acțiune indirectă (*efedrina*).

Toxicitate: *fluoxetina*.

Crește efectele *simpatomimeticele* cu acțiune directă (*epinefrina*), *alcoolului*, *barbituricele*, *benzodiazepinelor*, *deprimantelor SNC*.

Criză febrilă, convulsii, episod hipertensiv: *IMAO*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigați istoricul de IM recent.
- Monitorizați ECG, HLG, testele funcționale renale și hepatice.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Administrați cu alimente pentru a îmbunătăți absorbția și a reduce amețelile.
- Administrați doza mai mare seara la culcare pentru a reduce efectele secundare din timpul zilei.
- Utilizați cu precauție când conduceți.
- Evitați alcoolul sau alți deprimanți SNC.
- Anunțați orice efect persistent sau deranjant.
- Informați chirurgia de administrarea medicamentului înaintea intervenției chirurgicale pentru evitarea interacțiunii cu agentul anestezic.
- Pot trece 2-4 săptămâni până la apariția efectelor depline a medicamentului.

Trental® vezi Pentoxifyllinum

Tretinoinum

Acțiune terapeutică: Retinoid
 Categorie de risc pentru sarcină: C (topic), D (oral)
 Prescripție: P-RF
 Denumire comercială: **Acnederm, Diamalin®, Retin-A®, Smooderm**

MOD DE ACȚIUNE

Induce diferențierea celulară și scade proliferarea celulelor din leucemia promielocitară acută. Mecanismul exact de acțiune nu este complet înțeles.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
PO	Lent	1-2 h	0,5-2h	N/A

INDICAȚII**Topic**

Tratamentul topic al acneei vulgare.
 Adjuvant pentru reducerea hiperpigmentării și asperităților faciale pentru

pacienții la care nu au efect îngrijirea riguroasă a pielii și evitarea expunerii la soare.

Oral

Inducerea remisiei leucemiei acute promielocitare. După terapia de inducție cu tretinoin, se administrează chimioterapie de întreținere pentru LAP, în afara cazurilor unde există contraindicații.

CONTRAINDICAȚII

Sarcina, hipersensibilitate la retinoizi sau parabens.

MOD DE PREZENTARE

Drajeuri: 25 mg. Cremă: 0,05%

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE**TOPIC****Acnee vulgară**

Se aplică ușor peste zona afectată o dată/zi la culcare. Efectele benefice pot apare chiar și după 2-6 săptămâni.

PO**Leucemie acută promielocitară**

Adulți: 45 mg/m²/zi administrat în 2 doze divizate. Se administrează până la remisia completă. Se întrerupe la 30 de zile după obținerea remisiei complete sau după 90 de zile de tratament.

EFECTE ADVERSE**PO**

SNC: cefalee, febră, transpirații.

GI: G&V, hemoragie, durere abdominală, diaree, constipație, dispepsie, distensie, hepatită.

Topic

Dermatologice: rash, înțepături, căldură, eritem, vezicule, cruste, exfoliere, dermatită de contact, hipopigmentare, hiperpigmentare.

PRECAUȚII

Sarcina, lactația, eczeme, arsuri solare.

Uneori sindromul LAP – acid retinoic este însoțit de afectarea contractilității miocardice și hipotensiune tranzitorie. Sindromul a fost observat cu sau fără leucocitoză concomitentă. Intubarea



oroaraheală și ventilația mecanică au fost necesare în unele cazuri cu hipoxie progresivă; multi pacienți au murit din cauza unor afecțiuni multi-organice. Sindromul apare în general în prima luna de tratament, iar în unele cazuri după prima doză.

Controlul sindromului LAP – acid retinoic se face cu doze ridicate de steroizi la primul semn sugestiv pentru reducerea morbidității și mortalității. În timpul tratamentului, aproape 40% din pacienți vor manifesta leucocitoză rapid progresivă. Aceia care au leucocite prescute la momentul diagnosticului (peste $5 \times 10^9/L$) au un risc crescut de leucocitoză.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Exfoliere accentuată: *medicamente ce conțin sulf, peroxid de benzil, rezorcinol, acid salicilic.*

Cresc concentrația plasmatică a tretinoinului: *ketoconazol (oral).*

Cresc presiunea intracraniană, risc de pseudotumor cerebri: *tetraciclina*; nu utilizați în asociație.

Cresc riscul de fotosensibilitate: *retinoizi, quinolone, fenotiazine, sulfonamide, sulfoniluree, diuretice tiazidice.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• În cazul acneeii evaluați statusul tegumentelor înaintea tratamentului; faceți fotografii pentru compararea rezultatelor terapiei.

- Stabiliți prezența sarcinii.
- Monitorizați hematologic, testele funcționale hepatice și renale.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

Topic

- Nu aplicați pe pielea normală, mucoase, ochi, urechi, gură sau nas.
- Spălați ușor cu săpun și apă caldă. Așteptați apoi 20-30 min înaintea aplicării tretinoinului.
- Nu spălați fața cel puțin 1 h după aplicare.
- Spălați-vă pe mâini înainte și după aplicare.
- În urma aplicării poate apare o sen-

zație de căldură sau înțepături.

• Se pot folosi cosmetice non-medicamentoase în timpul terapiei dar este necesară înlăturarea înaintea aplicării. Nu aplicați alt produs de îngrijire a pielii sau cosmetic cel puțin o oră după aplicarea tretinoinului.

• Așteptați-vă la uscarea și descuamarea tegumentelor afectate. Poate crește sensibilitatea la vânt și frig.

• Nu aplicați pe zone arse de soare sau pe leziuni deschise. Evitați expunerea excesivă la soare.

• Evitați produsele ce conțin alcool sau care au efect de uscare a pielii.

• Inițial, leziunile se pot agrava. Anunțați dacă leziunile devin severe; întrerupeți medicamentul până la refacerea integrității pielii.

• Ameliorarea trebuie să apară în decurs de 6 săptămâni însă terapia trebuie continuată timp de cel puțin 3 luni.

• Utilizați metode contraceptive eficiente.

Oral

• Medicamentul va fi administrat până când se obține remisia completă. Va fi oprit după 30 de zile de la apariția remisiei sau după 90 de zile de terapie.

• Administrați cu alimente pentru favorizarea absorbției.

• Respectați o dietă cu puține grăsimi și efectuați exerciții fizice regulate pentru reducerea nivelului de trigliceride crescute de medicament.

• Evitați sarcina.

• Nu donați sânge în timpul terapiei. Poate fi nociv pentru primitor.

Triamcinolonum

Acțiune terapeutică: Glucocorticoid

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Nasacort®**

AQ, Triamcinolon Acetonid

MOD DE ACȚIUNE

Reduce inflamația prin inhibarea migrării leucocitelor polimorfonucleare, fibroblaștilor, combaterea creșterii permeabilității capilare și stabilizarea lizozomală. Mult mai potent decât prednisonul. Nu are activitate mineralocorticoidă.

INDICAȚII**Aerosol**

Rinite alergice sezoniere sau perene la adulți și copii peste 6 ani.

Cremă

Prurit, eritem și tumefacție în cadrul diverselor afecțiuni cutanate.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la substanța activă.

MOD DE PREZENTARE

Aerosol suspensie nazală: 55 µg/doză.
Cremă: 0,1%.

**DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE
INHALATOR****Rinită alergică sezonieră și perenă**

Adulți și copii peste 12 ani: 2 spray-uri (110 µg) în fiecare nară o dată/zi. Când se atinge efectul maxim, scădeți doza la 110 µg/zi (1 spray în fiecare nară o dată/zi).

Copii, 6-11 ani: 1 spray (55 µg) în fiecare nară (în total 110 µg) o dată/zi. Doza maximă recomandată: 220 µg/zi administrat în 2 spray-uri/nară o dată/zi.

TOPIC

1-2 aplicații zilnice în strat subțire pe zona afectată, după prealabila spălare a acesteia.

EFECTE ADVERSE

Respiratori: infecții nasofaringiene cu *Candida albicans*, **perforații ale septului nazal** (rar), **epistaxis**, tuse, **astm**.

ORL: otită medie, sinuzită.

Dermatologice: acnee, infecții cutanate, întârzierea vindecării leziunilor,

echimoze, peteșii.

Musculoscheletice: artralgie, mialgie.

PRECAUȚII

Înlocuirea corticosteroidului sistemic cu unul topic poate determina insuficiență suprarenală și/sau exacerbarea simptomelor respiratorii.

Spray nazal: TBC tractului respirator, infecții sistemice bacteriene, virale sau fungice netratate, herpes simplex ocular; intervenții chirurgicale recente, traumatisme sau ulcere ale septului nazal.

Dozele inhalatorii în exces pot determina efecte sistemice, hiperkorticism și insuficiență suprarenală.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Evaluați zona / afecțiunea ce necesită tratament. Monitorizați glicemia, HLG, electroliții și funcția renală.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Utilizați medicamentul conform prescripției: nu administrați doze mai mici sau mai mari decât cele indicate și nu prelungiți tratamentul.
- Anunțați orice leziune anormală, creștere ponderală, tumefacția extremităților și dificultatea respiratorie.
- Medicamentul poate suprima reacțiile cutanate la teste alergene.
- În terapia topică, aplicați pe o zonă de tegument curată și ușor umezită.
- Nu aplicați pansamente decât la recomandarea medicului deoarece acestea nu permit circulația aerului și cresc riscul de absorbție sistemică.
- Anunțați dacă zona nu se vindecă sau dacă simptomatologia se agravează.
- La administrarea spray-ului nazal revedeți metoda de administrare și de păstrare corespunzătoare a echipamentului.
- Întotdeauna clătiți gura și echipamentul după utilizare.
- Anunțați imediat apariția sau agravarea depresiei.

T

Triflusalum

Acțiune terapeutică: Antiagregant plachetar

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Aflen®**

INDICAȚII

Profilaxia accidentelor tromboembolice. Tratamentul complicațiilor trombotice.

CONTRAINDICAȚII

Gastrită erozivă, ulcer gastro-duodenal, AVC acut, hepatopatii severe, ultimul trimestru de sarcină.

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 300 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

300 – 600 mg/zi.

Risc crescut de tromboembolism

900 mg/zi.

Profilaxia tromboembolismului 300 mg/zi

EFECTE ADVERSE

Ocazionale: diaree, stimulare sau deprimare SNC, tulburări respiratorii, circulatorii și electrolitice.

PRECAUȚII

Control hematologic regulat. Nu se recomandă în primele 2 trimestre de sarcină.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Atenție la asocierea cu *anticoagulante orale* și *antidiabetice orale*.

Trihexyphenidylum

Acțiune terapeutică: Antiparkinsonian

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Romparkin®**

MOD DE ACȚIUNE

Blochează receptorii muscarinici centrali, ceea ce duce la scăderea mișcărilor involuntare, transpirației și salivării.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
1 h	2-3 h	5,6-10,2 h	6-12 h

INDICAȚII

Boala Parkinson, în special în formele incipiente; simptome extrapiramidale provocate de neuroleptice.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, galucom cu unghi îngust, miastenia gravis, obstrucție GI/GU, ischemie miocardică, afecțiuni CV instabile, hipertrofie prostatică.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 2 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

În boala Parkinson

Adulți: 2-5 comprimate (4-10 mg)/zi (în 2-3 prize, după mese), eventual în asociație cu levodopa.

În sindroamele extrapiramidale produse de neuroleptice

2-7 comprimate (4-14 mg)/zi, fără a depăși 10 mg la bătrâni.

Copii: 1-3 comprimate (2-6 mg)/zi, după vârstă.

EFECTE ADVERSE

SNC: confuzie, anxietate, neliniște, iritabilitate, delir, halucinații, cefalee, sedare, depresie, incoerență, amețeli, bufeuri, fatigabilitate.

CV: palpitații, tahicardie, hipotensiune posturală.

Oftalmice: tulburări de vedere, fotofobie, midriază, xeroftalmie, creșterea presiunii intraoculare, glaucom cu unghi închis.

GI: xerostomie, constipație, G&V, dis-

comfort abdominal, ileus paralytic.
GU: ezitare la urinare, retenție urinară, disurie.

Dermatologice: urticarie, rash.

Diverse: supresia lactației, congestie nazală, scăderea transpirației, creșterea temperaturii, amorțeli ale degetelor.

PRECAUȚII

Sarcina, vârstnici, lactația, tahicardie, obstrucție abdominală, infecții, copii, ulcer gastric.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Efecte anticolinergice accentuate: *antihistaminice, fenotiazine, amantadina*.

Scade acțiunea *haloperidolului*.

Accentuează deprimarea SNC: *analgice, alcool, sedative / hipnotice, antihistaminice, opioide*.

Crește nivelele *digoxinului*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați diureza; retenția de urină provoacă frecvent scăderea debitului urinar.
- Investigați frecvent TA și pulsul pe perioada când se determină doza. Investigați apariția constipației; creșteți cantitatea de fluide și fibre din alimentație și efectuați exerciții.
- Evaluați statusul mental.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Nu întrerupeți brusc medicația; micșorați doza de-a lungul unei săptămâni.
- Evitați conducerea autovehiculelor sau alte activități cu risc crescut; poate apare amețeala.
- Evitați administrarea medicamentelor de tip OTC doar dacă nu sunt prescrise de către medic.
- Evitați schimbarea bruscă a poziției.
- Evitați expunerea la temperaturi ridicate; poate apare supraîncălzirea.

Trileptal® vezi Oxcarbazepinum

Trimebutinum

Acțiune terapeutică: Antispastic, anticolinergic

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Colobutine®, Colperin, Debridat, Ibutin®, Promebutin®, Trimebutin**

INDICAȚII

Sindrom de colon iritabil sau tulburări digestive funcționale, în special dureri și crampe abdominale, spasme, balonări, diaree și/sau constipație.

La copii este indicat în colici, putându-se administra din prima săptămână de viață a sugarului, în abdomenul cronic dureros și în tulburările de tranzit intestinal.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 100 mg. Comprimate, eliberare prelungită: 300 mg. Granule pentru suspensie orală: 24 mg/5 mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE COMPRIMATE

1-2 comprimate de 3 ori pe zi.

SUSPENSIE ORALĂ

Adulți: 1-2 linguri de 3 ori pe zi.

Copii: 1 ml/kg/zi divizat în 2-3 prize; sub 6 luni 1/2 linguriță de 2-3 ori pe zi; de la 6 luni la 1 an 1 linguriță de 2 ori pe zi; de la 1 an la 5 ani 1 linguriță de 3 ori pe zi; peste 5 ani 2 lingurițe de 3 ori pe zi.

EFECTE ADVERSE

Rare: reacții cutanate.

T

Trimetazidinum

Acțiune terapeutică: Vasodilatator coronarian

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-6L/S

Denumire comercială: **Adexor[®], Dilatan, Dilatan MR, Medizidin, Moduxin[®], Predozone, Preductal[®], Preductal MR, Trimetazidin, Trimetazidina, Trimetazidine, Trivedon**

INDICAȚII

Tratamentul pe termen lung al ischemiei coronariene, prevenirea crizei de angor în caz de insuficiență coronariană cronică.

Afecțiuni vasculare corioretiniene.

Vertij de origine vasculară, vertij Ménière, acufene.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 20 mg. Comprimate cu eliberare modificată: 35 mg. Drajeuri: 20 mg. Capsule: 20 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Uzual: 30 mg/zi, în timpul meselor (dimineața, prânz și seara).

EFECTE ADVERSE

Ocazionale: tulburări GI cum ar fi G&V.

PRECAUȚII

La pacienții cu insuficiență renală, se recomandă o supraveghere mai atentă, eventual posologia poate fi redusă. Nu trebuie utilizat în timpul sarcinii și alăptării, fără avizul medicului.

Triptorelinum

Acțiune terapeutică: Antineoplazic

Categorie de risc pentru sarcină: X

Prescripție: S/P-RF

Denumire comercială: **Dipheline[®]**

MOD DE ACȚIUNE

Este un decapeptid sintetic, agonist analog al LHRH sau GnRH. Inhibitor potent al secreției gonadotropinelor atunci când se administrează continuu. Inițial apare o scădere a LH-ului, FSH-ului, estradiolului și testosteronului circulant. După 2-4 săptămâni există o scădere susținută a secreției de LH și FSH și a steroizilor testiculari și ovarieni. La bărbați nivelele serice de testosteron scad la nivelul celor castrați chirurgical. Astfel, țesuturile și funcțiile dependente de testosteron se reduc. Aceste efecte sunt reversibile după întreruperea terapei

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
IM	Lent	1-3 h	2,8-4 h	N/A

INDICAȚII

Tratamentul paliativ al cancerului prostatic avansat atunci când orhiectomia sau terapia estrogenică nu sunt indicate sau tolerate.

CONTRAINDICAȚII

Sarcina, hipersensibilitate la triptorelin sau alte componente ale produsului, la alți agoniști LHRH sau la LHRH, lactația.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere liofilizată pentru soluție injectabilă: 0,1 mg/fL. Pulbere liofilizată pentru soluție injectabilă IM cu eliberare prelungită: 3,75 mg/fL, 11,25 mg/fL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

DOAR IM

Cancer prostatic avansat

3,75 mg încorporat într-o formulă depot administrat lunar ca injecție unică. Sau 11,25 mg încorporate în formulă cu durată lungă de acțiune administrat la 84 de zile ca injecție unică IM.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, insomnie, amețeli, labilitate, fatigabilitate.

CV: hipertensiune.

Endocrine: ginecomastie, sensibilitate crescută a sânilor, bufeuri.

GI: G&V, diaree.

GU: impotență, retenție urinară, ITU.

Dermatologice: rash, durere la locul injectării, prurit, hipersensibilitate.

Diverse: anafilaxie, angioedem.

Musculoscheltice: osteonevralgie.

PRECAUȚII

Initial, datorită creșterii tranzitorii a nivelelor serice de testosteron S&S de cancer prostatic se pot agrava în timpul primelor săptămâni de tratament.

Alternați periodic locul injectării.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Nu se administrează *medicamente hiperprolactinemice* împreună cu triptorelin deoarece hiperprolactinemia determină scăderea numărului de receptori pituitari pentru GnRH.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigați debutul simptomelor, nivelele PSA, rezultatele biopsiei și stadializarea.
- Monitorizați PSA, nivelele fosfatazei alcaline, calciul, profilul colesterolic, nivelele testosteronului, testele funcționale renale și hepatice.

Testele de laborator: supresia axului hipofizo-gonadal poate determina rezultate false ale testelor diagnostice. Crește fosfataza alcalină, glicemia, azotemia, AST, ALT. Scad hemoglobina și numărul de eritrocite. Teste funcționale hepatice modificate.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Pot apare bufeuri în timpul tratamentului.
- În timpul primelor săptămâni de terapie poate apare agravarea simptomelor sau pot debuta alte simptome cum

ar fi: durerea osasă, sânge în urină, obstrucție urinară, furnicături la nivelul extremităților.

- Anunțați imediat orice slăbiciune, amorțeli, rash, prurit, urticarie, dificultate respiratorie sau urinare dificilă.

Tritace® vezi Ramiprilum

Trittico AC vezi Trazodoneum

Trombostop vezi Acenocoumarolum

Trometamolum

Acțiune terapeutică: Sistem tampon

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: S

Denumire comercială: **Trometamol N**

INDICAȚII

Acidoză metabolică în cadrul chirurgiei cardiace, intervenții chirurgicale cu circulație extracorporeală, arsuri grave, posttransfuzional, comă diabetică, EPA, IR, acidoză respiratorie acută gravă, intoxicații cu barbiturice, salicilați și alcool metilic.

CONTRAINDICAȚII

Hiperhidratare, hipopotasemie, hiponatremie, alcaloză, insuficiență respiratorie cronică.

MOD DE PREZENTARE

Soluție perfuzabilă.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE**PARENTERAL**

5 – 10 ml/kg/oră. Doza zilnică: 1.000-2.000 ml. Copii: 10 – 20 ml/kg/zi. Se administrează în perfuzie IV de cel puțin o oră.



EFECTE ADVERSE

Ocazionale: iritarea peretelui venos, tromboflebită, hipoglicemie, depri-marea respirației, dezechilibru hi-dro-electrolitic.

PRECAUȚII

Injectarea paravenoasă poate provoca necroză locală.

Prudență în acidoza respiratorie acu-tă (pH-ul crescut poate deprima cen-trul respirator).

Monitorizați glicemia, ionograma, bicarbonatul, CO_2 și echilibrul acido-bazic.

PRECAUȚII

Precauție în cazurile de: tahicardie, insuficiență cardiacă, tireotoxicoză; stenoze mecanice ale tractului GI, ile-us paralytic, megacolon toxic; miaste-nie gravă; hiperfuncțiune tiroidiană; edem pulmonar acut; toxicoză gravidică; boli obstructive ale căilor urinare; pacienți cu sindromul Down.

În caz de glaucom cronic simplex folosirea medicamentului este indicat doar comparând strict utilitatea și ris-cul, deoarece prin administrarea pică-turilor pentru ochi la glaucomul cronic simplex se poate provoca creșterea ten-siunii intraoculare.

Tropicamidum

Acțiune terapeutică: Midriatic

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: S/P-RF

Denumire comercială: **Mydriacyl, Mydrum, Tropicamida, Tropixal**

INDICAȚII

Obținerea midriazei în scop diagnos-tic.

CONTRAINDICAȚII

Glaucom în unghi închis. Hipersensibilitate la substanța activă sau alți derivați ai acidului "tropa".

MOD DE PREZENTARE

Soluție oftalmică: 0,5%, 1%.

**DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE
OFTALMIC****Examinarea fundului de ochi**

1-2 picături în sacul conjunctival cu 15-20 min înaintea examinării.

EFECTE ADVERSE

Locale: discomfort ocular, tulburări de acomodare, creșterea tensiunii ocu-lare, declanșarea unei crize de glau-com, ocazional dermatită de contact.

Sistemic: uscarea gurii, înroșirea și us-carea pielii, temperatură ridicată, oli-goanurie, efecte CV (ex. bradicardie), obnubilare.

Trospium

Acțiune terapeutică: Antispastic urinar

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Ceris[®], Inkontan, Spasmolyt**

INDICAȚII

Tratamentul vezicii hiperactive cu simptome de incontinență urinară, nevoie imperioasă de urinare, poliurie.

CONTRAINDICAȚII

Retenție urinară, retenție gastrică sau glaucom cu unghi îngust necontrolat. Hipersensibilitate la medicament.

MOD DE PREZENTARE

Drajeuri: 20 mg. Comprimate filma-te: 15 mg, 30 mg.

**DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE
PO**

Doza recomandată este de 20 mg de două ori/zi administrat cu o oră înain-tea mesei sau pe stomacul gol. La paci-enții cu insuficiență renală severă ($C_{CR} < 30 \text{ mL/min}$) doza recomandată este de 20 mg/zi.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee.

GI: xerostomie, constipație, durere ab-

dominală, dispepsie, flatulențe.

Renale: retenție urinară.

Altele: fatigabilitate, xeroftalmie.

PRECAUȚII

Risc de retenție urinară, scăderea motilității GI, glaucom cu unghi îngust controlat, insuficiență renală sau hepatică.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc frecvența efectelor anticolinergice: *agenți anticolinergici*.

Cresc concentrația serică a medicamentului: *medicamente eliminate prin secreție tubulară activă (digoxin, procainamida, pancuroniu, morfina, vancomicina, metformin, tenofovir)*.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Evitați expunerea la temperaturi ridicate deoarece medicamentul poate reduce transpirația și provoca supraîncălzirea corpului.
- Evitați efectuarea activităților cu risc deoarece medicamentul poate provoca amețea.
- Consumul de alcool poate favoriza letargia produsă de medicamente anticolinergice.

Troxerutinum

Acțiune terapeutică: Capilaroprotector

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: OTC

Denumire comercială: **Ginkor Fort, Troxerutin, Troxevasin, Trox-sal®, Veinamitol, Venoruton, Venoton**

INDICAȚII

Dureri și edeme ale membrelor inferioare cauzate de boli cronice ale venelor sau de origine traumatică.

Ameliorarea durerilor cauzate de tratarea varicelor cu injecții sclerozante.

Profilaxia și tratamentul varicelor din timpul sarcinii.

Afecțiuni ale venelor din diferite regiuni ale corpului: hemoroizi, flebite, trombo-flebite superficiale, stări post-flebitice, tulburări trofice, dermite varicoase.

Entorse, contuzii musculare.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la una din componentele preparatului.

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 300 mg. Gel: 2%. Pulbere pentru soluție orală: 3,5 g/plic. Comprimate efervescente: 1.000 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE PO

Inițial: 300 mg de 2-3 ori/zi. Întreținere: 300 mg/zi timp de 2-4 săptămâni.

TOPIC

Se aplică de 2 ori/zi, timp de 2-3 săptămâni.

EFECTE ADVERSE

Rare: greață (la administrare orală), reacții alergice.

PRECAUȚII

Prudență în sarcină și lactație.

Troxevasin vezi Troxerutinum

Tusosedal® vezi Butamiratum

Tussin sirop vezi Dextromethorphanum

Ulceran vezi Famotidinum

Ulcerotrat vezi Combinații

Ulcoran vezi Ranitidinum

Ulei de pește cu vitaminele A și D2 vezi Combinații

T

Unasyn vezi Sultamicillinum și Ampicillinum + Sulbactam

Upsarin vitamine C vezi Combinații

Urgocor coricide vezi Acidum salicylicum

Uricol vezi Combinații

Urinex vezi Combinații

Ursofalk® vezi Acidum ursodeoxycholicum

Utrogestan® vezi Progesteronum

Valacyclovirum

Acțiune terapeutică: Antiviral
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Valtrex**

MOD DE ACȚIUNE

Este repede convertit la aciclovir, care are activitate inhibitorie asupra virusului herpes simplex tipul 1 (HSV1) și 2 (HSV2) și asupra virusului varicelo-zosterian.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Rapid	3 h	2,5-3,3 h	N/A

INDICAȚII

Episoade recurente de herpes genital la adulții imunocompetenți.

Herpes zoster la adulții imunocompetenți.

Supresia herpesului genital la adulți

cu episoade recurente.

Reducerea riscului de transmitere heterosexuale a herpesului genital determinat de

HSV în combinație cu metode de protecție sexuală.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate sau intoleranță la aciclovir sau valaciclovir.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 500 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Zona zoster

Adulți: 1 g de 3 ori/zi timp de 7 zile.

Dozele în disfuncția renală: C_{CR} 30-49 mL/min: 1 g la 12 h; C_{CR} 10-29 mL/min: 1 g la 24 h; $C_{CR} < 10$ mL/min: 500 mg la 24 h.

Herpes genital, episoade initiale

1 g de 2 ori/zi timp de 10 zile. Se începe terapia în 72 h de la apariția S&S.

Herpes genital recurent

Adulți: 500 mg de 2 ori/zi timp de 3 zile.

Dozele în disfuncția renală: C_{CR} 30-49 mL/min: 500 mg la 12 h; C_{CR} 10-29 mL/min: 500 mg la 24 h; $C_{CR} < 10$ mL/min: 500 mg la 48 h.

Eradicarea herpesului genital

1 g o dată pe zi (500 mg o dată/zi la pacienții care au cel mult 9 episoade recurente pe an).

Herpes labial

2 g de 2 ori/zi timp de 1 zi. Începeți terapia cât mai repede de la debutul simptomelor. Terapia mai lungă de o zi nu determină efecte benefice adiționale.

Dozele în disfuncția renală: C_{CR} 30-49 mL/min: 2 x 1 g la 12 h; C_{CR} 10-29 mL/min: 2 x 500 mg la 12 h; $C_{CR} < 10$ mL/min: o singură doză de 500 mg.

SUPRADOZARE

Simptome: precipitarea aciclovirului în tubii renali dacă solubilitatea este

depășită în lichidul intratubular (2,5 mg/mL).

Tratament: hemodializă până când funcția renală este restaurată. Aproape 33% din aciclovir din corp este îndepărtat în timpul a 4 h de dializă.

EFECTE ADVERSE

SNC: tremor, letargie, amețeli, cefalee, fatigabilitate.

GI: G&V, diaree, durere abdominală, constipație.

Hematologice: purpură trombocitopenică, **sindrom hemolitic uremic**.

Dermatologice: rash.

PRECAUȚII

Sarcina și lactația, afecțiuni hepatice sau renale, dezechilibre electrolitice, deshidratare.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc nivelele sanguine a valganciclovirului: *cimetidina, probenecid*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizați HLG, și testele funcționale renale; reduceți doza dacă $C_{CR} < 50$ mL/min.

Testele de laborator: cresc creatinina și AST. Modificarea testelor hepatice.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Poate fi administrat indiferent de mese. Alimentele pot reduce acuzele GI.
- Veziculele devin de obicei roșii și pusutuloase după 4-5 zile apoi se formează cruste în zilele 7-10. Faza acută durează aprox. 3 săptămâni până la desprinderea crustelor.
- Pacienții imunocompromiși de obicei manifestă simptome mai severe iar durata bolii se dublează.
- În timpul fazei acute acoperiți zona și evitați contactul cu indivizii imunocompromiși, femeile gravide sau cu persoanele care nu au avut varicelă.
- Anunțați apariția durerii și cefaleei pentru prescrierea analgezicelor adecvate. Poate provoca letargie sau ame-

țeli.

- Anunțați orice durere persistentă după vindecarea leziunilor (nevralgia postherpetică poate dura mai multe luni), afectarea ochiului sau prezența oricărui alt simptom sau comportament neobișnuit.

- În cazul herpesului genital nu întrețineți raporturi sexuale în timpul fazei eruptive pentru a preveni infectarea partenerului.

- Utilizați prezervativul în restul timpului.

Valganciclovirum

Acțiune terapeutică: Antiviral

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Valcyte®**

MOD DE ACȚIUNE

Este un promedicament, metabolizat la ganciclovir de către esterazele intestinale și hepatice. Virusurile rezistente la ganciclovir apar după tratament prelungit cu valganciclovir.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
Lent	1-3 h	4 h	N/A

INDICAȚII

Retinite cu citomegalovirus (CMV) pacienții cu SIDA.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la ganciclovir sau acyclovir, numărul neutrofilelor < 500 celule/mm³, numărul trombocitelor < 25.000 celule/mm³, sau hemoglobina < 8 g/dL; hemodializa.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 450 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE COMPRIMATE



Rinite CMV

Inducere: 900 mg (2 comprimate de 450 mg) de 2 ori/zi timp de 21 de zile cu alimente.

Întreținere: după inducere sau la cei cu retinite CMV inactive se administrează 900 mg (2 tablete de 450 mg) o dată pe zi cu alimente.

Se reduce doza la cei cu disfuncție renală astfel: C_{CR} 40-59 mL/min se administrează 450 mg de 2 ori/zi pentru inducție și 450 mg o dată pe zi pentru întreținere; dacă C_{CR} 25-39 mL/min se administrează 450 mg o dată pe zi pentru inducție și 450 mg la fiecare 2 zile ca doză de întreținere; C_{CR} 10-24 mL/min se administrează 450 mg la 2 zile pentru inducere și 450 mg de 2 ori pe săptămână ca doze de întreținere.

EFECTE ADVERSE

SNC: febră, frisoane, **comă**, confuzie, modificarea gândirii, amețeli, vise bizare, cefalee, psihoze, tremor, somnolență, parestezii, fatigabilitate, **convulsii**.

ORL: decolare de retină în retinita CMV.

GI: teste funcționale hepatice modificate, G&V, anorexie, diaree, durere abdominală, **hemoragie**.

GU: **hematurie**, creșterea creatininei, ureei.

Hematologice: **granulocitopenie**, trombocitopenie, **neutropenie ireversibilă**, anemie, eozinofilie.

Dermatologice: rash, alopecie, prurit, urticarie, durere la locul injectării, flebită.

Diverse: **infecții locale și sistemice, sepsis**.

PRECAUȚII

Sarcina, citopenie preexistentă, disfuncții renale, lactația, copii < 6 luni, vârstnici.

La studiile pe animale, s-a dovedit că ganciclovir este carcinogenic, teratogenic, și provoacă aspermatogeneză. Comprimatele de valganciclovir nu

pot fi substituite cu cele de ganciclovir în raport de unul-la-unul.

Citopenia poate apare în orice timp pe durata tratamentului și se poate accentua la continuarea dozelor. Numărul celulelor revine la normal de obicei între 3-7 zile de la întreruperea tratamentului.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scad clearance-ul renal al valganciclovirului: *probenecid*.

Toxicitate crescută: *dapsona, pentamidina, vincristina, vinblastina, adriamicina, doxorubicina, amfotericina B, trimetoprim-sulfametoxazol sau alți analogi nucleozidici, ciclosporina*.

Granulocitopenie severă: *zidovudina, antineoplazice, radioterapie*; nu administrați în asociație.

Risc crescut de convulsii: *imipenem / cilastatin*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Investigați retinita CMV prin oftalmoscopie indirectă. Investigați istoricul și evaluați citopeniile preexistente sau dacă pacientul a primit sau primește tratament meilosupresiv sau iradiant.

• Monitorizați HLG; întrerupeți dacă neutrofilele < 500 celule/mm³, trombocitele < 25.000 celule/mm³ sau hemoglobina < 8 g/dL. Anticipați reducerea dozei în disfuncție renală.

Testele de laborator: crește creatnina serică.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Administrați cu alimente pentru îmbunătățirea biodisponibilității.

• Medicamentul nu vindecă ci controlează simptomele și progresia bolii.

• Urmați îndeaproape instrucțiunile pentru dozele de inducere și întreținere.

• Valganciclovir nu poate fi substituit cu ganciclovir sub forma de mg la mg.

• Aveți grijă la manevrarea comprimatelor. Nu spargeți și nu zdrobiți com-



primatele. Dacă au venit în contact direct cu mucoasele sau tegumentele se spală cu apă și săpun; clătiți ochii cu multă apă.

- Medicamentul are potențial teratogen și carcinogen.
- Nu efectuați activități ce necesită atenție sporită până la epuizarea efectului; poate provoca amețală, convulsii, ataxie și confuzie.
- Anunțați orice leziune sau hemoragie neobișnuită; medicamentul afectează coagularea.
- Femeile / bărbații cu potențial reproducător trebuie să utilizeze metode contraceptive eficiente timp de 90 de zile după terapie.
- Prezentați-vă la oftalmolog la fiecare 4-6 săptămâni pentru evaluare și teste de laborator.

Valsartanum

Acțiune terapeutică: Antihipertensiv
Categorie de risc pentru sarcină: C (primul trimestru), D (trimestrul doi și trei)
Prescripție: P-6L
Denumire comercială: **Diovan®**

MOD DE ACȚIUNE

Blochează efectele vasoconstrictoare și secretoare de aldosteron ale angiotensinei II; blochează selectiv legarea angiotensinei II de receptorul AT1 tisular.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
Variabil	2-4 h	6 h	N/A

INDICAȚII

Singur sau în combinație cu alte medicamente pentru tratamentul hipertensiunii. Insuficiență cardiacă (clasa II-IV NYHA) la cei ce nu tolerează inhibitorii ECA.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 40 mg, 80 mg, 160 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Hipertensiune

Adulți, inițial: 40 sau 80 mg/zi. În funcție de răspunsul obținut, se poate crește doza la 160-320 mg/zi (în priză unică) și/sau se poate adăuga un diuretic.

Insuficiență cardiacă

Adulți, inițial: 40 mg de 2 ori/zi. În funcție de toleranță se poate mări doza la 80-160 mg de 2 ori/zi. Se va lua în considerare reducerea dozelor de diuretic administrate concomitent. Nu se recomandă asocierea cu inhibitori ECA sau blocați beta-adrenergici.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, insomnie, letargie, vertij, cefalee, fatigabilitate.

CV: angină pectorală, **bloc AV de grad II, AVC**, hipotensiune, **IM**, **aritmii**.

ORL: conjunctivită.

GI: diaree, durere abdominală, G&V, **hepatotoxicitate**.

GU: impotență, **nefrotoxicitate**.

Hematologice: anemie, **neutropenie**.

Metabolice: hiperkaliemie.

Musculoscheletice: crampe, mialgii.

Respiratorii: tuse.

PRECAUȚII

Hipersensibilitate la inhibitorii ECA, ICC, cardiomiopatie hipertrofică, stenoze aortice / mitrale, boală coronariană, lactația, copii, vârstnici.

Efectul antihipertensiv apare de obicei în 2 săptămâni cu maxim după 4 săptămâni.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizați HLG, electroliții, testele funcționale hepatice și renale.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Poate fi administrat cu sau fără alimente și cu alte medicamente prescrise pentru controlul TA.



- Schimbați-vă lent poziția și evitați deshidratarea pentru a preveni scăderea bruscă a TA și amețelile.
- Utilizați o metodă de contracepție eficientă; anunțați dacă apare sarcina deoarece medicamentul poate provoca moartea fătului.
- Întrerupeți tratamentul dacă pacienta rămâne însărcinată.
- Respectați dietele fără grăsimi și sodiu, exercițiile fizice regulate, scăderea în greutate, oprirea fumatului și a consumului de alcool și reducerea stresului pentru controlul optim al TA.
- Pot apare cefalee, tuse, diaree, G&V, și dureri ale articulațiilor; anunțați dacă persistă.

Vancomycinum

Ațiune terapeutică: Antibiotic

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: S

Denumire comercială: **Edicin,**
Vancomycin

MOD DE ACȚIUNE

Bactericid. Inhibă sinteza peretelui celular bacterian al microorganismelor susceptibile provocând moartea celulei.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
IV	Rapid	Sf. perf.	4-6 h	N/A

INDICAȚII

Infecții stafilococice severe la pacienții care nu răspund la peniciline sau cefalosporine, care nu pot primi aceste medicamente, sau care au o infecție rezistentă; includ tractul respirator inferior, infecții osoase, endocardite, septicemii și infecții cutanate.

Singur sau în combinație cu aminoglicozide pentru tratamentul endocarditei cu *Streptococcus viridans* sau *S.*

bovis; trebuie asociat cu o aminoglicozidă pentru tratarea endocarditei cu *Streptococcus faecalis*.

Utilizat cu rifampicină, un aminoglicozid (sau ambele) pentru a trata endocardita valvelor prostetice cu debut precoce provocată de *Staphylococcus epidermidis* sau alte difterioide.

Profilaxia endocarditei bacteriene la pacienții alergici la penicilină cu boală cardiacă congenitală sau reumatică sau altă afecțiune cardiacă valvulară dacă acești pacienți sunt supuși unor proceduri stomatologice sau chirurgicale ale tractului respirator superior.

Forma parenterală poate fi administrată PO pentru tratamentul colitelor pseudomembranoase sau enterocolitelor stafilococice date de *C. difficile*.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, hipoacuzie.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere liofilizată pentru soluție perfuzabilă / injectabilă: 500 mg, 1 g. Liofilizat pentru soluție perfuzabilă: 500 mg, 1 g.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IV

Infecții stafilococice severe

Adulți: 500 mg la fiecare 6 h sau 1 g la fiecare 12 h.

Copii: 10 mg/kg la 6 h.

Nou-născuți, inițial: 15 mg/kg pentru o doză; apoi, 10 mg/kg la fiecare 12 h pentru nou-născuți în prima săptămână de viață și la fiecare 8 h după aceea, până la o lună.

Profilaxia endocarditei bacteriene în procedurile dentare, orale sau ale tractului respirator superior la pacienții cu alergii la penicilină

Adulți: 1 g vancomicină timp de 1 h și 1,5 mg/kg gentamicină (IV sau IM) fără a se depăși 80 mg, cu o oră înainte de intervenție. Se poate repeta la 8 h după doza inițială.

Copii: 20 mg/kg vancomicină și 2

mg/kg gentamicină IV sau IM, fără a depăși 80 mg, cu o oră înainte de intervenție. Se poate repeta la 8 h după doza inițială.

EFECTE ADVERSE

CV: stop cardiac, colaps vascular (rar).

ORL: ototoxicitate, surditate permanentă, tinitus.

GI: G&V, colită pseudomembranoasă.

GU: nefrotoxicitate, creșterea ureei, creatininei, albuminei, uremie fatală.

Hematologice: leucopenie, eozinofilie, neutropenie.

Dermatologice: frisoane, febră, rash, tromboflebită la locul de injectare, urticarie, prurit, necroză.

Respiratorii: wheezing, dispnee.

Sistemic: anafilaxie.

PRECAUȚII

Sarcina, afecțiuni renale, lactația, vârstnici, nou-născuți.

Evitați administrarea IV rapidă ce poate provoca hipotensiune, G&V, bufeuri și parestezii generalizate. Adminstrați timp de cel puțin 1 h.

Evitați extravazarea în timpul injectării; poate provoca necroză tisulară. Reduceți riscul de tromboflebită prin alternarea locurilor de injectare sau prin adăugarea de diluant adițional.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Ototoxicitate sau nefrotoxicitate: *aminoglicozide, cefalosporine, colistin, polimixina, bacitracina, cisplatin, amfotericina B, relaxante musculare non-depolarizante.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Evaluați funcția renală și auditivă (inclusiv funcția nervului VIII crani-an).

• Monitorizați SV, diureza, HLG, culturile, sumarul de urină și funcția renală; reduceți doza în disfuncția renală.

• Observați greutatea și diureza; asigurați hidratarea adecvată. În timpul ad-

ministrării IV asigurați controale periodice ale nivelelor de vârf, în general cu 30 min înainte de doza IV programată și la o oră după doza IV pentru a evalua corect nivelele serice.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Adminstrați toată doza prescrisă.
- Anunțați apariția tinitusului, efectelor adverse sau absența răspunsului.

Vardenafilum

Acțiune terapeutică: Tratamentul disfuncției erectile

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Levitra®**, **Vivanza**

MOD DE ACȚIUNE

Vardenafil este un inhibitor selectiv al PDE5. Îmbunătățește funcția erectilă prin creșterea cantității de GMPc care la rândul său provoacă relaxarea musculaturii netede și crește fluxul sanguin la nivelul corpului cavernos.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Rapid	0,5-2 h	4-5 h	N/A

INDICAȚII

Tratamentul disfuncției erectile.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, coadministrarea cu alfa-blocanți sau nitrați, insuficiența renală, QT prelungit.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 5 mg, 10 mg, 20 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Disfuncție erectilă

Adulți, inițial: 10 mg cu 60 min înainte de contactul sexual. Doza poate să fie crescută la 20 mg sau scăzută la 5 mg în funcție de eficiență și tolerabili-



mg/kg gentamicină IV sau IM, fără a depăși 80 mg, cu o oră înainte de intervenție. Se poate repeta la 8 h după doza inițială.

EFECTE ADVERSE

CV: stop cardiac, colaps vascular (rar).

ORL: ototoxicitate, surditate permanentă, tinitus.

GI: G&V, colită pseudomembranoasă.

GU: nefrotoxicitate, creșterea ureei, creatininei, albuminei, uremie fatală.

Hematologice: leucopenie, eozinofilie, neutropenie.

Dermatologice: frisoane, febră, rash, tromboflebită la locul de injectare, urticarie, prurit, necroză.

Respiratorii: wheezing, dispnee.

Sistemice: anafilaxie.

PRECAUȚII

Sarcina, afecțiuni renale, lactația, vârstnici, nou-născuți.

Evitați administrarea IV rapidă ce poate provoca hipotensiune, G&V, bufeuri și paretezii generalizate. Adminstrați timp de cel puțin 1 h.

Evitați extravazarea în timpul injectării; poate provoca necroză tisulară. Reduceți riscul de tromboflebită prin aternarea locurilor de injectare sau prin adăugarea de diluant adițional.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Ototoxicitate sau nefrotoxicitate: *aminoglicozide, cefalosporine, colistin, polimixina, bacitracina, cisplatin, amfotericina B, relaxante musculare non-depolarizante.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Evaluați funcția renală și auditivă (inclusiv funcția nervului VIII crani-an).

• Monitorizați SV, diureza, HLG, culturile, sumarul de urină și funcția renală; reduceți doza în disfuncția renală.

• Observați greutatea și diureza; asigurați hidratarea adecvată. În timpul ad-

ministrării IV asigurați controale periodice ale nivelelor de vârf, în general cu 30 min înainte de doza IV programată și la o oră după doza IV pentru a evalua corect nivelele serice.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Adminstrați toată doza prescrisă.
- Anunțați apariția tinitusului, efectelor adverse sau absența răspunsului.

Vardenafilum

Acțiune terapeutică: Tratamentul disfuncției erectile

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Levitra®**, **Vivanza**

MOD DE ACȚIUNE

Vardenafil este un inhibitor selectiv al PDE5. Îmbunătățește funcția erectilă prin creșterea cantității de GMPc care la rândul său provoacă relaxarea musculaturii netede și crește fluxul sanguin la nivelul corpului cavernos.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
Rapid	0,5-2 h	4-5 h	N/A

INDICAȚII

Tratamentul disfuncției erectile.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, coadministrarea cu alfa-blocanți sau nitrați, insuficiența renală, QT prelungit.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 5 mg, 10 mg, 20 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Disfuncție erectilă

Adulți, inițial: 10 mg cu 60 min înainte de contactul sexual. Doza poate să fie crescută la 20 mg sau scăzută la 5 mg în funcție de eficiență și tolerabili-



tate. Se recomandă administrare unei singure doze pe zi. O doză inițială de 5 mg trebuie să fie luată la persoanele în vârstă de cel puțin 65 ani și la cei cu disfuncție hepatică moderată.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, bufeuri, amețeli, insomnie.

CV: hipertensiune, IM, colaps CV.

Oftalmice: conjunctivită, fotofobie, scăderea acuității vizuale, **glaucom**.

GU: tulburări de ejaculare, **priapism**.

Musculoscheletice: mialgie, artralгии, durere de gât.

Respiratorii: rinite, sinuzite, dispnee, faringită, **epistaxis**.

Diverse: rash, BRGE.

PRECAUȚII

Sarcina, disfuncții hepatice, retinită pigmentară, afecțiuni CV inclusiv QT prelungit congenital, deformări peniene anatomice, siclemie, leucemie, mielom multiplu. Nu se indică femeilor, copiilor sau nou-născuților.

Doza zilnică maximă nu trebuie să depășească 10 mg la pacienții cu disfuncție hepatică moderată. Nu trebuie să se depășească o doză unică de 2,5 mg/zi la cei care primesc indinavir sau ritonavir. Nu mai mult de 2,5 mg trebuie administrate în perioada de 72 h de la administrarea de ritonavir. Nu trebuie să se depășească o doză unică de 2,5 mg/zi la cei care primesc ketoconazol, 400 mg/zi sau itraconazol, 400 mg/zi. Nu trebuie să se depășească o doză unică de 5 mg/zi la cei care primesc ketoconazol, 200 mg/zi sau itraconazol, 200 mg/zi.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc nivelele vardenafilului: *eritromicina*, *antifungice azolice* (*ketoconazol*, *itraconazol*), *cimetidina*, *inhibitori antiretrovirali de proteaze*.

Scad TA: *nifedipina*, *alfa-blocanți*.

Hipotensiune: *alfa-blocanți*, *inhibitori de proteaze*; nu utilizați în asociație.

Nu asociați cu *antiaritmice de clasă III* (*amiodarona*, *dofetilid*, *ibutilid*, *so-*

talol) sau clasă IA (*disopiramida*, *chinidina*, *procainamida*).

Nu asociați cu *nitrați* datorită riscului de scădere a TA ce poate duce la IM sau AVC.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Se evaluează celelalte medicamente prescrise; se evită administrarea concomitentă cu *nitrați*, *blocanți alfa-adrenergici*, *anumiți inhibitori CYP3A4* și *antiaritmice de clasă IA și III*.

• Se evaluează traseul EKG pentru evidențierea unui interval QT prelungit și se evită administrarea medicamentului în aceste condiții.

• Se evaluează funcțiile renală și hepatică; se reduce doza în condiții de disfuncție.

Testele de laborator: cresc CK, GGPT. Teste funcționale hepatice modificate.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Se administrează indiferent de ingestia de alimente.

• Se administrează cu 60 min înainte de contactul sexual; necesită stimulare sexuală.

• Nu se împrumută medicamentul, efectele pot varia de la un individ la altul.

• Toate medicamentele nou prescrise trebuie anunțate pentru a preveni reacțiile adverse.

• Se evită blocantele alfa-adrenergice și *nitrații* datorită riscului de scădere a tensiunii arteriale, putând să apară accidente ischemice cerebrale și cardiace.

• Se recomandă prezentarea la medic dacă erecția durează mai mult de 4 h, indiferent dacă este dureroasă sau nu, deoarece poate să apară o afectare ireversibilă a funcției erectile.

• Se recomandă practicarea sexului protejat; medicamentul nu previne transmiterea BTS.

• Se recomandă consultarea prescripției medicamentului la fiecare nouă



achiziționare și se raportează apariția efectelor secundare sau lipsa de răspuns la tratament.

- Nu se ajustează dozele. Se anunță medicului dacă efectele nu sunt cele dorite.

- Dacă apare durere toracică după administrarea medicamentului, se recomandă prezentarea la medic.

Varenicilinum

Acțiune terapeutică: Antidependență de nicotină

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Champix**

MOD DE ACȚIUNE

Se leagă cu afinitate crescută și selectiv de receptorii acetilcolinici nicotinici neuronali cu efecte agoniste, împiedicând în același timp legarea nicotinei la receptori.

INDICAȚII

Adjuvant pentru renunțarea la fumat.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la medicament.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate 0,5 mg, 1 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

PO

Adulți: inițial, în zilele 1-3 se administrează 0,5 mg/zi; apoi, în zilele 4-7 se administrează 0,5 mg de 2 ori/zi; începând din ziua 8 și până la sfârșitul tratamentului se administrează 1 mg de 2 ori/zi.

În prezența insuficienței renale severe se administrează maxim 0,5 mg de 2 ori/zi.

EFFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, insomnie, modificări ale viselor, disgeuzie, tulburări de somn,

creșterea apetitului, somnolență, scăderea apetitului, letargie, coșmaruri, anxietate, depresie, tulburări de atenție, amețeli, tulburări emoționale, iritabilitate, neliniște, tulburări senzitive.

CV: hipertensiune.

GI: G&V, flatulență, constipație, dureri abdominale, xerostomie, dispepsie, BRGE, diaree, gingivită, sete.

GU: tulburări menstruale, poliurie.

Musculoscheletice: artralgie, dureri lombare, crampe musculare, durere musculară.

Respiratorii: ICRS, dispnee, epistaxis.

Diverse: durere toracică, simptome pseudo-gripale, edeme.

PRECAUȚII

Sarcina, lactația, copii, vârstnici, afecțiunile renale.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Crește nivelele vareniclinei: *cimetidina*.

Încetarea fumatului poate necesita ajustarea dozelor următoarelor: *insulină, teofilină, anticoagulante warfarinice*.

Crește riscul de apariție a reacțiilor adverse: *nicotină transdermală*.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Hotărâți o dată pentru renunțarea la fumat și începeți tratamentul cu vareniclină după o săptămână.

- Luați medicamentul după masă cu o cantitate suficientă de lichid.

- Reacțiile adverse la tratament sunt de obicei trecătoare. Dacă acestea persistă sau devin severe anunțați medicul.

- Anunțați medicul dacă sunteți însărcinată sau vă doriți o sarcină.

Vasilip® vezi Simvastatinum

Vaxigrip vezi Vaccin gripal inactivat

V

Vecuronium

Acțiune terapeutică: Blocant neuromuscular

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: S

Denumire comercială: **Norcuron®**

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă transmiterea impulsurilor nervoase prin legarea de receptorii colinergici, antagonizând acțiunea acetilcolinei. Determină eliberarea de histamină într-o proporție mai redusă decât alți agenți. Efectele pot fi antagonizate de anticolinesterazice.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
IV 2-3 min	3-5 min	65-75 min	15-25 min

INDICAȚII

Induce relaxarea mușchilor scheletici în timpul intervențiilor chirurgicale sau ventilației mecanice. Facilitează intubația orotraheală. Adjuvant al anesteziei generale.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru soluție injectabilă: 4 mg, 10 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

STRICT IV

Intubație

Adulți și copii peste 10 ani: 0,08-0,1 mg/kg. După intubația orotraheală cu succinilcolină 0,04-0,06 mg/kg pentru anestezia inhalatorie și 0,05-0,06 mg/kg în anestezia echilibrată; pentru anestezia cu halotan se pot folosi doze de 0,15-0,28 mg/kg fără efecte adverse. În timpul anesteziei cu enfluran sau izofluran după stabilirea nivelelor de platou 0,06-0,085 mg/kg (cu 15% mai

puțin decât doza inițială uzuală).

Utilizări suplimentare

Strict IV, 0,01-0,015 mg/kg la 25-40 min după doza inițială; apoi la fiecare 12-15 min la nevoie.

Perfuzie IV: începută după recuperarea de sub efectele dozei inițiale IV de 0,08-0,1 mg/kg. Inițial: 0,001 mg (1 μg)/kg; apoi ajustați în funcție de răspunsul pacientului și necesități. Rata medie de perfuzie: 0,0008- 0,0012 mg/kg/min (0,8-1,2 μg/kg/min). După ce s-a atins platoul anesteziei cu n-fluran, izofluran și posibil halotan, reduceți perfuzia IV cu 25-60%.

EFFECTE ADVERSE

SNC: slăbiciune a mușchilor scheletici sau paralizie (rar).

Respiratorii: apnee prelungită, posibilă paralizie a mușchilor respiratori.

PRECAUȚII

Sarcina, afecțiuni cardiace, lactația, copii < 2 ani, dezechilibre electrolitice, deshidratare, afecțiuni neuromusculare, afecțiuni respiratorii, afecțiuni hepatice.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Accentuează blocarea neuromusculară: *aminoglicozide, clindamicina, lincomicina, chinidina, anestezice locale, polimixina, antibiotice, litiu, analgezice opioide, diuretice tiazidice, enfluran, izofluran, succinilcolina.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizați ECG, SV, HLG, electrolitii, funcția hepatică și renală.
- Utilizați un stimulator nervos pentru a evalua blocul neuromuscular.
- Administrați agentul prescris nedepolarizant și reasigurați-vă ca durerea este provocată probabil de contracțiile asincrone ale fibrelor adiacente musculare cu puțin timp înainte de debutul paraliziei.
- Monitorizați atent orice semn de hipertermie malignă, tahicardie refracta-

ră, spasm al feței sau absența relaxării laringiene; febra este un semn tardiv.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Revenirea după anestezie se va face în 25-40 min.
- Puteți întâmpina dificultăți la vorbit după recuperarea postoperatorie însă acestea vor dispărea pe măsură ce efectul medicamentului trece.
- Este posibilă apariția retenției urinare postoperatorii.

Venastat® vezi Combinații

Venlafaxinum

Acțiune terapeutică: Antidepresiv
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Alventa,**
Argofan, Efectin® ER, Velaxin,
Venlafaxină

MOD DE ACȚIUNE

Nu este înrudit chimic cu nici un alt antidepresiv. Este un inhibitor potent al recaptării neuronale a serotoninei și norepinefrinei în SNC și un slab inhibitor al recaptării dopaminei. Nu are efecte anticolinergice, sedative sau hipotensive ortostatice. Metabolitul sau principal, O-desmetilvenlafaxin (ODV) este activ.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
Lent	N/A	1,3-2 h	48 h

INDICAȚII

Depresie.

Prevenirea recăderii în depresia majoră.

Tratamentul cronic al tulburărilor anxioase generalizate sau sociale (produsul cu eliberare prelungită).

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 25 mg, 37,5 mg, 75 mg. Capsule cu eliberare prelungită: 37,5 mg, 75 mg, 150 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE

Depresie

Adulți, inițial: 75 mg/zi administrate în 2 sau 3 doze divizate. În funcție de răspuns, doza poate fi crescută până la 150-225 mg/zi în doze divizate. Creșteți dozele cu 75 mg/zi la intervale de cel puțin 4 zile. Unii pacienți cu depresie severă pot necesita 375 mg/zi în doze divizate. Întreținere: nu au fost efectuate suficiente studii pentru a determina durata tratamentului.

CAPSULE CU ELIBERARE PRELUNGITĂ

Depresie

Adulți, inițial: 75 mg o dată pe zi dimineața sau seara aproximativ la aceeași oră zilnic. Dozele pot fi crescute cu până la 75 mg la intervale de cel puțin 4 zile, până la un maxim de 225 mg/zi.

Tulburările anxioase generalizate

Uzual: 75 mg/zi; dacă este necesar doza poate fi crescută până la 225 mg/zi. Creșteți dozele cu până la 75 mg/zi la intervale mai mari de 4 zile. Pentru a evita stimularea exagerată, unii pacienți necesită doze inițiale de 37,5 mg/zi.

SUPRADOZARE

Simptome: exagerarea efectelor adverse, în special a somnolenței. Alte simptome includ prelungirea QT, tahicardia sinusală ușoară, și convulsii.

Tratament: măsuri suportive generale; tratament simptomatic. Asigurați suportul respirator, oxigenarea și ventilația. Monitorizați ritmul cardiac și SV. Carbunele activ, inducerea emezei sau lavajul gastric pot fi de ajutor.



EFECTE ADVERSE

SNC: somnolență, amețeli, insomnie, nervozitate, anxietate, tremor.

CV: vasodilatație, hipertensiune, tahicardie.

Dermatologice: transpirații, rash, prurit.

GI: G&V, constipație, anorexie, diaree, dispepsie, xerostomie, flatulențe, **hemoragii rectale.**

GU: tulburări de ejaculare, impotență, poliurie, **hemoragii uterine, hemoragii vaginale.**

Altele: cefalee, astenie, infecții, frisoane, dureri toracice.

PRECAUȚII

Sarcina, mania, lactația, copii, vârstnici, hipertensiune, afecțiuni convulsive, IMA recent, afecțiuni cardiace.

Dacă se schimbă preparatul cu eliberare imediată cu cel cu eliberare prelungită, utilizați cea mai apropiată doză. Ajustările dozelor individuale pot fi necesare. Reduceți doza cu 50% în afecțiunile hepatice moderate și cu 25-50% în insuficiența renală ușoară până la moderată.

La întreruperea după cel puțin o săptămână de terapie, reduceți treptat doza pentru a minimiza riscul apariției sindromului de sevraj. Dacă medicamentul a fost administrat cel puțin 6 săptămâni, reduceți doza treptat pe o perioadă de 2 săptămâni.

Este necesară o perioadă de cel puțin 14 zile între întreruperea inhibitorilor MAO și inițierea terapiei cu venlafaxin; sunt necesare cel puțin 7 zile după întreruperea venlafaxinului până la inițierea terapiei cu inhibitori MAO.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Hipertermie, rigiditate, fluctuații rapide ale SV, modificări ale statusului mental, sindrom neuroleptic malign: **IMAO.**

Deprimare SNC: alcool, opioide, anti-histaminice, sedative / hipnotice.

Cresc efectele serotoninergice: litiu.

Toxicitate crescută: cimetidina, fluoxetina, sertralina, fluoxetina, sertralina,

fenotiazine.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Monitorizați SV, greutatea, HLG, nivelele lipidelor serice, testele funcționale renale și hepatice; reduceți doza în insuficiența renală sau hepatică.

• Datorită posibilității apariției hipertensiunii susținute, monitorizați TA și AV.

Testele de laborator: cresc fosfataza alcalină, creatinina, AST, ALT. Glicozurie, hiperglicemie, hiperlipemie, bilirubinemie, hiperuricemie, hipercolesterolemie, hipoglicemie, hipo / hiperpotasemie, hiperfosfatemie, hiponatremie, hipofosfatemie, hipoproteinemie, uremie, albuminurie.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Administrați conform prescripției; nu întrerupeți brusc terapia datorită posibilității apariției sindromului de sevraj.

• Nu mestecați și nu zdrobiți capsulele cu eliberare prelungită; înghițiți-le întregi.

• Medicamentul poate afecta apetitul determinând scădere ponderală; anunțați dacă este excesivă.

• Administrați în timpul meselor; conținutul unei capsule poate fi amestecat cu mere rase și administrat imediat.

• Nu efectuați activități ce necesită atenție sporită până la epuizarea efectelor medicamentului; poate determina amețeli sau letargie.

• Evitați consumul de alcool sau alte produse OTC.

• Anunțați apariția rash-ului, urticariilor sau a altor manifestări alergice.

• Pot apare anxietate, palpitații, cefalee, constipații; anunțați persistente sau intolerabile.

• Utilizați metode contraceptive. Anunțați medicului prezența sarcinii sau dorința de a rămâne însărcinată pe perioada terapiei.

• Orice tentative de suicid sau com-



portamente anormale necesită anunțarea medicului.

• Datorită posibilității de suicid, pacienții cu risc crescut monitorizare atentă la începutul terapiei.

Venoruton vezi Troxerutinum

Ventolin® vezi Salbutamolul

Verapamilum

Acțiune terapeutică: Blocant al canalelor de calciu

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Cordamil, Isoptin®, Isoptin RR, Verapamil, Verogalid® ER**

MOD DE ACȚIUNE

Încetinește conducerea A-V și prelungește perioada refractară efectivă. Scade moderat contractilitatea miocardului și rezistența vasculară periferică.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
30 min	1,2-2 h	3-7 h	3-7 h

INDICAȚII

PO, preparate cu eliberare imediată

Angină pectorală vasospastică (Printzmetal), angina cronică stabilă inclusiv angina de efort, angină instabilă.

În asociație cu digitalice pentru controlul AV rapide în flutterul atrial sau fibrilație atrială.

Profilaxia tahicardiei supraventriculare paroxistice repetitive.

Hipertensiune esențială.

PO, eliberare prelungită

Hipertensiune esențială.

Angină.

CONTRAINDICAȚII

Sindrom de sinus bolnav, bloc cardiac de grad II sau III, hipotensiune < 90 mmHg sistolic, șoc cardiogenic, ICC severă.

MOD DE PREZENTARE

Comprimat: 40 mg, 80 mg. Comprimat eliberare prelungită: 240 mg. Drajeuri: 40 mg, 80 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

DRAJEURI, CAPSULE, COMPRIMATE CU ELIBERARE IMEDIATĂ

Angină de repaus și angină cronică stabilă

Individualizat. Adulți, inițial: 80-120 mg de 3 ori/zi (40 mg de 3 ori/zi dacă pacientul este sensibil la verapamil); apoi, se crește doza totală până la 240-480 mg/zi.

Aritmii

Intervalul de dozare la pacienții digitalizați cu fibrilație atrială cronică: 240-320 mg/zi în doze divizate de 3-4 ori/zi.

Profilaxia tahicardiei supraventriculare paroxistice

240-480 mg/zi în doze divizate de 3-4 ori/zi la pacienții non-digitalizați. Efecte maxime: în primele 48 de h.

Hipertensiune esențială

Inițial, în monoterapie: 80 mg de 3 ori/zi; se pot utiliza doze de până la 360-480 mg zilnice. Efectele se observă în prima săptămână de terapie. La pacienții vârstnici sau la cei mici de statură, doza inițială este de 40 mg de 3 ori/zi.

Profilaxia cefaleei migrenoase

40-80 mg de 3-4 ori/zi.

COMPRIMATE, ELIBERARE PRELUNGITĂ

Hipertensiune esențială

Inițial: 180 mg dimineața la masă. Dacă nu se obține un răspuns adecvat doza poate fi crescută după cum urmează: 240 mg în fiecare dimineață; 180 mg în fiecare dimineață plus 180 mg în fiecare seară (sau 240 mg în fie-

V

care dimineată plus 120 mg în fiecare seară), sau 240 mg la fiecare 12 h.

SUPRADOZARE

Tratament: blocante beta-adrenergice, calciu IV, vasopresoare, resuscitare, pacing.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, letargie, amețeli, anxietate, depresie, fatigabilitate, insomnie, confuzie, senzație de cap ușor, astenie.
CV: edeme, ICC, bradicardie, hipotensiune, palpitații, **bloc AV.**

GI: G&V, diaree, discomfort gastric, constipație, creșterea testelor funcționale hepatice.

GU: impotență, nicturie, poliurie.

Dermatologice: rash.

Sistemică: **sindrom Stevens-Johnson.**

PRECAUȚII

Sarcina, ICC, hipotensiune, leziuni hepatice, lactația, copii, afecțiuni renale, terapie concomitentă cu beta-blocanți, vârstnici.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Hipotensiune accentuată: *prazosin, chinidina.*

Cresc efectele verapamilului: *beta-blocante, antihipertensive, cimetidina.*

Scade efectele *litiului.*

Crește nivelele *digoxinului, teofilinei, ciclosporinei, carbamazepinei, relaxanțelor musculare nondepolarizante.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizați SV, ECG, HLG, funcția renală și hepatică; reduceți doza în disfuncțiile hepatice sau renale.
- Evaluați bradicardia și hipotensiunea, simptome care pot indica supradozare.
- Verapamilul poate scădea TA până la nivele periculoase dacă TA este deja redusă.
- Pacienți care primesc terapie concomitentă cu digoxin necesită monitorizarea simptomelor de toxicitate și evaluarea periodică a nivelelor digoxinei.

Testele de laborator: cresc fosfataza alcalină și transaminazele.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Administrați capsulele retard dimineată cu alimente; nu tăiați, zdrobiți sau mestecați; înghițiți capsulele întregi.
- Medicamentul poate provoca amețeli și scăderea bruscă a TA; evitați activitățile ce necesită atenție deosebită (ex. conducerea autovehiculului, manevrarea utilajelor grele) până la epuizarea efectelor medicamentului.
- Anunțați apariția de leziuni, sângeri neobișnuite sau alte efecte adverse.
- Evitați consumul de alcool, deprimante SNC și orice medicamente OTC.
- Modificați-vă stilul de viață: dietă cu conținut redus în grăsimi și sare, reduceți aportul caloric pentru a scădea în greutate, nu consumați alcool, opriți fumatul și efectuați zilnic exerciții fizice.
- Creșteți cantitatea de fibre din dietă pentru a preveni constipația întrucât dozele mari predispun la constipație.

Vermox® vezi Mebendazolum

Verteporfinum

Acțiune terapeutică: Fototerapie oftalmică

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: S

Denumire comercială: **Visudyne**

MOD DE ACȚIUNE

Este un medicament activat de lumină ce este transportat în plasma în principal de lipoproteine. Medicamentul se acumulează preferențial în neovascularizație, inclusiv în cea a

coroidei. Medicamentul se acumulează și în retină provocând afectarea structurilor retiniene, inclusiv a epitelului pigmentar retinian și a stratului exterior nuclear al retinei.

INDICAȚII

Tratamentul formei clasice de neovascularizație coroidiană subfoveală datorate degenerescenței maculare senile, miopiei patologice sau histoplasmozei presupus oculare.

CONTRAINDICAȚII

Utilizarea în porfirie sau hipersensibilitatea la orice component al produsului.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru soluție perfuzabilă: 15 mg/fl

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IV

Degenerescența maculară senilă

Tratamentul constă în 2 etape: prima, administrarea medicamentului iar a doua, expunerea la lumină.

Etapa 1: verteporfin, 6 mg/m².

Etapa 2: radiație luminoasă cu lungimea de undă 689 nm 15 min după debutul perfuziei medicamentului (ce durează 10 min).

SUPRADOZARE

Simptome: supradozele de medicament sau lumină la ochiul tratat pot provoca absența perfuzării vaselor normale ale retinei cu posibila scădere severă a vederii ce poate fi permanentă. Prelungirea duratei fotosensibilității la lumină puternică.

Tratament: extindeți durata măsurilor de precauție în ceea ce privește fotosensibilitatea cu un timp proporțional supradozării.

EFECTE ADVERSE

Oftalmice: **reducerea severă a vederii** la 7 zile după tratament. Blefarită, tulburări de vedere, **scăderea acuită-**

ții vizuale, defecte de câmp vizual, cataractă, injectare conjunctivală / conjunctivită, diplopie, xeroftalmie, prurit ocular, cecitate cu sau fără hemoragie conjunctivală, subretiniană sau vitroasă.

La locul perfuziei: reacții, inclusiv extravazare și rash.

SNC: hiperestezie, tulburări de somn, cefalee, vertij.

CV: fibrilație atrială, hipertensiune, **afecțiuni vasculare periferice**, vene varicoase.

GI: constipație, **cancer GI, G&V.**

Hematologice: anemie, **leucocitopenie** sau leucocitoză.

Musculoscheletice: altralgie, artroză, **miastenie.**

Respiratorii: faringită, **pneumonie**, tuse.

Diverse: reacții de fotosensibilitate, tulburări de lacrimație astenie, eczeme, febră, **afecțiuni prostatice.**

PRECAUȚII

Utilizați cu precauție pe durata lactației și la cei cu insuficiență hepatică moderată până la severă.

Un efect redus poate fi observat la pacienții vârstnici.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Blocantele canalelor de calciu, polimixina B sau radiațiile pot crește rata de recaptare a verteporfinei de către endoteliul vascular.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Evaluați disfuncția hepatică sau renală.

Testele de laborator: crește creatinina. Albuminurie. Teste funcționale hepatice crescute.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Informați pacientul ca degenerescența maculară senilă este o boală progresivă fără un tratament care să vindece boala.

• Anunțați orice durere sau tumefacție la locul injectării pentru a putea evita



extravazarea.

- Evitați expunerea directă la soare a pielii sau la lumina puternică de interior cel puțin 5 zile după terapie.
- Purtați haine protectoare și ochelari de soare dacă este necesară ieșirea din casă pe timpul zilei.
- Cremele solare nu au rol protector datorită depozitării medicamentului în piele.
- Se poate expune tegumentul la lumina slabă de interior pentru a ajuta inactivarea medicamentului în piele.
- Evitați întunericul complet.
- Anunțați dacă există reacții adverse sau deteriorarea vederii.

Vesicare vezi Solifenacinum succinate

Vessel Due F vezi Sulodexidum

Viagra® vezi Sildenafilum

Vibramycin D vezi Doxycyclinum

Vibrocil vezi Combinații

Videx® vezi Didanosinum

Vigantol oil vezi Colecalciferolum

Vigantoletten vezi Colecalciferolum

Vinblastinum

Acțiune terapeutică: Antineoplazic

Categorie de risc pentru sarcină: D

Prescripție: S

Denumire comercială: **Velbe®**

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă activitatea mitotică a celulelor în metafază; inhibă sinteza de ARN, blochează utilizarea de acid glutamic la nivel celular necesar sintezei purinice.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}
Lent	N/A	1,7 min, apoi 1,6 h, apoi 24,8 h

INDICAȚII

Tratamentul paleativ al bolii Hodgkin generalizate (stadiile 3 și 4).

Limfom limfocitar (nodular și difuz, slab și bine diferențiat).

Limfom histiocitar.

Stadiile avansate de mycosis fungoides.

Carcinomul testicular avansat.

Sarcomul Kaposi.

Histiocitoza X.

Mai puțin eficient pentru tratamentul paleativ al coriocarcinomului rezistent la alte chimioterapice; cancerul de sân care nu răspunde la chirurgia endocrină și terapia hormonală.

Se administrează uzual în terapie combinată. Cu toate acestea a fost folosit singur în tratamentul bolii Hodgkin și în cancerle testiculare avansate cu celule germinative (deși terapia combinată este mai eficientă).

CONTRAINDICAȚII

Sarcina, hipersensibilitate, sugari, leucopenie, granulocitopenie, lactația.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru soluție injectabilă: 10 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE**IV**

Individualizat, în funcție de leucocite. Se administrează o dată la 7 zile. Adulți, inițial: 3,7 mg/m²; apoi, după 7 zile doze treptate de 5,5; 7,4; 9,25 și 11,1 mg/m² la intervale de 7 zile (doza maximă nu trebuie să depășească 18,5 mg/m²).

Copii, inițial 2,5 mg/m²; apoi, după 7 zile doze treptate de 3,75; 5; 6,25 și 7,5 mg/m² la intervale de 7 zile (doza maximă nu trebuie să depășească 12,5 mg/m²). Dozele de întreținere se calculează în funcție de numărul de leucocite, cel puțin 4000/mm³.

SUPRADOZARE

Simptome: accentuarea efectelor secundare. Neurotoxicitate.

Tratament: dacă ingestia este descoperită precoce, trebuie administrat cărbune activat urmat de un catarctic. Tratați efectele secundare datorate secreției inadecvate de ADH. Preveniți ileusul (de ex. clisme, catarctice). Administrați un anticonvulsivant (fenobarbital) dacă este necesar. Monitorizați CV. Monitorizați zilnic HLG pentru a determina riscul infecțiilor și necesitatea transfuziilor de sânge.

EFFECTE ADVERSE

SNC: parestezii, **neuropatie periferică**, depresie, cefalee, **convulsii**.

CV: tahicardie, hipotensiune ortostatică.

GI: G&V, **ileus**, anorexie, stomatită, constipație, durere abdominală, **hemoragii GI, rectale, hepatotoxicitate**, faringită.

GU: **retenție urinară, insuficiență renală**.

Hematologice: trombocitopenie, **leucopenie, mielosupresie**.

Dermatologice: rash, alopecie, fotosensibilitate.

Metabolice: SIADH.

Respiratorii: **fibroză, infiltrat pulmo-**

nar, bronhospasm.

PRECAUȚII

Afecțiuni renale, afecțiuni hepatice.

Dacă apar extravazări în țesuturile învecinate, acestea pot provoca iritație semnificativă. Întrerupeți imediat injectarea și administrați cantitatea rămasă din doză într-o altă venă.

Injectarea locală de hialuronidază și aplicarea de căldură moderată pe aria de extravazare va favoriza dispersia medicamentului și poate minimaliza disconfortul și posibilitatea apariției celulei.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Crește acțiunea *metotrexatului*.

Nu utilizați în asociație cu *radioterapie*.

Sinergism: *bleomicina*.

Scade nivelele *fenitoinei*.

Bronhospasm: *mitomicina*.

Toxicitate crescută, mielosupresie: *antineoplazice*.

Risc crescut de reacții adverse: *vaccinuri cu virusuri vii*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Nu creșteți doza dacă leucocitele sunt < 3.000 celule/mm³. Când doza provoacă leucopenie, administrați o doză mai mică săptămânal pentru întreținere. Chiar dacă au trecut 7 zile nu administrați următoarea doză până când leucocitele nu sunt cel puțin 4.000 celule/mm³.

• Monitorizați acidul uric, funcția renală și profilul hematologic.

• Medicamentul poate provoca supresie glanurocitară și plachetară. Cel mai scăzut nivel: 10 zile. Recuperare: 21 zile.

• Administrați antiemetice pentru G&V.

• Monitorizați diureza.

• Încurajați aportul de lichide de 2-3 L/zi.

• Observați cianoza și paloarea extremităților și S&S de boală Raynaud dacă primește și bleomicină.



- Investigați neurotoxicitatea prin verificarea reflexelor și a forței musculare; dozele pot necesita ajustări.
- Observați simptomele de gută. Se poate adăuga empiric alopurinol pentru a reduce nivelele de acid uric.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Anunțați orice semne de infecție, febră, dureri de gat, echimoze / sângerări neobișnuite.
- Utilizați contracepție de barieră.
- Evitați vaccinările și contactul cu persoane cu boli infecțioase.
- Pentru prevenirea constipației se indică o dieta bogată în fibre, creșterea aportului de lichide, activitatea fizică și administrarea de laxative.
- Utilizați haine protectoare, ochelari de soare și creme solare dacă expunerea la soare este necesară.
- Poate apare pierderea parțială a părului.
- Anunțați orice S&S de neurotoxicitate: parestezii, mers dificil și reflexe diminuate; poate fi indicată întreruperea terapiei.

Vincaminum

Acțiune terapeutică: Vasodilatator periferic
 Categorie de risc pentru sarcină: N/A
 Prescripție: P-6L
 Denumire comercială: **Oxybral SR, Vincamil, Vincamina**

INDICAȚII

Normalizarea și adaptarea fluxului vascular cerebral la necesarul metabolic.

Tulburări de memorie, tulburări de concentrare, tulburări de atenție și conștiință.

Diabet, ateroscleroză.

Post-traumatic, post-apoplectic, encefalopatie hipertensivă.

Amețeală, vertij, dureri de cap de origine vasculară și migrenă, tulburări de auz de origine vasculară, tulburări vizuale de origine vasculară.

Tulburări emoționale, tulburări cerebro-vasculare în special ischemice.

Îmbunătățirea capacității intelectuale la copii și adolescenți.

CONTRAINDICAȚII

Neoplasme cerebrale. Siguranța administrării în timpul sarcinii nu a fost încă stabilită. Hipersensibilitatea la oricare dintre ingredientii.

MOD DE PREZENTARE

Capsule retard: 30 mg. Drajeuri: 10 mg. Comprimate: 20 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE
DRAJEURI, COMPRIMATE

Inițial 2 drajeuri de 3-4 ori pe zi, apoi se scade treptat la 1 drajeu de 3 ori pe zi.

CAPSULE RETARD

1 capsulă retard de 2 ori pe zi.

PRECAUȚII

Precauție în insuficiența hepatică și afecțiuni cardiace.

Vincristinum

Acțiune terapeutică: Antineoplazic
 Categorie de risc pentru sarcină: D
 Prescripție: S
 Denumire comercială: **Sindovin®**

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă activitatea mitotică a celulelor în metafază; inhibă sinteza ARN, blochează utilizarea de acid glutamic la nivelul celulelor necesar pentru sinteza purinică.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½
Variabil	15-30 min	5 min, apoi 2,3 h, apoi 85 h

INDICAȚII

Utilizată frecvent în terapie combinată.

Leucemiile acute limfocitare la copii.

Limfoame Hodgkin și non-Hodgkin (limfocitare, cu celule mixte, histiocitare, nediferențiate, nodulare și difuze).

Tumora Wims, neuroblastom, limfosarcom, rabdomiosarcom, sarcom cu celule reticulate.

CONTRAINDICAȚII

Sarcina, hipersensibilitate, sugari, radioterapie, lactația.

MOD DE PREZENTARE

Liofilizat pentru soluție injectabilă /perfuzabilă IV: 1 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE**STRICT IV (DIRECT, PERFUZIE)**

Se individualizează cu extremă precauție deoarece supradozarea poate fi letală.

Adulți, uzual, inițial: 0,4-1,4 mg/m² (sau 0,01- 0,03 mg/kg) o dată pe săptămână.

Copii: 1,5-2 mg/m² o dată pe săptămână. Copii sub 10 kg sau cu suprafața corporală < 1 m²: 0,05 mg/kg o dată pe săptămână.

În insuficiența hepatică

Dacă bilirubina serică este 1,5-3 administrăți 50% din doză; dacă este mai mare de 3,1 sau AST este mai mare de 180, omiteți doza.

SUPRADOZARE

Simptome: exagerarea efectelor adverse.

Tratament: tratați efectele adverse datorate secreției inadecvate de ADH. Utilizați un anticonvulsivant (fenobarbital) dacă este necesar. Preveniți ileusul prin utilizarea clismelor, sau catarcticelor. Monitorizați CV. Monitorizați HLG zilnic pentru a determina riscul infecțiilor și necesitatea transfuziilor sangvine. Acid folic, 100 mg IV la fi-

ecare 3 h timp de 24 h și apoi la fiecare 6 h pentru minim 48 h, poate ajuta la tratarea simptomelor supradozării.

EFECTE ADVERSE

SNC: scăderea reflexelor, fatigabilitate, **difficultăți motorii, depresie SNC, paralizia nervilor cranieni, convulsii.**

CV: hipotensiune ortostatică.

GI: G&V, anorexie, stomatită, constipație, **ileus paraltic**, durere abdominală, **hepatotoxicitate.**

Hematologice: trombocitopenie, **leucopenie, mielosupresie, anemie.**

Dermatologice: alopecie.

PRECAUȚII

Afecțiuni renale sau hepatice, hipertensiune, afecțiuni neuromusculare.

Este extrem de important ca acul IV sau cateterul sa fie poziționat corect înainte de injectare. Extravazarea în țesuturile învecinate poate provoca iritație considerabilă.

Utilizarea intratecală provoacă deces. Strict pentru uz IV.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Crește acțiunea *metotrexatului, anticoagulantelor.*

Nu asociați *radioterapie.*

Neurotoxicitate: *medicamente ce au acțiune asupra sistemului nervos periferic.*

Scade nivelele *digoxinului.*

Scad acțiunea vincristinei: *asparaginaza.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Evaluați neurologic; monitorizați S&S precoce ale efectelor adverse neurologice și neuromusculare (de ex. afectare senzorială și paretezii) înainte ca durerea nevritică și dificultățile motorii să devină aparente deoarece manifestările neuromusculare sunt ireversibile.

• Monitorizați HLG, acidul uric, funcția hepatică și renală. Poate provoca supresie granulocitară. Cel mai scăzut



nivel: 10 zile; recuperare: 21 zile.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Se previne constipația prin creșterea aportului de lichide (2-3 L/zi), exercițiu fizic regulat, dietă bogată în fibre și laxative la nevoie.
- Anunțați orice S&S de neurotoxicitate: parestezii, dificultăți în mers și reflexe diminuate.
- Evitați vaccinările și persoanele cu boli infecțioase.
- Utilizați metode contraceptive eficiente în timpul terapiei și 2 luni după.
- Anunțați orice accentuare a dispneei, tusei sau oboselii.
- Evitați alcoolul și agenții OTC.

Vinorelbium

A acțiune terapeutică: Antineoplazic

Categorie de risc pentru sarcină: D

Prescripție: S

Denumire comercială: **Navelbine®**,
Vinorelbin

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă activitatea mitotică a celulei în metafază; inhibă sinteza de ARN; blochează utilizarea acidului glutamic la nivel celular necesară pentru sinteza purinică.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
Lent	22-66 h	N/A	N/A

INDICAȚII

Singur sau în combinație cu cisplatin în tratamentul de primă intenție pentru pacienții în ambulatoriu cu boli nerezecabile (tumori), cancerul avansat pulmonar cu celule non-mici.

La pacienții cu stadiul 4 de cancer pulmonar cu celule non-mici, poate fi folosit în monoterapie sau cu cisplatin.

În stadiul 2 de cancer pulmonar cu celule non-mici, vinorelbin nu este in-

dicat pentru utilizarea cu cisplatin.

CONTRAINDICAȚII

Sarcina, hipersensibilitate, sugari, granulocite < 1.000 celule/ m^3 înaintea începerii terapiei.

MOD DE PREZENTARE

Capsule moi: 20 mg, 30 mg. Soluție injectabilă: 10 mg/mL. Concentrat pentru soluție perfuzabilă: 10 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Primele 3 doze, constând în 60 mg/ m^2 suprafață corporală, se administrează săptămânal în priză unică. Dacă pe parcursul administrării, numărul de neutrofile nu scade sub $1.000/mm^3$, se crește doza la 80 mg/ m^2 /săptămână în priză unică.

STRICT IV

Cancer pulmonar cu celule non-mici

Granulocite > 1.500 celule/ mm^3 în ziua tratamentului: 30 mg/ m^2 săptămânal timp de 6-10 min într-un port lateral cât mai apropiat de puna de perfuzie, al unei perfuzii IV libere, urmat de administrarea a cel puțin 75-125 mL de soluție folosită pentru diluarea produsului. Se poate administra o doză similară cu cisplatin, 120 mg/ m^2 în zilele 1 și 29 și apoi la fiecare 6 săptămâni.

Granulocite 1.000-1.499 celule/ mm^3 în ziua tratamentului: 15 mg/ m^2 săptămânal timp de 6-10 min așa cum este descris anterior.

Cancer mamar, boala Hodgkin

30 mg/ m^2 /săptămână.

SUPRADOZARE

Simptome: supresia măduvei osoase, neurotoxicitate periferică.

Tratament: nu există antidot cunoscut pentru vinorelbin. În caz de supradozare se încep măsuri suportive generale, transfuzii sangvine adecvate și antibiotice dacă este necesar.

EFECTE ADVERSE

SNC: parestezii, **neuropatie periferică**, depresie, cefalee, **convulsii**, **fatigabilitate**.

CV: durere toracică.

GI: G&V, **ileus**, anorexie, stomatită, constipație, durere abdominală, diaree, **hepatotoxicitate**.

Hematologice: **neutropenie**, anemie, **trombocitopenie**, **granulocitopenie**.

Dermatologice: rash, alopecie, fotosensibilitate.

Metabolice: SIADH.

Musculoscheletice: mialgii.

Respiratorii: dispnee.

PRECAUȚII

Afecțiuni renale sau hepatice, vârstnici, lactația, copii.

Este extrem de important ca acul pentru administrare IV sau cateterul sa fie poziționate corect înaintea injecției. Administrarea incorectă a vinorelbinului poate determina extravazarea provocând necroză tisulară locală sau tromboflebită.

În timpul terapiei, dacă pacienți au manifestat febră sau sepsis asociate granulocitopeniei sau nu au primit 2 doze consecutive datorită granulocitopeniei, administrați dozele ulterioare de vinorelbin după cum urmează: 22,5 mg/m² pentru granulocite egale sau mai mari de 1.500 celule/mm³ sau 11,25 mg/m² pentru granulocite 1.000-1.499 celule/mm³.

Dacă apare hiperbilirubinemie în timpul tratamentului ajustați doza astfel: 30 mg/m² pentru o bilirubină totală < 2 mg/dL; 15 mg/m² pentru o bilirubină totală de 2,1-3 mg/dL; și 7,5 mg/m² pentru o bilirubină > 3 mg/dL.

Datorită toxicității vinorelbinului, purtați mănuși și aveți grijă la manipularea, prepararea soluției. Dacă vine în contact cu tegumentul sau mucoasele, spălați zona imediat cu apă și săpun. Dacă este afectat ochiul spălați cu apă imediat.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Posibilă creștere a toxicității: *fluorouracil*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Monitorizați HLG, acidul uric, funcția renală și hepatică.

• Reduceți doza în afecțiunile hepatice și hematologice.

• Nu administrați dacă granulocitele nu sunt mai mari de 1.000 celule/mm³. Cel mai scăzut nivel granulocitar: 7-10 zile; recuperare: după 7-14 zile.

Testele de laborator: cresc bilirubina totală și AST. Creșteri tranzitorii ale enzimelor hepatice.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Anunțați imediat febra și frisoanele; granulocitopenia indusă de medicament predispune la infecții.

• Evitați aglomerațiile, persoanele cu boli infecțioase și vaccinările pe perioada terapiei.

• Utilizați metode contraceptive eficiente în timpul și câteva luni după terapie.

• Efectuați igiena orală frecvent pentru a preveni durerile bucale; folosiți ață dentară.

• Anunțați orice S&S de neurotoxicitate: parestezii, mers dificil, amorțeli și reflexe diminuate.

Vinpocetinum

Acțiune terapeutică: Vasodilatator cerebral

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-6L (oral), S (parenteral)

Denumire comercială: **Cavinton[®]**, **Cavinton[®] Forte**, **Vicebrol**, **Vimpocetin**, **Vinpocetin**

**INDICAȚII**

Tulburări ale circulației cerebrale: AVC, stări post-AVC, demență vasculară, arterioscleroză cerebrală, stări post-traumatice, encefalopatie hipertensivă, insuficiență circulatorie vertebrobazilară.

Reducerea simptomelor psihice sau

neurologice ale tulburărilor de circulație cerebrală.

Tratamentul tulburărilor vasculare cronice ale coroidelor și ale retinei.

Tratamentul presbiacuziei de tip perceptiv, maladiei Meniere, tinnitului.

Reducerea simptomelor vasovegetative ale sindromului climacteric.

CONTRAINDICAȚII

Femeile însărcinate sau în cazuri de alergii cunoscute la vinpocetină.

MOD DE PREZENTARE

Comprimat: 5 mg, 10 mg. Capsule: 5 mg. Concentrat pentru soluție perfuzabilă: 5 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Doza zilnică: 15-30 mg.

PERFUZIE IV

Maxim 1 mg/kg în perfuzie IV lentă.

EFECTE ADVERSE

CV: ușoară hipotensiune, tahicardie ocazională, extrasistole.

SNC: pot apărea insomnie, vertij, cefalee, slăbiciune.

GI: arsuri epigastrice, dureri abdominale, greață. Reacții alergice ale pielii.

Viracept® vezi Nelfinavirum

Viregyt®-K vezi Amantadinum

Virolex vezi Aciclovirum

Visine classic vezi Tetryzolinum

Vitamax vezi Combinații

Voltaren® vezi Diclofenacum

Voriconazolum

Acțiune terapeutică: Antifungic

Categorie de risc pentru sarcină: D

Prescripție: P-RF (oral), S (parenteral)

Denumire comercială: Vfend®

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă biosinteza ergosterolului fungic ceea ce duce la ruptura membranei celulare și moartea celulelor fungice susceptibile.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	T ½	Durată
PO	1-2 h	24 h	96 h
IV	Deb.perf		

INDICAȚII

Aspergiloză invazivă.

Infecții fungice grave datorate *Scedosporium apiospermum* și speciilor de *Fusarium*, inclusiv *Fusarium solani* la cei care nu tolerează alta terapie.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate cunoscută la medicament sau la componentele produsului. Utilizarea cu substraturile CYP 3A4, inclusiv pimozida și chinidina, deoarece nivelele plasmatice crescute pot provoca prelungirea QT și torsada vârfurilor. Utilizarea cu barbiturice, carbamazepină, alcaloizi de ergotamină, rifabutină, rifampicină, sirolimus. Utilizarea la cei cu intoleranță la galactoză sau malabsorbție la glucoză-galactoză. Sarcina.

MOD DE PREZENTARE

Comprimat: 50 mg, 200 mg. Pulbere pentru suspensie orală: 40 mg/mL. Pulbere pentru soluție injectabilă: 200 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IV, PO

Aspergiloză invazivă și infecții cu speciile de *Fusarium* și *S. apiosper-*

mum

Adulți, inițial: doză de încărcare de 6 mg/kg la 12 h pentru 2 doze; apoi se administrează doze de întreținere de 4 mg/kg la 12 h. Odată ce pacientul poate tolera comprimatele PO, se administrează la cei peste 40 kg, 200 mg PO la 12 h iar la cei sub 40 kg se administrează 100 mg la 12 h.

Dacă răspunsul nu este adecvat se crește doza PO de la 200 mg la 12 h la 300 mg la 12 h la cei peste 40 kg; la cei sub 40 kg se poate crește doza PO de la 100 mg la 12 ore la 150 mg la 12 h. Dacă pacienții nu tolerează doza, se reduce doza de întreținere IV la 3 mg/kg la 12 h și doza de întreținere PO cu câte 50 mg până la minim 200 mg la 12 h la cei peste 40 kg (100 mg la 12 h pentru cei sub 40 kg).

Fenitoina se poate administra cu voriconazol dacă doza de întreținere a voriconazolului se crește la 5 mg/kg IV la 12 h sau de la 200 la 400 mg PO la 12 h (de la 100 la 200 mg PO la 12 h la cei sub 40 kg).

EFECTE ADVERSE

Locale: flush, febră, tahicardie, dispnee, G&V, prurit, rash.

Hematologice: leucopenie, anemie, pancitopenie.

GI: G&V, diaree, durere abdominală, xerostomie.

SNC: cefalee, halucinații, amețală.

Dermatologice: reacții cutanate severe, incluzând sindromul Stevens-Johnson, reacții cutanate de fotosensibilitate, rash, prurit, și rash maculopapular.

CV: tahicardie, hipo / hipertensiune, vasodilatație.

GU: disfuncții renale, insuficiență renală acută.

Oftalmice: tulburări de vedere, fotofobie, cromatopsie, hemoragie oculară.

Sistemic: reacții anafilactoidice, febră, sepsis, edeme periferice.

Diverse: tulburări respiratorii, durere

toracică.

PRECAUȚII

Hipersensibilitate la alți azoli, lactația.

Acumularea vehiculului IV (sulfo-butil eter beta-ciclodextrin sodic) la cei cu disfuncție renală moderată până la severă.

Siguranța și eficacitatea nu au fost stabilite la copiii sub 12 ani.

La cei cu disfuncție renală moderată și severă se folosesc doar comprimate. La cei cu ciroză hepatică ușoară sau moderată (Child-Pugh clasa A și B), doza de încărcare standard poate fi utilizată dar doza de întreținere trebuie înjumătățită.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scad nivelele serice și eficacitatea voriconazolului: *rifampicina, rifabutina, carbamazepina, fenobarbital*; evitați asocierea.

Crește nivelele serice ale: *sirolimus, terfenadina, pimozide, chinidina, alcoolici ergotaminici*.

Posibilă modificare a nivelelor serice și a eficacității următoarelor: *warfarina, tacrolimus, statine, anticoagulante orale, benzodiazepine, blocante de canale de calciu, sulfonilureice, vincristina, vinblastina*.

Modificarea nivelelor serice și a eficacității ambelor medicamente: *fenitoina, omeprazol, inhibitori de proteaze*.

Crește nivelele plasmatice ale *ciclosporinei*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- În timpul perfuziei inițiale, evaluați atent pentru reacții anafilactice.
- Monitorizați testele funcționale hepatice și funcția renală.
- Reduceți doza de întreținere în cazul disfuncțiilor hepatice și monitorizați atent.

Testele de laborator: creșterea fosfatazei alcaline, enzimelor hepatice, ALT, AST, creatininei. Hipokaliemie, hipomagnezie.



OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Administrați comprimatele la cel puțin o oră înainte sau după masă.
- Evitați activitățile care necesită atenție sporită, până la epuizarea efectului medicamentului.
- Nu conduceți pe timp de noapte deoarece medicamentul poate provoca modificări ale vederii inclusiv vedere neclară și sensibilitate la lumină.
- Evitați expunerile prelungite la soare; pot apare reacții de fotosensibilitate.
- Utilizați metode contraceptive eficiente.
- Anunțați orice efect advers neobișnuit.
- Medicamentul este folosit pe termen lung și necesită examene medicale și teste de laborator regulate.

Wellbutrin SR vezi Bupropionum

Xanax vezi Alprazolamum

Xantolini nicotinas

Acțiune terapeutică: Vasodilatator
 Categorie de risc pentru sarcină: N/A
 Prescripție: P-6L
 Denumire comercială: **Sadamin®**

INDICAȚII

Tulburări circulatorii periferice arteriale și venoase: boala Buerger; angiopatie diabetică; sindrom Raynaud; afecțiuni tromboembolice (asociat cu anticoagulante), acrocianoză idiopatică; ulcer varicos și alte tulburări trofice.

Tulburări funcționale cerebrale (insuficiență circulatorie cerebrală).

Tulburări ischemice labirintice și vestibulare.

Arteriopatiile membrelor inferioare.

CONTRAINDICAȚII

Insuficiență cardiacă, infarct miocardic, hemoragii, ulcer gastroduodenal. A nu se administra concomitent cu preparate care blochează sistemul simpatic.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 150 mg. Soluție injectabilă: 150 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Un comprimat de 150 mg de trei ori pe zi.

PARENTERAL

1-2 fiole pe zi IM sau IV lent.

EFECTE ADVERSE

Ocazionale: congestia trecătoare a feței și roșeața pielii, îndeosebi pe față și extremități, scăderea tensiunii arteriale, tulburări GI.

Xenical® vezi Orlistatum

Xylometazolinum

Acțiune terapeutică: Vasoconstrictor local
 Categorie de risc pentru sarcină: C
 Prescripție: OTC
 Denumire comercială: **Bixtonim Xylo, Olynth, Otrinase, Rhinxyl®, Xylo AL, Xylo-Nasal**

MOD DE ACȚIUNE

Acționează direct asupra alfa-receptorilor producând vasoconstricția arteriolelor în canalul nazal ceea ce produce decongestionarea; nu are efect asupra beta-receptorilor.

INDICAȚII

Rinite acute infecțioase sau alergice, sinuzite, otite medii, pregătirea rinoscopiei.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilizate la xilometazolină.

glaucom cu unghi închis, anestezie cu ciclopropan sau halotan, tireotxicoză, diabet, hipertensiune, afecțiuni CV, femei în travaliu la care TA > 130/80.

MOD DE PREZENTARE

Picături nazale, soluție: 0,05%, 0,1%.
Spray nazal, soluție: 0,05%, 0,1%.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE NAZAL

Instilații nazale de 3-4 ori pe zi.

EFECTE ADVERSE

SNC: frică, anxietate, încordare, neliniște, cefalee, senzație de cap ușor, amețeli, tremor, insomnie.

CV: aritmii, hipertensiune ce duce la hemoragie intracraniană, colaps CV cu hipotensiune.

GI: G&V, anorexie.

GU: constricția vaselor renale, disurie, spasm al sfincterului vezical.

Locale: congestie de rebound la aplicarea topică nazală.

Altele: paloare, dificultate la respirație, distonie orofacială, transpirații.

PRECAUȚII

Angină, aritmii, hipertrofie prostatică, sindrom vasomotor instabil, lactația, sarcina.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Hipertensiune severă: *IMAO, antidepresive triciclice, furazolidon.*

Efecte aditive și risc crescut de toxicitate: *alcalinizanți urinari.*

Răspuns vasopresor redus: *rezerpina, metildopa, acidifișanți urinari.*

Scade efectele hipotensive ale *guanetidinei.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Monitorizați cu atenție efectele CV la pacienții hipertensivi; modificările TA se pot datora vasoconstricției suplimentare.

• Dacă este necesar un decongestiv nazal, pseudoefedrina este medicamentul de elecție.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Nu depășiți doza recomandată. Evitați utilizarea prelungită datorită posibilității de a masca afecțiunile medicale preexistente.

• Poate apare congestie de rebound la încetarea administrării medicamentului; consumați multe lichide, utilizați un umidifiant, evitați zonele cu fum de țigară.

• Anunțați apariția nervozității, palpațiilor, somnolenței, transpirațiilor.

Yasmin® vezi Combinații

Ytrium hydrochloride

Acțiune terapeutică: Precursor radionuclidic

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: S

Denumire comercială: Ytracis, Ytriga

INDICAȚII

A se utiliza numai pentru marcarea radioactivă a moleculelor transportoare care au fost dezvoltate și autorizate în mod specific pentru marcarea radioactivă cu acest radionuclid.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la medicament, sarcina.

MOD DE PREZENTARE

Soluție: 1,850 GBq/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

Cantitatea de medicament necesară pentru marcarea radioactivă și cantitatea de medicament marcat cu ytriu administrat ulterior vor depinde de medicamentul marcat radioactiv și de scopul pentru care trebuie utilizat.

EFECTE ADVERSE

Posibilele reacții adverse vor depinde



de medicamentul utilizat.

Zalcitabinum

Acțiune terapeutică: Antiviral
 Categorie de risc pentru sarcină: C
 Prescripție: S/P-RF
 Denumire comercială: **Hivid**

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă replicarea HIV prin conversia medicamentului de către enzimele celulare la un metabolit antiviral activ.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
Variabil	0,8-1,6 h	1-3 h	N/A

INDICAȚII

În combinație cu alte antiretrovirale pentru tratarea infecției HIV.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilizate.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 0,375 mg, 0,75 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

În combinație cu alte antiretrovirale (de ex. zidovudina) în infecțiile HIV avansate

Adulți și copii peste 13 ani: 0,75 mg la fiecare 8 h administrat în același timp cu 200 mg zidovudină la fiecare 8 h pentru o doză totală zilnică de 2,25 mg zalcitabină și 600 mg zidovudină.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, neuropatie periferică, convulsii, confuzie, anxietate, hipertonie, tulburări de gândire, astenie, insomnie, deprimare SNC, amețeli, febră, frisoane.

CV: hipertensiune, vasodilatație, aritmii, sincopă, palpitații, tahicardie, cardiomiopatie, ICC.

ORL: otalgii, otită.

Oftalmice: fotofobie, tulburări de ve-

dere.

Endocrine: hipoglicemie, hiperbilirubinemie, hiperglicemie.

GI: pancreatită, diaree, G&V, durere abdominală, constipație, stomatită, displazii, modificări hepatice, ulcere orale, perversitatea gustului, xerostomie, melenă, creșterea ALT, AST, fosfatazei alcaline, amilazei.

GU: nefropatie toxică, poliurie.

Hematologice: leucopenie, granulocitopenie, trombocitopenie, anemie.

Dermatologice: rash, prurit, alopecie, transpirații, acnee.

Musculoscheletice: mialgie, artrită, miopatie, atrofie musculară.

Respiratorii: tuse, pneumonie, dispnee, astm, hipoventilație.

Sistemic: acidoză lactică.

PRECAUȚII

Sarcina, afecțiuni hepatice sau renale, lactația, copii < 13 ani, neuropatie periferică, insuficiență cardiacă.

Utilizați cu precauție la pacienții cu numărul de CD4 < 50/mm³. Utilizați cu precauție la pacienții cu istoric de pancreatite sau risc crescut de apariție a pancreatitelor. Pacienții cu C_{CR} < 55 mL/min pot avea un risc crescut de toxicitate datorat scăderii clearance-ului.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Risc crescut de neuropatie periferică: aminoglicozide, amfotericina B, cloramfenicol, cimetidina, cisplatin, dapsona, disulfiram, etionamida, foscarnet, glutetimid, aur, hidralazina, izoniazid, metronidazol, nitrofurantoin, fenitoina, probenecid, ribavirina, vincristina, alți analogi nucleozidici.

Absorbție redusă: ketoconazol, dapsona, antiacide, alimente, metoclopramid.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Pacienții cu istoric de pancreatite sau nivele crescute a amilazelor necesită monitorizare strictă în timpul terapiei cu zalcitabină.

• Obțineți nivelele amilazelor și trigli-

ceridelor serice la pacienții cu istoric de pancreatită, amilaze crescute, cei cu nutriție parenterală sau la cei cu istoric de abuz de medicamente.

- Monitorizați frecvent statusul hematologic; este recomandat pentru detectarea anemiei sau granulocitopeniei severe. La pacienții ce manifestă toxicitate hematologică scăderea hemoglobinei poate apare chiar și după 2-4 săptămâni de la debutul terapiei, pe când granulocitopenia se observă după 6-8 săptămâni de terapie.

- Monitorizați HLG, CD4, încărcătura virală, testele funcționale hepatice și renale.

- Evaluați simptomele neuropatiei periferice: durere, amorțeli și parestezii. Dacă simptomele sunt evidente medicamentul poate fi reintrodus la 50% din doza inițială (de ex. 0,375 mg la 8 h) atunci când simptomele neuropatiei periferice s-au ameliorat. Întrerupeți permanent tratamentul dacă disconfortul sever datorat neuropatiei periferice progresează mai mult de o săptămână.

Testele de laborator: creșterea ALT, AST, fosfatazei alcaline, CPK, amilazei, azotului nonproteic. Modificări ale GGT, LDH, lactat dehidrogenazei, triglicelidelor, lipazelor. Bilirubinemie. Scăderea hematocritului.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Administrați cu sau fără alimente.
- Medicamentul nu vindecă ci ajută la ameliorarea simptomelor HIV.
- Pot apare în continuare infecții oportunistice și complicații ale infecției HIV.
- Utilizați metode contraceptive eficiente și practicați sex protejat.
- Întrerupeți tratamentul și anunțați dacă apar simptome de neuropatie periferică, în special dacă sunt bilaterale și progresează peste 72 h.
- Efectuați examene retiniene la fieca-

re 6 luni pentru evaluarea depigmentării retiniene.

Zaleplonum

Acțiune terapeutică: Sedativ / hipnotic

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Sonata, Zerene**

MOD DE ACȚIUNE

Se leagă selectiv de receptorul omega-1 al complexului de receptori GABA_A; produce sedare, hipnoză, relaxarea musculaturii scheletice, are activitate anticonvulsivantă și anxiolitică.

INDICAȚII

Insomnie.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la medicament.

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 5 mg, 10 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

PO

Adulți: 10 mg la culcare; se poate crește doza la 20 mg la nevoie. La persoanele cu greutate mică se poate utiliza o doză de 5 mg.

Vârstnici: 15 mg la culcare. Doza se poate crește la nevoie.

EFECTE ADVERSE

SNC: letargie, amețeli, sedare pe timpul zilei, confuzie, anxietate, amnezie, depersonalizare, halucinații, parestezii, somnolență, tremor, vertij.

GI: G&V, durere abdominală, constipație, anorexie, colită, dispepsie, xerostomie.

Oftalmice: tulburări de vedere, dureri oculare.

Altele: hiperacuzie, parosmie, astenie, febră, mialgii, dismenoree.

Z

PRECAUȚII

Sarcina, afecțiunile hepatice, afecțiunile renale, vârstnici, afecțiunile psihice, copii sub 15 ani, lactația.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc efectul medicamentului: *cimetidina*.

Scad efectul medicamentului: *rifampicina*.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Evitați efectuarea activităților cu risc sau care necesită atenție crescută, cum ar fi condusul autovehiculelor; medicamentul poate provoca amețeli, sedare pe timpul zilei, confuzie.
- Evitați consumul de alcool sau alte deprimante SNC.
- Luați în considerare și alte metode pentru a ameliora somnul: cititul, exercițiile fizice cu câteva ore înainte de culcare, băi calde, privitul al TV, auto-hipnoza, respirațiile adânci.
- Luați medicamentul conform recomandărilor medicului. Nu măriți doza și nu administrați pe perioade mari de timp.
- Administrați medicamentul imediat înainte să mergeți la culcare.

Zanamivirum

Acțiune terapeutică: Antiviral
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Relenza®**

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă selectiv neuramidaza virusului gripal prin blocarea acțiunii acestei enzime. Apare o eliberare scăzută a virusului din celulele infectate, creșterea formării de agregate virale și scăderea răspândirii virusului.

FARMACOCINETICA

Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
Rapid	1-2 h	2,5-5 h	N/A

INDICAȚII

Tratamentul afecțiunilor acute ne-complicate date de virusul gripal A și B (limitat) la adulți și copii peste 7 ani care au prezentat simptome cel puțin 2 zile.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere unidoză de inhalat: 5 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE**INHALATOR****Tratamentul gripei**

Adulți și copii peste 7 ani: 2 inhalatii (doza totală de 100 mg) de 2 ori/zi timp de 5 zile. Se administrează două doze în prima zi de tratament atunci când este posibil, cu un interval de cel puțin 2 h între doze. În zilele următoare dozele se administrează la un interval de 12 h (de ex. dimineața și seara). Siguranța și eficacitatea curelor repetate de tratament nu au fost studiate.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, amețeli.

GI: G&V, diaree, anorexie.

Respiratorii: tuse, rinite, bronșite, infecții ORL, bronhospasm.

Altele: simptome pseudogripale, infecții bacteriene.

PRECAUȚII

Sarcina, lactația, astm, BPOC, alte afecțiuni severe.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigați contactul cu persoane infectate sau orice alte afecțiuni medicale; investigați prezența alergiilor la medicamente.

Testele de laborator: cresc enzimele hepatice, CPK. Limfopenie, neutropenie.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Administrați doar prin inhalatie orală.
- Administrați tratamentul complet

(5 zile) în pofida ameliorării simptomelor.

- Administrați inhalatiile orale de 2 ori/zi la 12 h. Dacă folosiți în același timp cu zanamivirul un bronhodilatator inhalator, utilizați bronhodilatatorul înaintea zanamivirului.

- Nu reduce riscul transmiterii gripei la alte persoane. Vaccinarea rămâne principala metodă de prevenție și control a gripei.

- Pacienții cu astm sau BPOC pot manifesta bronhospasm la terapia cu zanamivir; păstrați la dispoziție bronhodilatatori inhalatori, întrerupeți administrarea zanamivirului și anunțați imediat medicul dacă apare agravarea simptomelor respiratorii.

Zantac® vezi Ranitidinum

Zeldox® vezi Ziprasidonum

Zentel vezi Albendazolum

Zeplan® vezi Simvastatinum

Ziagen vezi Abacavirum

Ziconotidum

Acțiune terapeutică: Analgezic

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: S

Denumire comercială: **Prialt**

MOD DE ACȚIUNE

Nu se cunoaște cu exactitate. Studiile sugerează că medicamentul se leagă de canalele de calciu de tip N ce are ca efect blocarea eliberării neurotransmițătorilor.

INDICAȚII

Ameliorarea durerii cronice severe la

pacienții la care se poate utiliza terapia intratecală.

CONTRAINDICAȚII

Istoric de afecțiuni psihotice, infecții la locul injectării, diateze hemoragice necotrolate, obstrucția canalului spinal, hipersensibilitate la medicament.

MOD DE PREZENTARE

Soluție perfuzabilă: 25 µg/mL, 100 µg/mL.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE INTRATECAL

Se începe cu o doză de 2,4 µg/zi (0,1 g/h) și se ajustează în funcție de răspunsul pacientului. Dozele pot fi crescute cu câte 2,4 µg/zi la intervale nu mai dese de 2-3 ori/săptămână (maxim 19,2 µg/zi [0,8 µg/h] până în ziua 21).

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, confuzie, astenie, tulburări de memorie, somnolență, **ataxie**, **tulburări de mers**, cefalee, **tulburări de limbaj**, **afazie**, halucinații, **hipertonie**, anxietate, **nistagmus**, tulburări de gândire, **disestezii**, nervozitate, parestezii, vertij, reacții paranoide, delir, ostilitate, stupor, **psihoze**, modificări ale viselor, agitație, scăderea reflexelor, depresie, dificultăți de concentrare, amețeli, labilitate emoțională, **meningită**, **nevralgii**, tremor, fasciculații, **AVC**, **convulsii tip grand mal**, **ideație suicidară**.

CV: hipertensiune, hipotensiune, **sincopă**, tahicardie, vasodilatație, fibrilație atrială.

Dermatologice: piele uscată, **complicații chirurgicale cutanate**, prurit, rash, transpirații.

GI: G&V, diaree, anorexie, constipație, xerostomie, dispepsie, tulburări GI, perversiunea gustului.

GU: retenție urinară, disurie, tulburări la urinare, incontinență urinară, **ITU**, **insuficiență renală acută**.

Oftalmice: tulburări de vedere, **diplo-**

pie, fotofobie.

ORL: faringită, rinită, tinitus.

Hematologice: anemie, echimoze.

Metabolice: deshidratare, hipokaliemie, creșterea creatin-fosfokinazei, edeme periferice, scădere ponderală.

Musculoscheletice: artrtralgie, artrită, dureri lombare, crampe musculare, mialgii, **miastenii, rigiditate a cefei, mioclonii, rabdomioliză.**

Respiratorii: bronșită, dispnee, accentuarea tusei, **pneumonie**, sinuzită, faringită, rinită.

Diverse: febră, celulită, dureri toracice, edeme, simptome pseudogripale, infecții virale, **sepsis.**

PRECAUȚII

Sarcina, lactația, copii, vârstnici, meningita, simptomele neuromusculare, dependența de opioace, pierderea conștienței.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Evaluați apariția simptomatologie psihiatrice și a disfuncțiilor neurologice.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Anunțați imediat medicul dacă observați apariția următoarelor efecte adverse: modificarea statusului mental (de ex. confuzie, scăderea atenției, dezorientare, letargie), modificarea dispoziției sau a percepției, apariția depresiei, ideății suicidare, simptome ale meningitei (de ex. febră, cefalee, G&V, convulsii, imposibilitatea mișcării capului).

• Alcoolul și alte deprimante SNC au efecte sedative adiționale. Evitați administrarea.

Zidovudinum

Acțiune terapeutică: Antiviral

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: S/P-RF

Denumire comercială: **Retrovir®**

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă replicarea virusului HIV prin incorporarea în ADN-ul celular prin intermediul revers-transcriptazei virale, distrugând astfel lanțul de ADN.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Variabil	0,5-1,5 h	0,5-1 h	N/A

INDICAȚII

Tratamentul inițial al adulților infectați HIV cu numărul celulelor CD4 cel mult 500 /mm³. Este superior monoterapiei cu didanozină sau zalcitabină pentru tratamentul inițial al infecției HIV la pacienții la care nu s-au administrat anterior antiretrovirale.

La copii infectați cu HIV cu vârsta peste 3 luni care sunt simptomatici sau asimptomatici dar au teste de laborator ce indică imunosupresie semnificativă.

În combinație cu zalcitabină la pacienții cu boala HIV avansată (numărul CD4 sub 300 /mm³).

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate.

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 100 mg. Soluție orală: 1%.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Infecții HIV simptomatice

Adulți: 100 mg (capsule de 100 mg sau 10 mL sirop) la 4 h (în total 600 mg/zi).

Infecții HIV asimptomatice

Adulți: 100 mg la 4 h în timpul zilei (500 mg/zi); pediatric, 6 săptămâni – 12 ani, inițial: 160 mg/m² la 8 h (480 mg/m²/zi nedepășind 200 mg la 8 h).

În combinație cu zalcitabină

Zidovudină, 200 mg cu zalcitabină, 0,75 mg la 8 h.

SUPRADOZARE

Simptome: G&V. Modificări hema-

tologice tranzitorii. Cefalee, amețeli, letargie, confuzie.

Tratament: simptomatic. Hemodializa stimulează excreția metabolitului primar al zidovudinei.

EFECTE ADVERSE

SNC: febră, cefalee, stare de rău, diaree, amețeli, insomnie, parestezii, somnolență, frisoane, tremor, fasciculații, anxietate, confuzie, depresie, labilitate, vertij, **convulsii**.

ORL: modificări ale gustului, hipocuzie.

GI: G&V, diaree, anorexie, crampe, dispepsie, constipație, disfagie, flatulență, **hemoragii rectale**, ulcere bucale.

GU: disurie, poliurie.

Hematologice: **granulocitopenie**, anemie.

Dermatologice: rash, acnee, prurit, urticarie.

Musculoscheletice: mialgii, artralгии, spasme musculare.

Respiratorii: dispnee.

PRECAUȚII

Sarcina, numărul granulocitelor $< 1.000/\text{mm}^3$ sau al Hgb $< 9,5 \text{ g/dl}$, lactația, copii, afecțiuni renale severe, disfuncții hepatice.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Toxicitate: *probenecid*, *fluconazol*.

Accentuarea mielosupresiei: *antineoplasice*, *radioterapie*, *ganciclovir*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați numărul celulelor CD4 și încărcarea virală.
- Monitorizați inițial SMA-6 și HLG cel puțin la fiecare 2 săptămâni.
- Dacă este prezentă acidoză lactică, anemie sau granulocitopenie severă doza trebuie ajustată sau se întrerupe tratamentul.
- Se poate administra epoetin alfa recombinat și fier pentru a stimula producția de eritrocite.

- De asemenea poate fi necesară transfuzia sanguină.

Testele de laborator: cresc ALT, AST, lipaza, amilaza totală.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Administrați cu sau fără alimente la intervale de 4 h. Somnul trebuie întrerupt pentru administrarea medicamentelor.
- Prezentați-vă regulat pentru efectuarea testelor de laborator.
- Anunțați S&S precoce se anemie (de ex. dificultatea respiratorie, astenia, cefaleea, palpitațiile, durerea musculară).
- Consumați 2-3 L de lichide/zi pentru a asigura o hidratare optimă.
- Înregistrați greutatea și diureza.
- Anunțați orice S&S de suprainfecție (de ex. limba păroasă, leziuni orale, prurit vaginal / rectal, rash).
- Evitați administrarea acetominofenului sau a altor medicamente neprescrise care pot exacerba toxicitatea zidovudinei.
- Medicamentul nu vindecă dar dar ameliorează și controlează simptomele infecției HIV. Pot apare în continuare infecții oportuniste și alte complicații asociate SIDA.
- Riscul transmisiei HIV la alte persoane prin contact sexual sau sânge nu este redus prin terapia cu zidovudină. Protejați-vă sexual.

Zinacef vezi Cefuroximum

Zineryt vezi Combinații

Zinnat® vezi Cefuroximum

Ziprasidonum

Acțiune terapeutică: Antipsihotic
 Categorie de risc pentru sarcină: C
 Prescripție: S/P-RF
 Denumire comercială: **Zeldox®**

MOD DE ACȚIUNE

Mecanismul de acțiune nu este înțeles pe deplin. Blochează receptorii dopaminergici și serotoninergici la nivel cerebral, deprimă SRAA.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T _{1/2}	Durată
PO	Variabil	1 h	3 h	6-8 h

INDICAȚII

Schizofrenie.

La pacienții schizofrenici ce necesită controlul rapid al agitației, doar IM.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la ziprasidonă, interval QT prelungit, istoric de afecțiuni cardiace severe.

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 20 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg. Suspensie orală: 10 mg/mL. Pulbere liofilizată pentru soluție injectabilă: 20 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Schizofrenie

Inițial: 20 mg de 2 ori/zi cu alimente. Ajustați doza în funcție de statusul clinic până la 80 mg de 2 ori/zi. Dacă este necesar ajustați doza la intervale mai mari de 2 zile deoarece nivelele de platou apar în 1-3 zile.

Întreținere: eficacitatea se menține timp de cel mult 52 de săptămâni după doza de 20-80 mg de 2 ori/zi. Evaluați periodic pentru a determina necesitatea continuării tratamentului.

IM

Agitație acută în schizofrenie

10-20 mg IM până la maxim 40 mg/zi. Dozele de 10 mg se pot administra la intervale de 2 ore iar dozele de 20 mg se pot administra la intervale de 4 h până la 40 mg/zi.

SUPRADOZARE

Simptome: hipotensiune, colaps circulator, simptome extrapiramidale severe.

Tratament: asigurarea și menținerea unei căi aeriene libere, asigurarea oxigenării și ventilației adecvate. Montarea unei căi de acces IV, lavaj gastric la nevoie și administrarea de cărbune activat și un laxativ. Monitorizați CV, inclusiv ECG pentru a detecta posibilele aritmii. Tratați hipotensiunea și colapsul circulator cu lichide IV (nu administrați epinefrină sau dopamină). medicație anticolinergică pentru tratarea simptomelor extrapiramidale severe.

EFECTE ADVERSE

SNC: convulsii, somnolență, tentativă de suicid, acatisie, amețeli, sindrom extrapiramidal, distonie, hipertonie, diskinezie tardivă, migrenă.

CV: hipotensiune ortostatică, tahicardie, moarte subită cardiacă, torsada vârfurilor.

GI: G&V, constipație, dispepsie, diaree, xerostomie, anorexie, pancreatită.

Respirator: ICRS, rinită, tuse.

Dermatologic: rash, urticarie, dermatită fungică.

Sistemic: astenie, leziuni accidentale.

Diverse: mialgii, tulburări de vedere, rabdomioliză, diabet.

PRECAUȚII

Disfuncții renale sau hepatice, istoric de IM, boală cardiacă ischemică, ICC sau tulburări de conducere; în boala cerebrovasculară; în afecțiunile ce predispun la hipotensiune; sau la cei cu

istoric de convulsii sau afecțiun ce scad pragul convulsiv, cum ar fi boala Alzheimer, sarcina, lactația.

Ziprasidona este asociată cu un risc crescut de prelungire a intervalului QT în comparație cu alte medicamente antipsihotice. Prolungirea intervalului QT este asociată cu alte medicamente ce determină torsada vârfurilor. Nu se știe dacă ziprasidona determină torsada vârfurilor sau crește rata morții subite. Interacțiuni medicamentoase Risc crescut de aritmii cardiace severe: alte medicamente ce prelungesc intervalul QT.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizați HLG, sumarul de urină, testele funcționale hepatice și nivelele magneziului.
- Tratatamentul cu ziprasidonă are un risc crescut de apariție a tulburărilor electrolitice, în special hipokaliemie, de aceea trebuie monitorizate nivelele serice ale K și Mg.
- Hipokaliemia și / sau hipomagnezemia poate crește riscul de prelungire a intervalului QT și de apariție a aritmiilor.

Testele de laborator: crește nivelul prolactinei.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Administrați de 2 ori/zi cu alimente.
- Nu întrerupeți brusc administrarea.
- Anunțați modificările de comportament, pierderea controlului, accentuarea tremorului sau apariția convulsiiilor; continuați psihoterapia.
- Evitați activitățile ce necesită atenție sporită până la epuizarea efectelor medicamentului.
- Ridicați-vă lent în picioare pentru a preveni apariția hipotensiunii ortostatice.
- Evitați băile sau dușurile fierbinți, saunele deoarece poate apare hipotensiune. Nu efectuați activități extenuante în medii cu temperatură ridicată deoarece pot apare sincop.
- Medicamentul poate modifica nive-

lele electroliților. Prezentați-vă regulat pentru examene de laborator.

- Evitați administrarea de medicamente OTC și alcool; anunțați orice efect advers neobișnuit sau lipsa răspunsului.

Zocor vezi Simvastatinum

Zoladex® vezi Goserelinum

Zoloft® vezi Sertralinum

Zolidemum

Acțiune terapeutică: Sedativ-hpnotic

Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Bunapte, Hypnogen®, Ladinox, Sanval®, Stilnox®, Zoldem, Zolidem, Zolsana**

MOD DE ACȚIUNE

Are efect deprimant SNC la nivel limbic, talamic, hipotalamic; efectele pot fi mediate de neurotransmițătorul GABA; are ca rezultat sedare, efect hipnotic, relaxarea musculaturii scheletice, efecte anticonvulsivante, anxioliză.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
45 min	1,6 h	2,6 h	N/A

INDICAȚII

Tratatamentul de scurtă durată al insomniei.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la zolidem.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 5 mg, 10 mg.

Z

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Hipnotic

Adulți, individualizat, uzual: 10 mg seara înainte de culcare. În insuficiența hepatică se administrează doza inițială de 5 mg.

SUPRADOZARE

Simptome: variază de la somnolență la comă ușoară. Rar, afectarea CV și respiratorie.

Tratament: lavaj gastric, măsuri generale suportive, tratament simptomatic. Administrarea de lichide IV la nevoie. Flumazenil poate fi eficient la combaterea deprimării SNC. Monitorizați hipotensiunea și deprimarea SNC și tratați corespunzător. Sedativele nu se administrează chiar dacă apare excitație. Zolpidemul nu este dializabil.

EFFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, letargie, sedare pe timpul zilei, amețeli, confuzie, anxietate, iritabilitate, amnezie, scăderea coordonării motorii.

CV: durere toracică, palpitații.

GI: G&V, diaree, pirozis, durere abdominală, constipație.

Hematologie: leucopenie, granulocitopenie.

PRECAUȚII

Sarcina, anemie, afecțiuni hepatice sau renale, risc de suicid, abuz de medicamente, vârstnici, psihoze, copii < 18 ani, afecțiuni convulsive, lactația.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Acțiune crescută a ambelor medicamente: *deprimante SNC*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați insuficiența respiratorie (apneea de somn).
- Observați orice dependență de alcool sau medicamente; evaluați simptomele depresiei.
- Monitorizați HLG, testele funcționale hepatice.

- Identificați cauzele insomniei.

Testele de laborator: cresc ALT, AST azotemia. Hiperglicemie, hipercolesterolemie, hiperlipidemie, teste funcționale hepatice modificate.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Administrați medicamentul conform prescripției pe stomacul gol, seara la culcare.
- Nu efectuați activități ce necesită atenție sporită; evaluați răspunsul în ziua următoare administrării pentru a vă asigura că nu există efecte reziduale.
- Evitați consumul de alcool și medicamente OTC.
- Medicamentul se administrează doar pe termen scurt; identificați factorii care contribuie la insomnie și vedeți metodele alternative de inducere a somnului.
- Pacienții cu depresie prezintă risc crescut de suicid sau supradozare intențională.
- Nu lăsați la îndemâna copiilor și păstrați într-un loc sigur.
- Medicamentul are un potențial ridicat de abuz.
- Nu administrați la gravide.

Zonisamidum

Acțiune terapeutică: Anticonvulsivant

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Zonegran**

MOD DE ACȚIUNE

Nu se cunoaște pe deplin; poate avea acțiune anticonvulsivantă prin influențarea canalelor de sodiu și calciu.

INDICAȚII

Tratament adjuvant al convulsiilor parțiale la adulții cu epilepsie.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la medicament sau

sulfonamide.

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 25 mg, 50 mg, 100 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

PO

Adulți și copii peste 16 ani: 100 mg/zi inițial, apoi doza poate fi crescută cu câte 100 mg/zi la intervale de cel puțin 2 săptămâni (maxim 600 mg/zi).

EFECTE ADVERSE

SNC: somnolență, amețeli, cefalee, agitație, iritabilitate, fatigabilitate, dificultăți de concentrare, tulburări ale memoriei, ataxie, paretezii, confuzie, depresie, insomnie, anxietate, **tulburări psihotice, tulburări de limbaj, tremor, convulsii, mers anormal, hiperestezie, tulburări de coordonare a mișcărilor.**

CV: insuficiență vasculară, fibrilație atrială, **insuficiență cardiacă, extrasistole ventriculare.**

GI: G&V, anorexie, dureri abdominale, diaree, dispepsie, constipație, xerostomie, creșterea ALT, AST.

Dermatologice: rash, prurit.

Hematologice: echimoze, **leucopenie, anemie, limfadenopatie, trombocitopenie, anemie microcitară.**

Respiratorii: rinită, **embolii pulmonare, faringită, accentuarea tusei.**

Altele: scădere ponderală, simptome pseudogripale, astenie.

PRECAUȚII

Sarcina și lactația, copii sub 16 ani, vârstnici, afecțiunile renale, oligohidroza și hipertermia la copii, simptomele de sevraj.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc metabolizarea zonisamidei: *carbamazepina, fenobarbital, fenitoina.*

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Înghițiți capsulele întregi fără a le zdrobi sau mesteca.
- Medicamentul poate fi administrat indiferent de mese. Dacă apare

discomfort gastric administrați cu alimente.

- Consumați minim 2 L de lichide pe zi pe durata tratamentului pentru a reduce riscul de formare a calculilor renali.

- Evitați activitățile cu risc sau care necesită atenție sporită; medicamentul poate provoca amețeli, confuzie, letargie.

- Utilizați metode contraceptive eficiente pe durata terapiei. Anunțați medicul dacă suspectați sau constatați apariția unei sarcini.

Zopiclonum

Acțiune terapeutică: Hipnotic

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **ALS-Zopiclon, Imovane, Zopimerck**

INDICAȚII

Insomnii de diferite etiologii.

CONTRAINDICAȚII

Antecedente alergice cunoscute la zopiclonă; insuficiența respiratorie decompensată; copii sub 15 ani; sarcina și alăptarea.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 3,75 mg, 7,5 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

PO

Adulți: doza uzuală este de 7,5 mg (sau 1 comprimat) seara, la culcare.

Vârstnici: se va iniția tratamentul cu 3,75 mg (sau 1/2 comprimat) seara, la culcare.

Insuficiența hepatică: se recomandă doza de 3,75 (sau 1/2 comprimat) seara la culcare. Se recomandă limitarea tratamentului la 4 săptămâni.

EFECTE ADVERSE

Ocazionale: somnolență reziduală di-

urnă, gust amar, uscăciunea gurii, **hipotonie musculară, amnezie anterogradă, senzație pseudo-ebrioasă**; la unii pacienți au fost reacții paradoxale ca iritabilitatea, agresivitatea, sindrom confuziv oniric; cefalee, astenie.

Sindrom de sevraj: iritabilitate, anxietate, mialgii, tremur, insomnie și coșmături, greață, vărsături; în cazuri excepționale, manifestări majore: **convulsii izolate, accese mioclonice cu stări confuzionale.**

PRECAUȚII

Supraveghere medicală în caz de miastenie (zopiclona poate accentua fatigabilitatea musculară).

Posologia trebuie diminuată în caz de insuficiență respiratorie.

Băuturile alcoolice trebuie evitate în cursul tratamentului.

Zotepinum

Acțiune terapeutică: Neuroleptic

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Zoleptil®**

MOD DE ACȚIUNE

Zotepin este un antipsihotic atipic. Acționează prin blocarea de diferiți receptori la nivelul creierului, în special receptori dopaminici. Acest lucru permite controlul afecțiunilor psihotice.

INDICAȚII

Schizofrenie.

Tratamentul episoadelor maniacale acute în tulburarea afectivă bipolară.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la medicament. Gută acută, lactația, istoric de calculi renali, intoxicație medicamentoasă ce reduce activitatea SNC.

MOD DE PREZENTARE

Drajeuri: 25 mg, 50 mg, 100 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

PO

Doza recomandată este de 50-150 mg/zi. Se poate crește până la 450 mg/zi în cazurile rezistente.

EFECTE ADVERSE

SNC: efecte extrapiramidale, cefalee, insomnie, depresie, confuzie, amețeli, somnolență, astenie, anxietate, agitație.

CV: aritmii, modificări ale TA.

GI: xerostomie, diaree, constipație, G&V, durere abdominală, creșterea apetitului, creștere ponderală.

Sistemic: transpirații, modificări ale HLG, rinite, creșterea prolactinei, impotență.

PRECAUȚII

Angină pectorală, glaucom cu unghi îngust, afecțiuni coronariene, scăderea funcției hepatice sau renale, retenție urinară, afecțiuni CV, vârstnici, hipertrofie prostatică, istoric de gută, hipokaliemie, boală Parkinson, aritmii, istoric personal sau familial de epilepsie, insuficiență cardiacă severă, neuroblastom, hipertensiune severă.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc riscul de apariție al aritmiilor: *antiaritmice, antidepresive, antihistaminice, antimalarice, antipsihotice, eritromicină IV, cisaprid.*

Cresc riscul de hipokaliemie: *diuretice tiazidice, diuretice de ansă, laxative, corticosteroizi.*

Cresc riscul de amețeli, sedare: *alcool, antidepresive triciclice, opioide, benzo-diazepine, antihistaminice sedative.*

Zovirax vezi Aciclovirum

Zuclopenthixolum

Acțiune terapeutică: Neuroleptic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Clopixol, Clopixol Acuphase®, Clopixol® Depot**

INDICAȚII

Schizofrenie, îndeosebi forme cu agitație și agresivitate.

CONTRAINDICAȚII

Intoxicație acută cu alcool, barbiturice, opioide; bolnavi psihotici care nu tolerează neuroleptice orale, psihoze cu apatie, psihoze cu parkinsonism, arterioscleroză avansată, stări confuzionale senile, boli renale, hepatice și CV grave; se va evita sau prudență în timpul sarcinii, mai ales în primul trimestru, nu se recomandă la copii.

MOD DE PREZENTARE

Soluție orală: 20 mg/mL. Comprimate: 10 mg, 25 mg. Soluție injectabilă: 50 mg/mL, 200 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Acutizări ale schizofreniei și alte psihoze acute, stări de agitație psihomotorie severă, manie

Uzual 10-50 mg/zi. În cazuri moderat-severe, se administrează inițial 20 mg/zi și apoi se crește, dacă este nevoie, cu câte 10-20 mg/zi la intervale de 2-3 zile până la 75 mg/zi.

Tratament de întreținere al schizofreniei și al altor psihoze cronice

Uzual 20-40 mg/zi

Agitație la pacienți oligofreni

6-20 mg/zi, cu creșteri la nevoie până la 25-40 mg/zi.

Agitație și confuzie la pacienți senili

2-6 mg/zi; dacă este necesar se crește doza până la 10-20 mg/zi.

IM PROFUND

Obișnuit 1-2 fiole (200-400 mg) la fiecare 2-4 săptămâni - se începe cu 1/2 fiolă și se crește progresiv, după nevoie (doza maximă recomandată este de 3 fiole o dată pe săptămână); pentru cantități mai mari de 2 fiole se fac 2 injecții, în locuri diferite.

EFECTE ADVERSE

Ocazionale: reacții extrapiramidale în primele zile după injecții, mai ales la începutul tratamentului, mai rar somnolență; ocazional reacții iritative locale - eritem, edem, noduli fibroși; galactoreea, amenoreea, **diskineziile tardive**, semnalate pentru alte neuroleptice, sunt posibile teoretic și pentru zuclopenthixol.

Zyprexa vezi Olanzapinum

Z

Accuzide**MOD DE PREZENTARE**

Comprimate filmate Accuzide: 10 mg quinapril și 12,5 mg hidroclorotiazidă.

Comprimate filmate Accuzide forte: 20 mg quinapril și 12,5 mg hidroclorotiazidă.

Comprimate filmate Accuzide forte plus: 20 mg quinapril și 25 mg hidroclorotiazidă.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antihipertensiv: inhibitor al enzimei de conversie a angiotensinei și diuretic.

Tratamentul hipertensiunii arteriale la persoanele la care este indicată asocierea quinaprilului cu un diuretic.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Pentru persoanele care nu au urmat tratament cu diuretice, indiferent dacă sunt sau nu în tratament cu quinapril în monoterapie, doza inițială recomandată este de 10 mg/12,5 mg.

Pentru pacienții tratați în mod curent cu diuretice, doza inițială de quinapril trebuie să fie de 5 mg pentru a reduce riscul hipotensiunii arteriale.

În continuare doza poate fi crescută la 20 mg/12,5 mg sau 20 mg/25 mg, după caz, în funcție de valorile tensiunii arteriale.

Se recomandă precauție în administrare la persoanele cu insuficiență renală sau hepatică, dializă, hipovolemie, discrazii sangvine, BPOC, astm bronșic, stenoză de arteră renală, diabet zaharat, gută, LES, lactație, sarcină în primul trimestru.

Nu se administrează în trimestrele II și III de sarcină.

Aceclofen**MOD DE PREZENTARE**

Supozitoare: 50 mg diclofenac și 500 mg paracetamol.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antiinflamator.

Tratamentul bolilor reumatismale inflamatorii sau degenerative.

Tratamentul afecțiunilor ginecologice dureroase.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Doza recomandată este de 1-2 supozitoare pe zi.

Este contraindicat în caz de hipersensibilitate la medicament sau la alte AINS, ulcer GD, insuficiență hepatică, renală sau cardiacă severă, rectite, trimestrul III de sarcină.

Actifed**MOD DE PREZENTARE**

Comprimate: 2,5 mg triprolidină clorhidrat și 60 mg pseudoeferdrină clorhidrat.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antiinflamator și decongestiv nazal.

Ameliorarea simptomelor în afecțiunile căilor respiratorii superioare.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Adulți și copii peste 12 ani: 1 comprimat de 3-4 ori pe zi.

Se utilizează cu precauție la persoanele ce desfășoară activități cu risc deoarece poate produce amețeli și letargie.

Nu se recomandă consumul concomitent de alcool.

Activelle**MOD DE PREZENTARE**

28 comprimate filmate: 1 mg estradiol și 0,5 mg noretisteron.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Estroprogestativ.

Tratamentul de substituție hormonală al simptomelor determinate de deficiența estrogenică la femeile cu uter intact la care s-a instalat menopauza.

Profilaxia osteoporozei la femeile aflate în perioada postmenopauză.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1 comprimat pe zi preferabil la aceeași oră, fără întrerupere.

Înainte de începerea tratamentului de substituție hormonală se vor efectua obligatoriu anamneză și examen clinic amănunțit, inclusiv examen ginecologic.

Se recomandă prudență la femeile cu leiomiom, endometrioza, hiperplazie endometrială, afecțiuni fibrochistice ale sânelui, galactoree, diabet zaharat, obezitate, dislipidemii, afecțiuni hepatice, colestază recurentă, litiază biliară.

Produsul este contraindicat în prezența afecțiunilor cardiovasculare sau hepatice, tulburărilor cerebrale, antecedentelor tromboembolice, tumorilor de sân, uter sau altor tipuri de tumori estrogeno-dependente, hemoragiilor de etiologie neprecizată, sarcinei, lactației.

Addamel N

MOD DE PREZENTARE

Concentrat pentru soluție perfuzabilă, fiole 10 ml: 53,3 µg clorură de crom, 3,4 mg clorură de cupru, 5,4 mg clorură de fier, 990 µg clorură de mangan, 48,5 µg molibdat de sodiu, 105 µg selenit de sodiu, 13,6 µg clorură de zinc, 166 µg iodură de potasiu, 2,1 mg fluorură de sodiu, 3 g sorbitol. Osmolaritate 1900 mOSm/kg apă. pH 2,2.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Supliment de substanțe minerale utilizat în nutriția intravenoasă. Suplinirea necesarului de Cr, Cu, F, Fe, I, Mn,

Mo, Se și Zn la adulții cu cereri bazale moderat crescute.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1 fiolă pe zi în soluție perfuzabilă.

Nu se administrează nediluat.

Se recomandă precauție la pacienții cu excreție renală și/sau biliară alterată.

Adrovanse

MOD DE PREZENTARE

Comprimat 70 mg/2800 UI; 70 mg/5600 UI: 70 mg acid alendronic și 2800 sau 5600 UI colecalciferol.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Bisfosfonați în combinație.

Tratamentul osteoporozei postmenopauză la femeile cu deficit de vitamina D și risc crescut pentru fracturi vertebrale sau de șold.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1 comprimat pe săptămână cu un pahar mare de apă, cu minim jumătate de oră înainte de consumul de alimente sau administrarea altor medicamente.

Nu se va mesteca și nici nu se va lăsa comprimatul să se dizolve în gură.

Se va menține ortostatismul minim 30 minute după administrarea comprimatului pentru a evita iritarea esofagului.

Adrovanse este contraindicat în caz de anomalii ale esofagului, inclusiv stricturi sau acalazie, incapacitate de a menține ortostatismul minim 30 minute, hipocalcemie, insuficiență renală.

Înainte de inițierea terapiei se recomandă corectarea hipocalcemiei și tratarea deficitului de vitamină D sau hipoparatiroidismului, dacă există.

Advil cold

MOD DE PREZENTARE

Drajeuri: 200 mg ibuprofen și 30 mg pseudoefedrină.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Analgezic, antipiretic, decongestionant nazal.

Cefalee, febră, congestie nazală, dureri lombare, articulare sau musculare.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Adulți și copii peste 12 ani: 1 drajeu la intervale de 4-6 ore (dacă simptomatologia persistă) nu mai mult de 10 zile.

Folosirea produsului poate determina hemoragie digestivă superioară la persoanele cu risc (vârsta peste 60 ani, istoric de ulcer GD, tratament anticoagulant sau corticosteroid concomitent, asocierea altor AINS).

Aerinaze**MOD DE PREZENTARE**

Comprimate filmate cu eliberare modificată: 2,5 mg desloratadină și 120 mg pseudoefedrină.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antihistaminic sistemic, decongestionant nazal.

Tratamentul simptomatic al rinitei alergice sezoniere asociată cu congestie nazală.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Adulți și copii cu vârsta peste 12 ani: 1 comprimat de 2 ori pe zi.

Durata tratamentului trebuie să fie cât mai redusă, până la dispariția simptomelor dar nu mai mult de 10 zile, (eficacitatea pseudoefedrinei diminuează în administrarea cronică). După ameliorarea congestiei căilor respiratorii superioare se poate menține tratamentul doar cu desloratadină, dacă se consideră necesar.

Se recomandă întreruperea tratamen-

tului în cazul în care apar tahiaritmii, hipotensiune sau hipertensiune arterială, greață, cefalee, convulsii și alte semne neurologice; aceste efecte pot apare mai frecvent la copii, vârstnici sau în caz de supradozare.

Se va utiliza cu precauție la persoanele cu ulcer peptic stenozant, obstrucție pilorică sau duodenală, istoric de bronhospasm, IMA, diabet zaharat, obstrucție vezicală, hipertensiune arterială, aritmii cardiace, tratament concomitent cu alte simpatomimetice (decongestionante, antihipertensive, anorexogenice, antidepresive triciclice, alte antihistaminice) sau digitalice.

Aerinaze este contraindicat în caz de tratament cu inhibitori ai monoaminooxidazei, glaucom cu unghi închis, retenție urinară, boli coronariene ischemice, tahiaritmii, HTA severă, istoric de AVC hemoragic, hipertiroidie, vârsta sub 12 ani.

Afacort®**MOD DE PREZENTARE**

Soluție oftalmică: 0,83 mg dexametazonă și 3,5 mg neomicină per mL.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antibacterian și antiinflamator.

Infecții microbiene oculare, conjunctivite inflamatorii alergice și nealergice, keratite, inflamații ale uveei, sclerei și episclerei, inflamații cauzate de arsuri sau corpi străini, postoperator - după keratoplastii sau intervenții intrabulbare.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1-2 picături de 3-6 ori pe zi în sacul conjunctival. După 3-4 zile se poate reduce frecvența administrărilor la 2-3 aplicații pe zi.

Prelungirea tratamentului peste 3 săptămâni poate crește presiunea intraoculară sau poate favoriza afecțiu-

nile inflamatorii, herpesul, micozele sau infecțiile.

Aggrenox

MOD DE PREZENTARE

Capsule cu eliberare modificată: 25 mg aspirină și 200 mg dipiridamol cu eliberare prelungită.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antiplachetar.

Reducerea riscului de accident vascular cerebral la persoanele cu antecedente de ischemie cerebrală tranzitorie sau tromboză cerebrală.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1 capsulă PO de 2 ori pe zi.

Se va administra cu precauție în caz de hipotensiune arterială sau boală coronariană severă (angină instabilă sau infarct miocardic extins recent) datorită efectului vasodilatator periferic al dipiridamolului.

Nu este recomandată administrarea medicamentului la persoanele cu ulcer GD activ sau consumatoare de etanol, datorită riscului de sângerare.

Agiolax

MOD DE PREZENTARE

Granule în cutii de 100 g: 52 g semințe de plantago ovata, 2,2 g ispaghula husk și 12,4 g tinnevely senna pods la 100 g.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Laxativ.

Constipație, în special în forma cronică.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1-2 măsuri după masa de seară; dacă este necesar se poate administra aceeași doză și înaintea micului dejun. Granulele se înghit cu mult lichid, nu

se mestecă și nu se lasă să se dizolve. Nu se administrează dacă apar dureri abdominale, greață și vărsături.

Aknemycin plus

MOD DE PREZENTARE

Soluție cutanată - flacoane de 25 mL: 0,025% tretinoin și 4% eritromicină.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Exfoliant, antibiotic.

Acnee vulgară.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Se aplică pe zona afectată în strat subțire de 1-2 ori pe zi după prealabila curățare și uscare a pielii.

Este contraindicat în sarcină, acnee rosacee, dermatită periorală, eczemă.

Alflutop®

MOD DE PREZENTARE

Gel - flacoane de 30 și 65 g; soluție injectabilă în fiole de 1 mL: 10 mg/mL aminoacizi, peptide cu masă moleculară mică, mucopolizaharide, oligoelemente: Na, K, Ca, Mg, Fe, Cu, Zn.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antiinflamator, restructurant tisular, antihialuronidazic, antioxidant, analgezic.

Afecțiuni articulare și periarticulare de tip degenerativ și posttraumatic.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1 fiolă pe zi injectată intramuscular profund, timp de 3 săptămâni. Poate fi administrat și intraarticular, câte 1-2 fiole în articulațiile afectate la intervale de 3 zile, 5 administrări. Tratamentul se repetă la 6 luni.

Produsul trebuie administrat cu prudență în poliartrita reumatoidă, spondilita anchilopoietică, lupusul eritematos sau sclerodermie, sub monitorizare

atență medicală.

Alfogel

MOD DE PREZENTARE

Gel oral - plicuri de 16 g: 55% fosfat de aluminiu.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antiacid cu acțiune tampon.

Ulcer GD, gastrită, duodenită, sindrom dispeptic, esofagită, ingestie de substanțe toxice sau caustice.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1-2 plicuri de 3-4 ori pe zi, la 2 ore după mese și seara la culcare. De obicei tratamentul durează 4-6 săptămâni.

În intoxicația cu substanțe toxice se administrează câte 3-5 plicuri concomitent.

Alfogel poate determina constipație la persoanele cu activitate fizică redusă.

Pentru a nu interacționa cu tetraciclina, sulfatul feros și izoniazida, se va administra la interval de cel puțin 2 ore față de acestea.

Algifen

MOD DE PREZENTARE

Comprimat; soluție injectabilă în fiole de 5 mL: 500 mg metamizol sodic și 5 mg pitofenon.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Analgezic, spasmolitic.

Durere spastică cu punct de plecare la nivelul stomacului, intestinului, tractului biliar sau urinar, dismenoree, migrenă, dureri dentare, analgezie pentru intervențiile chirurgicale minore sau examinările instrumentare la copii cu vârsta peste 10 ani și adulți.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1-2 comprimate la nevoie. Dacă este

necesar se poate repeta doza la fiecare 6 ore, fără a depăși însă 6 comprimate pe zi.

Nu se vor administra concomitent preparate cu aspirină sau alte antiinflamatoare nesteroidiene.

Nu se recomandă administrarea medicamentului pe termen lung.

Algopirin

MOD DE PREZENTARE

Comprimat filmat: 125 mg acid acetilsalicilic, 75 mg paracetamol, 15 mg cafeină anhidră și 2 mg maleat de clorfeniramină.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Analgezic, antipiretic.

Tratament simptomatic în dureri de intensitate medie cu diferite localizări (cefalee, migrenă, mialgii, artralгии, dismenoree, dureri dentare sau în sfera ORL), stări febrile, congestie nazală.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1 comprimat la nevoie. Dacă este necesar se poate repeta doza, fără a depăși însă 4 comprimate pe zi.

Se recomandă prudență în administrarea la persoanele supuse intervențiilor chirurgicale, chiar și minore (ex. extracții dentare), deoarece poate crește riscul de sângerare.

Algozone forte

MOD DE PREZENTARE

Comprimat: 500 mg paracetamol, 20 mg codeină și 43 mg cafeină.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Analgezic și antipiretic.

Dureri reumatice, sciatică, lumbago, dureri musculare, menstruale sau dentare, cefalee, migrene, stări de răceală și gripă, febră.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1 comprimat la nevoie.

Se recomandă prudență în caz de insuficiență respiratorie, ulcer GD, anemie, afecțiuni renale sau hepatice.

Almagel**MOD DE PREZENTARE**

Suspensie orală - flacoane de 170 mL și 200 mL cu linguriță dozatoare: 0,3 g hidroxid de aluminiu gel, 0,1 g hidroxid de magneziu gel cu/fără 0,1 g benzocaină mL la 5 mL suspensie (o linguriță).

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antiacid gastric.

Ulcer GD, gastrită hiperacidă, esofagită de reflux.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1-2 lingurițe la 1 și 3 ore după mese.

Se recomandă administrarea cu precauție la persoanele cu insuficiență renală în stadiu avansat.

Produsul reduce absorbția tetraciclinelor și a altor medicamente.

Aminomix 1 novum**MOD DE PREZENTARE**

Soluție perfuzabilă - pungi bicerale 1000 mL, 1500 mL și 2000 mL; 50 g/L aminoacizi și 200 g/L glucoză; clorură de calciu, zinc, potasiu, magneziu. Conținut total de azot: 8,2 g/L. Valoare energetică totală: 1000 kcal/L, din care energie non-proteică 800 kcal/L. Osmolaritate: 1850 mOsm/kg. pH: 4,8-5,2.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Aport suplimentar de aminoacizi, carbohidrați, electroliți și lichide la pacienții adulți și copii cu vârsta peste 2 ani, care necesită nutriție parenterală,

atunci când alimentația pe cale orală sau enterală este imposibilă, insuficientă sau contraindicată.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

20-30 mL/kg/zi administrate într-o venă centrală (ex. la un pacient de 60 kg – cca 1200-1800 mL/zi la un debit de 50-75 mL/h). Rata maximă de perfuzie: 1,25 mL/kg/oră. Se va administra imediat după mixare.

Dacă soluția perfuzabilă se administrează într-un interval mai mic de 24 ore, se va crește treptat viteza de perfuzare în prima oră și se va reduce treptat în ultima oră de perfuzare, pentru a preveni modificările bruște ale valorilor glicemiei. O perfuzie prea rapidă poate determina greață, vărsături, frisoane, hiperglicemie, glucozurie, pierdere renală de aminoacizi, comă hiperosmolară.

La pacienții cu insuficiență hepatică, renală, corticosuprarenală, cardiacă sau pulmonară, se impune adaptarea individuală a dozelor.

În timpul tratamentului este necesară monitorizarea glicemiei, echilibrului acido-bazic și hidroelectrolitic, hemogramiei.

Soluțiile cu aminoacizi pot precipita deficitul acut de folat.

În cazul administrării de lungă durată - câteva săptămâni - trebuie monitorizate de asemenea și factorii coagulării.

Nu se administrează în tulburări ale metabolismului aminoacizilor, acidoză metabolică, insuficiență hepatică sau renală, hiperkalemie, hiperglicemie, hiperhidratare, la nou-născuți sau copii sub 3 ani.

Aminomix 2 novum**MOD DE PREZENTARE**

Soluție perfuzabilă - pungi bicamerale,

le 1000 mL, 1500 mL și 2000 mL: 50 g/L aminoacizi și 120 g/L glucoză precum și sodiu, potasiu, calciu, magneziu, clor, zinc. Conținut total de azot: 8,2 g/L. Valoare energetică totală: 680 kcal/L, din care energie non-proteică 480 kcal/L. Osmolalitate: 1300 mOsm/kg. pH: 5-6.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Aport suplimentar de aminoacizi, glucoză, electroliți și lichide la pacienții adulți și copii cu vârsta peste 2 ani, care necesită nutriție parenterală, atunci când alimentația pe cale orală sau enterală este imposibilă, insuficientă sau contraindicată.

Aminomix 2 novum este adecvat pentru persoanele cu toleranță scăzută la glucoză.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Doza zilnică se stabilește în funcție de necesar: 20-30 mL/kg/zi soluție administrată într-o venă centrală. Administrarea se începe cu o viteză de perfuzare mai mică decât cea dorită (0,8-1,7 mL/min), viteza de perfuzare recomandată atingându-se uneori după un interval de 2-3 zile (cel mult 2 mL/kg/h, echivalent a 0,1 g aminoacizi/oră), pentru a reduce riscul producerii diurezei osmotice și pierderii renale de aminoacizi. Doza zilnică maximă este de 40 mL/kg/zi sau circa 2 g aminoacizi/kg/zi și respectiv 4,8 g glucoză/kg/zi.

Se pot asocia emulsii lipidice pentru a realiza o nutriție parenterală completă.

În primele zile de terapie sunt necesare evaluări clinice și paraclinice repetate pentru a preveni complicațiile metabolice.

În doze mari, soluțiile cu aminoacizi pot precipita deficitul de folat.

Aminoplasma 5%E, Aminoplasma 10%, Aminoplasma 10%E

MOD DE PREZENTARE

Soluție perfuzabilă - flacoane 500 mL: 50 g/L aminoacizi și respectiv 100 g/L aminoacizi. Aminoplasma 5%E și 10%E conțin și electroliți: 43 mmol/L Na, 25 mmol/L K, 2,6 mmol/L Mg, 59 mmol/L acetat, 29 mmol/L Cl, 9 mmol/L dihidrogen fosfat, 7,5 mmol/L L-maleat. Conținut în azot: 8 g și respectiv 16 g. Conținut caloric: 200 kcal/L, respectiv 400 kcal/L. Osmolalitate teoretică: 590 mOsm/L, respectiv 885 mOsm/L.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Aport suplimentar de aminoacizi, electroliți și vitamine.

Profilaxia și tratamentul deficitului proteic, pre- și postoperator, în sindroame de malabsorbție, boli inflamatorii ale tractului GI, insuficiență renală.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Perfuzie intravenoasă lentă cu 40-60 picături/min (120-180 mL/oră). Doza uzuală: 30 mL/kg/zi. Este necesară asocierea acidului folic pentru a evita deficitul acut de folat. Se monitorizează balanța hidroelectrolitică, echilibrul acidobazic și valorile glicemiei.

Aminoplasma este contraindicat în tulburări ale metabolismului aminoacizilor, insuficiență hepatică avansată, insuficiență cardiacă decompensată, insuficiență renală severă, hiperkalemie, acidoză, hiperhidratare.

Aminoplasma® Hepă 10%

MOD DE PREZENTARE

Soluție perfuzabilă - flacoane 500 mL: 100 g/L aminoacizi esențiali. Nitrogen total: 15,3 /L. Electroliți: 51 mmol/L acetat, 10 mmol/L clor. Suport energetic: 400 kcal/L. Osmolaritate teoretică: 875 mOsm/L

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Aport de aminoacizi.

Profilaxia și tratamentul encefalopatiei hepatice.

Nutriție parenterală în afecțiuni hepatice severe în care encefalopatia este iminentă sau deja manifestă.

Normalizarea dezechilibrelor aminoacizilor induse de ciroza hepatică.

Furnizarea unui aport adecvat și sigur de proteine celor cu insuficiență hepatică.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Perfuzie intravenoasă lentă cu 40-60 picături/min. Se recomandă monitorizarea balanței lichidiene și electroliților serici, eventual și a nivelelor carbohidraților.

Se va administra cu precauție în caz de hiponatremie sau osmolaritate serică crescută.

În prezența insuficienței renale este necesară adaptarea dozajului de aminoacizi la nivelele ureei și creatininei serice.

Tratamentul cu aminoacizi nu poate substitui tratamentul cu lactuloză și/sau antibiotice.

Aminosteril® KE 10%
cu electroliți și fără
carbohidrați

MOD DE PREZENTARE

Soluție perfuzabilă - flacoane 500 mL și 1000 mL: 100 g/L aminoacizi. Conținut în azot: 16 g/L. Conținut în

electroliți: 30 mmol/L Na, 20 mmol/L K, 5 mmol/L Mg, 60 mmol/L Cl, 60 mmol/L malat. Conținut energetic: 400 kcal/L.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Aport echilibrat de aminoacizi, sorbit și electroliți.

Profilaxia și tratamentul deficitului de proteine.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Pervuzie IV lentă cu cel mult 20-30 picături/minut sau 1,3 mL/kg/oră. Doza maximă este de 2800 mL/zi pentru un adult de 70 kg. Soluția trebuie administrată atât timp cât starea clinică a pacientului impune nutriția parenterală sau până la normalizarea metabolismului aminoacizilor.

Nu se administrează în dezechilibre ale metabolismului aminoacizilor, hepatopatii severe, insuficiență cardiacă decompensată, anurie.

Aminosteril KE Nephro

MOD DE PREZENTARE

Soluție perfuzabilă - flacoane 250 mL. Conținut total de aminoacizi: 67 g/L, cu 60% aminoacizi esențiali și supliment de histidină. Conținut total de azot: 8,8 g/L. Nu conține electroliți. Osmolaritate teoretică: 534 mOsm/L. pH: 5,3-6.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Soluție de aminoacizi fără electroliți și fără carbohidrați.

Insuficiență renală acută sau cronică. Înlocuitor al pierderilor de aminoacizi după hemodializă sau dializă peritoneală.

Azotemie postoperatorie.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Doza recomandată este de 20 pică-

turi/minut la 70 kg greutate corporală. Doza zilnică maximă: 250 mL la 70 kg greutate corporală. Soluția trebuie administrată atât timp cât starea clinică a pacientului impune nutriția parenterală sau până la normalizarea metabolismului aminoacizilor. La nevoie trebuie asigurat un aport suficient de potasiu pentru a asigura valorificarea anabolică a aminoacizilor.

Soluția de aminoacizi nu este indicată pentru o alimentație parenterală totală din cauza absenței aminoacizilor neesențiali.

Nu se administrează în dezechilibre ale metabolismului aminoacizilor, hepatopatii severe, insuficiență cardiacă decompensată, anurie.

Se recomandă prudență în administrare la sugari și copii mici sau în caz de hiponatremie.

Aminosteril L-400

MOD DE PREZENTARE

Soluție perfuzabilă – flacoane 500 mL: 50 g/L aminoacizi, 2 mg/L riboflavină, 15 mg/L nicotinamidă, 10 mg/L pantotenol, 2 mg/L piridoxină, 3,5 mmol/L acid malic, 240 mg/L morfolinoetilrutin. Azot total: 8,46 g/L. Conținut în electroliți: 30 mmol/L Na, 25 mmol/L K, 55 mmol/L Cl. Aport caloric: 400 kcal/L.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Aport echilibrat de aminoacizi, sorbit, electroliți, vitamine din complexul B.

Profilaxia și tratamentul deficitului proteic.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Perfuzie intravenoasă lentă 2,5 mL/kg/h (uzual 20-40 mL/kg/zi). Este necesară asocierea acidului folic pentru a evita deficitul acut de folat.

Aminosteril N-Hepa

MOD DE PREZENTARE

Soluție perfuzabilă - flacoane 500 mL. Conținut total de aminoacizi: 80 g/L. Conținut total de azot: 12,9 g/L. Conținut energetic total: 320 kcal/L. Osmolaritate teoretică: 770 mOsm/L. pH: 5,7-6,3.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Soluție pentru administrare parenterală.

Aport de aminoacizi ca parte a regimului de nutriție parenterală în forme severe de insuficiență hepatică cu sau fără encefalopatie hepatică atunci când alimentația orală sau enterală este imposibilă, insuficientă sau contraindicată.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Aminosteril N-Hepa 8% poate fi administrat ca parte a unui regim de nutriție parenterală în asociere cu cantități adecvate de carbohidrați și emulsii lipidice, electroliți, vitamine și oligoelemente. Doza recomandată este de 1-1,25 mL/kg/oră corespunzând la 0,08-0,1 g aminoacizi/kg/oră. Viteza maximă de perfuzare este de 1,25 mL/kg/oră. Doza zilnică maximă: 18,75 mL/kg corespunzând la 1,5 g aminoacizi/kg. Soluția trebuie administrată atât timp cât starea clinică a pacientului impune nutriția parenterală sau până la normalizarea metabolismului aminoacizilor.

Nu se administrează în dezechilibre ale metabolismului aminoacizilor, acidoză metabolică, hiperhidratare, hiponatremie, hipokalemie, insuficiență renală, insuficiență cardiacă decompensată, șoc, hipoxie, vârsta sub 1 an.

Aminoven 3,5% glucoză / electroliți

MOD DE PREZENTARE

Soluție perfuzabilă - flacoane 500 și 1000 mL. 1000 mL conțin 35 g aminoacizi și 50 g glucoză. Azot total: 5,75 g. Conținut în electroliți: 50 mmol/L Na, 30 mmol/L K, 2 mmol/L Ca, 3 mmol/L Mg, 0,04 mmol/L Zn, 46,7 mmol/L Cl, 15 mmol/L glicerofosfat. Aport caloric 340 Kcal/L. pH: 4,5-5,5. Osmolaritate teoretică: 768 mOsm/L.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Supliment de aminoacizi cu glucoză și electroliți.

Pentru aport de aminoacizi în cadrul nutriției parenterale.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Perfuzie intravenoasă continuă pe venă periferică cu maxim 40 mL/kg/zi. Rata de perfuzare maximă: 1,7 mL/kg/oră. Se recomandă monitorizarea nivelelor serice ale electroliților, balanței hidrice și funcției renale.

Soluția este contraindicată în tulburări ale metabolismului aminoacizilor, acidoză metabolică, insuficiență renală netratată prin hemodializă sau hemofiltrare, insuficiență hepatică severă, hiperhidratare, șoc, hipoxie, insuficiență cardiacă decompensată, la nou-născuți.

Aminoven 5%**MOD DE PREZENTARE**

Soluție perfuzabilă - flacoane 500 și 1000 mL. 1000 mL conțin 50 g aminoacizi. Azot total: 8,1 g. Aport caloric 200 Kcal/L. pH: 5,5-6,5. Osmolaritate: 495 mOsm/L.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Supliment de aminoacizi cu taurină, fără electroliți și fără carbohidrați.

Pentru aport de aminoacizi în cadrul nutriției parenterale, în asociere sau nu cu un substrat energetic adecvat.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Perfuzie intravenoasă continuă 16-20 mL/kg/zi Aminoven 5% (cca 1200-1400 mL/zi) pe venă centrală sau venă periferică. Rata de perfuzie maximă: 2 mL/kg/oră. Doza zilnică maximă: 20 mL/kg/zi.

Se recomandă monitorizarea nivelelor serice ale electroliților, balanței hidrice și funcției renale.

Soluțiile cu aminoacizi pot precipita deficitul acut de folat.

Aminoven 5% este contraindicat în tulburări ale metabolismului aminoacizilor, acidoză metabolică, insuficiență renală netratată prin hemodializă sau hemofiltrare, insuficiență hepatică severă, hiperhidratare, șoc, hipoxie, insuficiență cardiacă decompensată, la nou-născuți.

Aminoven 10%**MOD DE PREZENTARE**

Soluție perfuzabilă - flacoane 500 și 1000 mL. 1000 mL conțin 100 g aminoacizi. Azot total: 16,2 g. Aport caloric 400 Kcal/L. pH: 5,5-6,5. Osmolaritate: 990 mOsm/L.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Supliment de aminoacizi cu taurină, fără electroliți și fără carbohidrați.

Pentru aport de aminoacizi în cadrul nutriției parenterale, în asociere sau nu cu un substrat energetic adecvat.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Perfuzie intravenoasă continuă 10-20 mL/kg/zi Aminoven 10% (cca 700-1400 mL/zi pentru o greutate de 70 kg) pe venă centrală. Rata de perfuzie maximă: 1 mL/kg/oră. Doza zilnică maximă: 20 mL/kg/zi.

Se recomandă monitorizarea nivelelor serice ale electroliților, balanței hidrice și funcției renale.

Aminoven 10% este contraindicat în

tulburări ale metabolismului aminoacizilor, acidoză metabolică, insuficiență renală netratată prin hemodializă sau hemofiltrare, insuficiență hepatică severă, hiperhidratare, șoc, hipoxie, insuficiență cardiacă decompensată, la nou-născuți.

Aminoven 15%

MOD DE PREZENTARE

Soluție perfuzabilă - flacoane 500 și 1000 mL. 1000 mL conțin 150 g aminoacizi. Azot total: 25,7 g. Aport caloric 600 Kcal/L. pH: 5,5-6,5. Osmolaritate teoretică: 1505 mOsm/L.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Supliment de aminoacizi cu taurină, fără electroliți și fără carbohidrați.

Pentru aport de aminoacizi în cadrul nutriției parenterale, în asociere sau nu cu un substrat energetic adecvat.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Perfuzie intravenoasă continuă 6,7-13,3 mL/kg/zi Aminoven 15% (circa 470-930 mL/zi pentru o greutate de 70 kg) pe venă centrală. Rata de perfuzie maximă: 0,67 mL/kg/oră. Doza zilnică maximă: 13,3 mL/kg/zi.

Se recomandă monitorizarea nivelurilor serice ale electroliților, balanței hidrice și funcției renale.

Aminoven 15% este contraindicat în tulburări ale metabolismului aminoacizilor, acidoză metabolică, insuficiență renală netratată prin hemodializă sau hemofiltrare, insuficiență hepatică severă, hiperhidratare, șoc, hipoxie, insuficiență cardiacă decompensată, la nou-născuți.

Aminoven Infant 10%

MOD DE PREZENTARE

Soluție perfuzabilă - flacoane 100 și 250 mL. 100 mL conțin 10 g aminoacizi cu 55% aminoacizi esențiali. Azot total: 14,9 g/L. Aport caloric 400 Kcal/L. pH: 5,5-6. Osmolaritate teoretică: 885 mOsm/L.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Supliment de aminoacizi cu taurină (0,4 g/L), fără electroliți și fără carbohidrați.

Pentru aport de aminoacizi în cadrul nutriției parenterale, în asociere sau nu cu un substrat energetic adecvat la nou-născuții prematuri sau la termen și copiii cu vârsta sub 14 ani.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Perfuzie intravenoasă continuă 10-20 mL/kg/zi pe venă centrală. Rata de perfuzie maximă: 1 mL/kg/oră.

Se recomandă monitorizarea nivelurilor serice ale electroliților, balanței hidrice și funcției renale.

Soluția este contraindicat în tulburări ale metabolismului aminoacizilor, acidoză metabolică, insuficiență renală sau hepatică severă, hiperhidratare, hipercalcemie.

Ampiclox

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 250 mg ampicilină trihidrat și 250 mg cloxacilină sodică.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antibacterian.

Infecții produse de streptococi și stafilococi penicilino-secretori, meningococ, pneumococ, Haemophilus influenzae.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Adulți: 2-4 g/zi în 4-6 prize. Copii cu greutatea sub 20 kg: 50 mg/kg/zi. Capsulele se administrează înainte de masă sau la 2 ore după masă.

În cazul administrării de lungă durată se vor supraveghea funcțiile renală, hepatică și hematopoetică.

Ampril HD

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 5 mg ramipril și 25 mg hidroclorotiazidă.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antihipertensiv: inhibitor al enzimei de conversie și diuretic.

Hipertensiune arterială, insuficiență cardiacă congestivă, reducerea mortalității postinfarct miocardic.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Doza se stabilește prin titrarea individuală a componentelor.

Se contraindică utilizarea în trimestrul II sau III de sarcină, lactație, decompensare renală, anurie, hipomagnezemie.

Ampril HL

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 2,5 mg ramipril și 12,5 mg hidroclorotiazidă.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antihipertensiv, diuretic.

Hipertensiune arterială, insuficiență cardiacă congestivă, reducerea mortalității postinfarct miocardic.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Uzual: 1 comprimat de 1-2 ori pe zi. Doza se ajustează în funcție de valorile tensiunii arteriale.

Se contraindică utilizarea în trimestrul II sau III de sarcină, lactație, decompensare renală, anurie, hipomagnezemie.

Anaxeryl

MOD DE PREZENTARE

Unguent: 350 mg ditranol, 300 mg acid salicilic, 850 mg ihtiol, 200 mg rezorcinol și 1 g balsam de Peru la 100 mg unguent.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Keratolitic, decapant, antimitotic, antiseptic, antipruriginos, antiinflamator, regenerator tisular.

Tratamentul psoriazisului, hiperkeratozelor, eczemelor uscate; adjuvant în tratamentul peladelor.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Se aplică o dată pe zi prin masare blândă, după prealabila curățare a zonei cutanate afectate. Excesul de cremă se îndepărtează cu tifon. Durata aplicării este de circa 20 minute iar dacă este bine tolerată poate fi mărită la 40 min.

Nu se aplică pe mucoase și în caz de eczeme exudative sau sensibilitate la vreunul din compuși.

Angeliq

MOD DE PREZENTARE

Comprimate filmate: 0,5 mg drospirenonă și 1 mg estradiol.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Estroprogestativ.

Tratamentul simptomelor vasomotorii moderate sau severe asociate menopauzei, tratamentul simptomelor determinate de atrofia vulvară și vaginală.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1 comprimat pe zi, cu reevaluare periodică.

Angeliq nu trebuie folosit în prezența sângerărilor vaginale anormale neinvestigate, istoricului sau suspiciunii de cancer mamar sau alt tip de neoplasm dependent de estrogeni, tromboză venoasă profundă, tromboembolism

pulmonar, accident vascular cerebral, infarct miocardic, insuficiență renală sau hepatică, insuficiență suprarenală, sarcină.

Se administrează cu precauție în asociere cu antiinflamatoarele nesteroidiene, diureticele ce economisesc potasiu, suplimentele de potasiu, inhibitorii enzimei de conversie, antagoniștii receptorilor de angiotensină II și heparina.

Antibioptal

MOD DE PREZENTARE

Soluție oftalmică în flacoane de 10 mL: 0,5 g cloramfenicol și 340000 UI neomicină sulfat la 100 mL.

A acțiune terapeutică și indicații

Antibacterian.

Infecții ale polului anterior al ochiului cauzate de germeni gram-pozitivi și negativi sensibili.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1-2 picături de 3-6 ori pe zi.

Utilizarea prelungită de antibiotice poate determina rezistență bacteriană.

Antiflebitic

MOD DE PREZENTARE

Cremă în tuburi de 35 sau 50 g: 25000 UI heparină sodică și 1 g diclofenac sodic la 100 g.

Gel în tuburi de 25, 45 sau 100 g: 50000 UI heparină sodică și 1 g diclofenac sodic la 100 g.

A acțiune terapeutică și indicații

Vasoprotector, antiinflamator.

Afecțiuni venoase cronice și complicațiile inflamatorii ale acestora (tromboze, tromboflebite, varice, ulcer varicos), boli inflamatorii acute venoase (flebite superficiale), arsuri, luxații, entorse, contuzii, hematoame, întinderi musculare, contracturi, afecțiuni ale

meniscului, tenosinovite.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Se aplică gel sau cremă în strat subțire pe zona dureroasă de 1-3 ori pe zi. Dacă pielea se înroșește după administrare se întrerupe tratamentul și se spală zona cu apă caldă și săpun.

Nu se va utiliza acest produs în caz de hipersensibilitate la heparină, diclofenac sau la alte AINS, leziuni cutanate de orice etiologie, dermatite supurative, eczeme, plăgi, hemoragii, infecții cutanate, arsuri, trimestrul III de sarcină, lactație.

Antigripal PC

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 500 mg paracetamol și 50 mg cafeină anhidră.

A acțiune terapeutică și indicații

Analgezic, antipiretic, antimigrenos.

Stări gripale, stări febrile, tratament simptomatic al durerilor de intensitate ușoară sau moderată cu diverse localizări (mialgii, artralгии, dureri reumatice, nevralгии, dureri dentare, dismenoree, dureri postoperatorii, cefalee, migrenă).

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Adulți și copii cu vârsta peste 12 ani: 1-2 comprimate de 1-3 ori pe zi, fără a depăși 6 comprimate pe zi.

Copii cu vârsta de 3-7 ani: $\frac{1}{4}$ - $\frac{1}{2}$ comprimat de 1-3 ori pe zi.

Copii cu vârsta de 7-11 ani; $\frac{1}{2}$ comprimat de 1-3 ori pe zi.

Intervalul dintre prize trebuie să fie de minim 4 ore respectiv 8 ore, în insuficiența renală severă.

Nu se administrează mai mult de 10 zile fără aprobarea medicului; poate da dependență fizică.

Antinevralgic P

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 250 mg acid acetilsalicilic, 20 mg cafeină și 150 mg paracetamol.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Analgezic, antiseptic, stimulent psihomotor, antimigrenos.

Cefalee, nevralgii, dureri musculare, febră.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

3-4 comprimate/zi, la nevoie.

Se recomandă precauție în caz de ulcer GD neevolutiv, boli hemoragice, astm bronșic, sarcină.

Se administrează cu prudență în asociere cu anticoagulante, glucocorticoizi, methotrexat, sulfamide antidiabetice, spironolactonă.

Apap C**MOD DE PREZENTARE**

Comprimate efervescente: 500 mg paracetamol și 300 mg acid ascorbic.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Analgetic și antipiretic indicat persoanelor cu alergii la aspirină, tulburări hemostatice, diateze hemoragice, afecțiuni ale tractului GI superior, artrită gutoasă.

Are efect asupra durerilor ușoare sau moderate din artrită și boli reumatice, cefaleei, durerilor premenstruale și menstruale, durerilor dentare.

Reduce temporar febra fiind indicat în viroze respiratorii și alte infecții virale sau bacteriene însoțite de durere și febră.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1 comprimat de 1-4 ori pe zi, de preferință nu mai mult 3 zile în tratamentul febrei sau 10 zile în tratamentul durerii.

În cazul apariției unor simptome noi, accentuării durerii sau persistenței

durerii mai mult de 10 zile respectiv a febrei peste 3 zile, se va consulta medicul.

Se va administra cu prudență în prezența insuficienței hepatice, alcoolismului cronic, sarcinei, lactației.

Arginină – sorbitol**MOD DE PREZENTARE**

Soluție perfuzabilă - flacoane 250 mL, 500 mL: 50 mg/mL clorhidrat de arginină și 100 mg/mL sorbitol.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Detoxifiant al amoniacului, acidifiant.

Encefalopatie portală, insuficiență hepatică severă, alcaloză metabolică, stări de denutriție.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

200-800 mg arginină/kg în aproximativ 4 ore (doză de încărcare) apoi 200-800 mg arginină/kg/zi.

Nu se administrează în caz de insuficiență renală și anurie, acidoză metabolică, diselectrolitemii, intoleranță la fructoză.

Arlevert**MOD DE PREZENTARE**

Comprimate: 20 mg cinarizină și 40 mg dimenhidrinat.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antagonist de calciu, antihistaminic.

Tratamentul vertijului periferic, central sau mixt, inclusiv a vertijului cerebrovascular și arteriosclerotic de tip senil.

Tratamentul simptomelor asociate ca tinitus, greață, vărsături.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

3 comprimate pe zi timp de 4 săptămâni.

Arlevert este contraindicat persoanelor cu epilepsie, crize astmatice, glaucom cu unghi îngust, adenom de prostată cu retenție urinară, alcoolism cronic, în sarcină și lactație.

Nu se recomandă consumul concomitent de alcool și/sau administrarea de deprimante SNC datorită potențării efectului sedativ.

Arthrotec

MOD DE PREZENTARE

Comprimate gastrorezistente: 50 sau 75 mg diclofenac și 200 μg misoprostol.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antiinflamator.

Tratamentul afecțiunilor reumatice la persoanele cu risc crescut pentru ulcer GD postingestie AINS.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1 comprimat de 2-4 ori pe zi, preferabil în timpul meselor.

Se recomandă precauție în administrare la persoanele cu insuficiență renală sau cardiacă.

La pacienții cu astm indus de aspirină poate apare bronhospasm sever.

Asocierea medicamentului cu antiacide pe bază de magneziu favorizează diareea.

Aslavital

MOD DE PREZENTARE

Drajeuri: 100 mg clorhidrat de procaină, 6 mg acid benzoic și 30 mg clorhidrat de piridoxină.

Fiole - 5 mL: 100 mg clorhidrat de procaină, 6 mg acid benzoic și 64 mg acid glutamic.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Factor eutrofic regenerativ, energizant, antidepresiv, neurotrofic, anti-

aterogen, vasodilatator coronarian și periferic, spasmolitic.

Astenie fizică și psihică, tulburări de memorie și de concentrare a atenției, stări depresive și de hiperemotivitate, ateroscleroză sistemică sau predominant cerebrală, profilaxia accidentelor trombotice.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

În scop profilactic: serii de 12 injecții IM și 12 drajeuri pe o perioadă de aproximativ 1 lună (3 injecții/săptămână și 1 drajeu/zi - după micul dejun, în zilele fără injecții). Pauză între serii de 2-3 săptămâni. Se repetă seriile de injecții și drajeuri de 4-5 ori pe an.

În scop curativ: 8 serii pe an a câte 12 injecții IM (3 injecții/săptămână) și 24 drajeuri (2 drajeuri/zi, câte unul după micul dejun și masa de prânz, în zilele fără injecții) cu pauză de 1-2 săptămâni între serii.

Preparatul se poate administra IV în insuficiența cerebrovasculară acută.

În arterite se preferă tratamentul intraarterial.

La tineri se poate utiliza 3 luni schema de tratament curativ, urmată apoi de schema de tratament profilactic.

Înainte de prima administrare trebuie testată sensibilitatea la procaină.

Asmofug

MOD DE PREZENTARE

Soluție orală: 500 mg miofilin, 930 mg cafeină, 1,8 g iodură de potasiu și 500 mg salicilat de sodiu.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Bronhodilatator, stimulant respirator și cardiac, expectorant.

Astm bronșic, bronșită astmatiformă, bronșită cronică, adjuvant în astmul cardiac.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Adulți: 3-4 lingurițe pe zi. Copii pes-

te 4 ani: 1-3 lingurițe pe zi.

Folosirea produsului poate determina hiperexcitabilitate, insomnii, palpitații, hipersecreție gastrică acidă, reacții alergice la iod.

Nu se administrează în caz de intoleranță la iod sau salicilați, hipertiroidie, tahicardie, aritmii cardiace ectopice, stări de excitație, insomnie, ulcer GD, tuberculoză activă.

Asorian

MOD DE PREZENTARE

Soluție pentru uz extern în flacoane de 100 mL: 0,04 g fluocinolonă acetonid, 0,25 g alantoină și 10 g dimetilsulfoxid la 100 mL.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antiinflamator, antialergic, antipruriginos.

Dermatoze inflamatorii și prurigi-noase, eczeme atopice și dobândite, psoriazis, lichen plan, neurodermită.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Inițial sunt necesare 2 aplicații zilnice pe zona afectată, ulterior se poate reduce doza la 1 aplicație pe zi.

Tratamentul poate favoriza infecțiile locale, foliculitele, erupțiile acneiforme, dermatita periorală, hipertricoza, vergeturile, telangiectaziile, purpura.

Aplicarea repetată pe suprafețe întinse poate declanșa fenomene cortizonice sistemice.

Aspacardin

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 180 mg aspartat de potasiu și 180 mg aspartat de magneziu.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Ameliorează metabolismul miocardic și reduce excitabilitatea cordului.

Adjuvant în tratamentul anginei pec-

torale, infarctului miocardic, insuficienței cardiace precum și al aritmiilor din cursul infarctului miocardic, stări postinfarct sau celor datorate intoleranței sau supradozării cu digitalice.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1-2 comprimate de 2-3 ori pe zi.

În cazul administrării prelungite și în special la vârstnici se recomandă monitorizarea nivelului seric al potasiului.

Produsul este contraindicat în insuficiența renală sau hepatică și tulburările metabolismului aminoacizilor.

Rareori, la dozele mari, poate apărea diaree.

Asparom

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 180 mg asparaginat de potasiu și 180 mg asparaginat de magneziu.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Ameliorează metabolismul miocardic și reduce excitabilitatea cordului.

Adjuvant în tratamentul anginei pectorale, infarctului miocardic, insuficienței cardiace precum și al aritmiilor din cursul infarctului miocardic, stări postinfarct sau celor datorate intoleranței sau supradozării cu digitalice.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1-2 comprimate de 2-3 ori pe zi sub controlul potasemiei, îndeosebi în administrarea prelungită și la vârstnici.

Nu este recomandat în prezența insuficienței renale sau hepatice și a tulburărilor metabolismului aminoacizilor.

Rareori, la dozele mari, poate apărea diaree.

Aspatofort

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă - fiole 10 mL: 250 mg L-aspartat de sodiu și 125 mg piridoxină / fiolă.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Trofic hepatic, detoxifiant al amoniacului.

Hepatită acută sau cronică, encefalopatie portală, precomă sau comă hepatică.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

2 fiole în 300 mL soluție glucozată izotonă perfuzate IV într-o oră. Se poate repeta de 2-4 ori pe zi.

Rareori vitamina B poate produce nevrită senzorială, somnolență, reducerea nivelului plasmatic al acidului folic.

Aspavim**MOD DE PREZENTARE**

Capsule: 167 mg aspartat de potasiu hemihidrat și 175 mg aspartat de magneziu tetrahidrat.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Supliment mineral.

Hipomagnezemie, adjuvant în boala coronariană și aritmii, profilaxia diselectrolitemiilor în cazul folosirii cronice de diuretice.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1-2 capsule PO de 2-3 ori pe zi.

La pacienții cu insuficiență renală se recomandă supravegherea potasemiei și magnezemiei.

Se impune prudență dacă se asociază cu chinidina sau alte antiaritmice.

Aspirin complex**MOD DE PREZENTARE**

Granule pentru soluție orală: 500 mg acid acetilsalicilic și 30 mg pseudoefedrină.

drină.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Analgezic, antipiretic, antiinflamator.

Tratamentul simptomatic al simptomelor de răceală și gripă, cefaleei, durerilor reumatice, febrei.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1 plic de granule dizolvat într-un pahar cu apă la nevoie sau de cel mult 6 ori pe zi, la intervale de 4 ore, preferabil cu alimente. Nu se va administra timp îndelungat și în doze mari fără recomandarea medicului.

La pacienții cu astm bronșic sau alte alergii respiratorii, ca și la cei cu hipersensibilitate la analgezice sau antireumatice poate declanșa crize de astm sau alte reacții de tip anafilactic.

Aspirin complex este contraindicat în caz de ulcer GD activ, diateze hemoragice, vârsta sub 12 ani, lactație.

La copiii cu afecțiuni febrile acute poate determina sindrom Reye.

Aspirin plus C**MOD DE PREZENTARE**

Comprimate efervescente: 400 mg acid acetilsalicilic și 240 mg acid ascorbic.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antiinflamator, antipiretic, analgezic, antiagregant plachetar.

Cefalee, febră.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Copii cu vârstă de 5-9 ani: la nevoie ½ - 1 ½ comprimate dizolvate complet în apă, fără a depăși 1-4 comprimate pe zi.

Adulți: 1-2 comprimate la nevoie, fără a depăși 8 comprimate pe zi.

Se recomandă precauție în caz de astm bronșic, vegetații adenoidiene, infecții cronice ale aparatului respira-

tor, sarcină, lactație.

La administrarea frecventă și prelungită, în cazuri rare, poate apare hemoragie GI severă.

Atripla

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 600 mg efavirenz, 200 mg emtricitabin și 245 mg tenofovir.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antiviral.

Tratamentul infecției cu virus HIV-1 la persoanele responsive la agenții antivirali, la care încărcătura virală a fost sub tratamentul antiviral sub 50 copii/mL - pe o durată mai mare de 3 luni.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1 comprimat pe zi, preferabil seara la culcare.

Atripla trebuie folosit cu precauție la vârstnici și la persoanele cu afecțiuni hepatice.

Nu se recomandă utilizarea la cei cu afecțiuni renale moderate sau severe.

În timpul tratamentului se vor evita terfenadina, astemizolul, cisaprida, midazolamul, triazolamul, pimozida, bepridilul, alcaloizii de ergot, voriconazolul.

Avaglim

MOD DE PREZENTARE

Comprimate filmate 4 mg/4 mg, 8 mg/4 mg; 4 mg sau 8 mg rosiglitazonă și 4 mg glimepiridă.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antidiabetic oral.

Tratamentul pacienților cu diabet zaharat tip 2 care nu pot obține un control adecvat asupra glicemiilor doar cu sulfonilureice și la care metformina este contraindicată sau nu este bine tolerată.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Tratamentul cu Avaglim trebuie individualizat pentru fiecare pacient. Doza zilnică recomandată este de 1 comprimat pe zi, cu puțin înaintea mesei sau în timpul mesei. Înaintea inițierii tratamentului trebuie efectuată o evaluare clinică adecvată pentru a stabili riscul pacientului la hipoglicemii. Nu este indicată utilizarea Avaglimului în asociere cu metformina.

Avandamet

MOD DE PREZENTARE

Comprimate filmate 1 mg/500 mg, 2 mg/500 mg, 2 mg/1000 mg, 4 mg/1000 mg; 1 mg, 2 mg sau 4 mg maleat de rosiglitazonă și 500 mg sau 1000 mg clorhidrat de metformină.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antidiabetic oral.

Tratamentul pacienților cu diabet zaharat tip 2, în special supraponderali, la care glicemia nu poate fi controlată prin administrare de metformină în monoterapie în doza orală maxim tolerată.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Doza uzuală de început: 4 mg rosiglitazonă plus 2000 mg clorhidrat de metformină/zi în 2 prize. După 2 luni de tratament se poate crește doza zilnică la 8 mg/2000 mg în 2 prize. Administrarea produsului în timpul mesei sau imediat după masă poate diminua simptomatologia GI.

Se recomandă monitorizarea funcției renale la pacienții vârstnici.

Nu se va administra în caz de insuficiență cardiacă, hepatică sau respiratorie, infarct miocardic recent, intoxicație acută cu alcool, cetoacidoză diabetică, șoc, lactație.

Balance

MOD DE PREZENTARE

Soluție dializabilă lactată peritoneală în pungi bicompartimentate de 1500 mL, 2000 mL, 2500 mL și 3000 mL: 1,5%, 2,3% sau 4,25% glucoză și 1,75 mmol/L calciu. După mixarea conținutului celor 2 compartimente, soluția obținută are pH fiziologic și cantități reduse de produși de degradare ai glucozei.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Dializă peritoneală la pacienții cu grad avansat de insuficiență renală.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Frecvența, volumul și durata soluției dializate sunt stabilite de medicul curant.

Pentru a evita o serie de complicații (ex. insuficiența cardiacă congestivă, depleția de volum sau șocul) se va monitoriza atent balanța lichidiană și greutatea bolnavului.

Baneocin

MOD DE PREZENTARE

Pulbere cutanată - flacon de 10 g, unguent - tub 20 g: 250 UI bacitracină zinc și 5000 UI (5 mg) sulfat de neomicină la 1 g.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antibacterian.

Infecții cutanate cu Herpex simplex, Herpes zoster, foliculită profundă, hidrosadenite supurative, perionyxis, impetigo contagios supurant, ulcere gambiere infectate, eczeme infectate, răni și tăieturi infectate secundar, dermatite fesiere.

Prevenirea infecțiilor ombilicale la nou-născuți.

Adjuvant în îngrijirea postoperatorie.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

2-4 aplicații în strat subțire pe zona afectată, acoperite sau nu cu pansament. La pacienții cu arsuri ce acoperă mai mult de 20% din suprafața corpului se aplică o singură dată pe zi deoarece există riscul ca substanțele active să fie absorbite.

Se recomandă ca doza zilnică de neomicină să nu depășească 1 g/zi (corespunzătoare a 200 g pudră/unguent), timp de 7 zile; în caz de repetare se va înjumătăți doza.

Dozele mari sau folosirea medicamentului la persoanele cu insuficiență hepatică sau renală, pot determina semne de nefrotoxicitate și/sau ototoxicitate.

Se recomandă prudență în administrare în prezența otitei medii cronice.

Nu se aplică în conductul auditiv extern în caz de timpan perforat.

Belara

MOD DE PREZENTARE

Comprimate filmate: 2 mg clormadinonă și 0,03 mg etinilestradiol.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Contraceptiv oral.

Prevenirea sarcinii, menstrre neregulate, dismenoree.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1 comprimat pe zi de preferință la aceeași oră în fiecare zi, 21 zile apoi pauză de 7 zile.

Înainte de folosirea acestui preparat se recomandă control medical complet, inclusiv ginecologic.

Belogent

MOD DE PREZENTARE

Unguent și cremă - tuburi de 15 sau 30 g: 1 g betametazonă dipropionat și

0,5 mg gentamicină sulfat.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antialergic, antiinflamator, antibacterian.

Infecții cutanate, eczeme, alergii, dermatite acute nealergice (după expunere la soare sau raze X, după mușcături de insecte), dermatită exfoliativă, lichen plan.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Se aplică în strat subțire pe zona afectată de 2 ori pe zi.

Nu se administrează în caz de varicelă, tuberculoză cutanată, vaccinare.

Belosalic

MOD DE PREZENTARE

Soluție cutanată - flacoane de 50 sau 100 mL prevăzute cu picurător, unguent - tub de 30 g; 1 g betametazonă dipropionat și 0,5 mg acid salicilic.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antialergic, antiinflamator, antiseptic, keratolitic.

Dermatite subacute și cronice cu hiperkeratoză (inclusiv în zonele cu păr), eczeme acute și cronice, dermatită seboreică, psoriazis, lichen plan, ihtioză.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

2 aplicații zilnice în strat subțire pe zona afectată.

La primele semne de sensibilizare, iritație sau suprainfectare se întrerupe tratamentul.

Ben-Gay Extra Strength Sports Balm

MOD DE PREZENTARE

Cremă - tub de 35 g; 280 mg salicilat de metil și 100 mg mentol la 1 g.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Analgezic.

Îmbunătățirea performanței și confortului înaintea eforturilor fizice susținute sau imediat după acestea, reducerea durerii produse de suprasolicitară musculară.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Se aplică în strat gros pe zona afectată și se masează până la absorbție completă. Se poate repeta de 3-4 ori pe zi.

Se întrerupe administrarea și eventual se anunță medicul dacă apare înroșirea sau iritația pielii, durerea persistă mai mult de 10 zile sau apar semne de artrită la copiii sub 12 ani.

Ben-Gay Greaseless

MOD DE PREZENTARE

Cremă - tub de 35 g; 150 mg salicilat de metil și 100 mg mentol la 1 g.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Analgezic.

Ameliorarea artralgiilor și mialgiilor, calmarea durerilor lombosacrate produse prin eleganție.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Se aplică pe piele la nivelul zonei dureroase și apoi se masează. Se poate repeta după câteva ore, dar nu mai frecvent de 3-4 ori pe zi. Nu se folosește pansament ocluziv. Dacă apar iritații cutanate se întrerupe administrarea.

Bepanthen plus

MOD DE PREZENTARE

Cremă - tub de 30 sau 100 g; 50 mg/g dexpantenol și 5 mg/g clorhexidină.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Regenerator al tegumentelor și mucoaselor, reepitelizant, antiseptic.

Tratamentul leziunilor superficiale

cu risc de infectare (ex. arsuri minore, iritații cutanate determinate de radioterapie, fototerapie sau expunere la UV), leziunilor cronice (ex. ulcere ale membrelor inferioare sau ulcere de decubit), eczemelor infectate secundar, neurodermatitelor, ragadelor mamelonare (la femeile care alăptează), în caz de intervenții chirurgicale minore.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Se aplică pe zona afectată în strat subțire prin masare ușoară o dată sau de mai multe ori pe zi, în funcție de prescripția medicului curant. Pentru protejarea sânilor în timpul lactației se vor acoperi sânii cu comprese după fiecare aplicare a unguentului. La sugari, se va aplica după fiecare schimbare a scutecelor.

Berocca calciu și magneziu

MOD DE PREZENTARE

Comprimat efervescent: 15 mg vitamina B1, 15 mg vitamina B2, 50 mg nicotinamidă, 23 mg acid pantotenic, 10 mg vitamina B6, 10 μg vitamina B12, 1000 mg vitamina C, 150 mg biotină, 100 mg calciu, 100 mg magneziu.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Supliment alimentar.

Carență manifestă sau latentă de vitamine ale complexului B în perioade de creștere, boli cronice sau tratamente prelungite cu antibiotice.

Adjuvant al tratamentului nevritei alcoolice.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1-2 comprimate efervescente pe zi, dizolvate într-un pahar cu apă.

Produsul nu se administrează în caz de hipercalcemie, litiază renală, insu-

ficiență renală severă.

Berocca plus

MOD DE PREZENTARE

Comprimat filmat, comprimate efervescente: 10,6 mg vitamina B1, 13,5 mg vitamina B2, 45 mg nicotinamidă, 20,7 mg acid pantotenic, 7,4 mg vitamina B6, 8,5 μg vitamina B12, 475 mg vitamina C, 128 mg biotină, 360 μg acid folic, 95 mg calciu, 95 mg magneziu, 9 mg zinc.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Supliment de vitamine și minerale pentru sistemul nervos și muscular în perioade de creștere, stări carentiale, stress, efort fizic suprasolicitant, boli cronice, convalescență.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1-2 comprimate pe zi.

Nu se administrează în hipercalcemie, nefrolitiază asociată cu oxalurie, insuficiență renală severă.

Berodual N

MOD DE PREZENTARE

Aerosol presurizat dozat - flacoane de 15 mL cu 300 pufuri: 0,02 mg bromură de ipratropium și 0,05 mg fenoterol bromhidrat pentru 1 puf.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Bronhodilatator.

Bronhopneumopatie cronică obstructivă, astm bronșic.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

În criză: până la 4 pufuri o dată.

În tratamentul de lungă durată se recomandă 1-2 pufuri de 3-4 ori pe zi (maxim 8 pufuri/zi).

Produsul este contraindicat în caz de cardiomiopatie obstructivă hipertrofică, tahiaritmii.

Se va evalua raportul risc/beneficiu în cazul administrării unor doze mai mari decât cele uzuale la persoanele cu diabet zaharat insuficient controlat, infarct miocardic recent, hipertiroidie.

Betabioptal

MOD DE PREZENTARE

Picături oftalmologice - suspensie în flacoane de 5 mL și unguent oftalmic - tub de 5 g: 0,136 g betametazonă și 0,25 g cloramfenicol la 100 g.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antibiotic, antiinflamator.

Infecții oculare cu germeni sensibili la cloramfenicol, conjunctivită bacteriană și alergică, iridociclită acută.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1 aplicație în sacul conjunctival de 2-3 ori pe zi, conform prescripției.

Utilizarea prelungită a produsului poate crește presiunea intraoculară.

Biafine

MOD DE PREZENTARE

Emulsie cutanată: 0,67 g trolamină la 100 g.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Protector cutanat, antiinflamator.

Tratamentul arsurilor de gradul I sau II (inclusiv a celor solare sau secundare radioterapiei), leziunilor cutanate superficiale, minore, abraziunilor, ulcerelor venoase, vasculitice, ischemice sau diabetice.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

După curățarea prealabilă a zonei lezate se aplică emulsia în strat gros de 0,5-1 cm apoi se masează ușor. Dacă se folosesc pansamente, se umezesc ușor înainte de aplicare. Se repetă la fiecare 24 sau 48 ore până la vindecarea com-

pletă a leziunii. În radioterapie se aplică conform recomandărilor medicului (de obicei de 3 ori pe zi și în fiecare zi), dar cel târziu cu 4 ore înaintea ședinței.

Bicavera

MOD DE PREZENTARE

Soluție dializabilă peritoneală - pungi bicompartimentate de 1500 mL, 2000 mL, 2500 mL, 3000 mL: glucoză 1,5%, 2,3% sau 4,25% tamponată cu bicarbonat, fără lactat. Bicavera după reconstituire: 134 mmol/L Na, 104,5 mmol/L Cl, 1,75 mmol/L Ca, 0,5 mmol/L Mg, 34 mmol/L bicarbonat și 83,25 mmol/L glucoză (pentru Bicavera 1,5%), 126,1 mmol/L (pentru Bicavera 2,3%) sau 235,9 mmol/L (pentru Bicavera 4,25%). Osmolaritate teoretică 358 mOsm/L, 399 mOsm/L și respectiv 509 mOsm/L. pH 7,4.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Soluție pentru dializă peritoneală.

Insuficiență renală cronică în stadiul terminal, indiferent de etiologie, tratată prin dializă peritoneală.

Corectarea acidozei metabolice mai ales la copii și persoanele cu disfuncție hepatică sau insuficiență cardiacă.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Frecvența, volumul și durata soluției dializate sunt stabilite de medicul curant.

Pentru a evita o serie de complicații trebuie monitorizate atent balanța lichidiană și greutatea bolnavului.

BidiaB

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 400 mg metformin și 2,5 mg glibenclamid.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antidiabetic oral.

Diabet zaharat tip 2 necontrolat prin dietă, exerciții fizice și tratament în monoterapie cu metformin sau sulfonilureice.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Dozajul trebuie adaptat fiecărui pacient, în funcție de regimul dietetic și rezultatele analizelor de laborator. Uzual se începe cu 1 capsulă de 1-2 ori pe zi, apoi se crește progresiv în funcție de valorile glicemiei, până la doza maximă recomandată – 5 capsule pe zi. Administrarea trebuie urmată de o masă cu un conținut în hidrocarbonați suficient de mare încât să prevină episoadele de hipoglicemie.

Nu se va administra în caz de insuficiență renală, afecțiuni hepatice severe, etilism cronic, porfirie, cetoacidoză, insuficiență cardiacă decompensată, infarct miocardic acut, șoc cardiogen, acidoză lactică, septicemie, sarcină, lactație, imediat înainte sau după intervențiile chirurgicale.

Bilichol**MOD DE PREZENTARE**

Capsule moi gastrorezistente: 32 mg mentol, 17 mg pinen, 6 mg mentonă, 5 mg borneol, 5 mg camfen și 2 mg cineol.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Colagog, coleretic, spasmolitic, hipocolesteroliant.

Afecțiuni hepatice, litiază biliară, dischinezie de duct biliar, colecistită.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1-2 capsule de 3 ori pe zi înainte de mese.

Se recomandă respectarea unei diete cu conținut scăzut în grăsimi.

Nu trebuie administrat în primul tri-

mestru de sarcină.

Bioflu**MOD DE PREZENTARE**

Capsule moi: 25 mg fenilpropanolamină, 2 mg clorfeniramină maleat și 500 mg paracetamol.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Analgezic, antipiretic, decongestionant.

Tratamentul congestiei nazale, cefaleei, durerilor de intensitate ușoară sau medie, febrei, simptomelor de infecție a căilor respiratorii superioare.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1 capsulă la fiecare 6 ore, cu sau fără alimente.

Se recomandă administrarea cu precauție în caz de HTA necontrolată terapeutic, gușă tiroidiană hipertiroidizată, hipertrofie benignă de prostată, aritmii cardiace, glaucom, tratament cu antidepresive, consum de alcool.

Bioprestarium**MOD DE PREZENTARE**

Comprimate 5 mg/5 mg, 5 mg/10 mg, 10 mg/5 mg, 10 mg/10 mg. 1 comprimat conține 5 sau 10 mg perindopril și 5 sau 10 mg amlodipină.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antihipertensiv: inhibitor al enzimei de conversie a angiotensinei și blocant al canalelor de calciu.

Tratamentul hipertensiunii arteriale la persoanele la care administrarea doar a perindoprilului nu reușește să controleze valorile tensionale.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Doza trebuie individualizată în funcție de valorile TA și răspunsul la tratament. Uzual se începe cu 1 comprimat

pe zi în priză unică (de preferință dimineața înainte de masă), iar ulterior se ajustează progresiv doza.

Se administrează cu precauție în caz de afecțiuni hepatice și renale severe, insuficiență cardiacă congestivă, stenoza de arteră renală, deshidratare, sarcină și lactație.

Biorinil

MOD DE PREZENTARE

Spray nazal - suspensie - flacon de 10 mL prevăzut cu nebulizator: 0,05 g betametazonă și 0,1 g tetrahidrozolină la 10 mL.

ACTIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antiinflamator, vasoconstrictor.

Rinită acută și subacută, sinuzită, rinofaringită.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Prin nebulizare nazală 1-2 pufuri pentru fiecare narină, de 3-4 ori pe zi.

Se recomandă precauție în administrare la persoanele cu afecțiuni cardiovasculare sau metabolice, precum și în timpul sarcinii sau lactației.

Este contraindicată folosirea produsului în caz de glaucom, HTA, ICC severă, insuficiență renală severă.

Bivacyn

MOD DE PREZENTARE

Pudră aerosol; pudră; unguent; unguent oftalmic; soluție pentru uz extern: 165000 UI sulfat de neomicină și 12500 UI bacitracină pentru 1 tub aerosol; 3500 UI sulfat de neomicină și 250 UI bacitracină la 1 g pudră, 1 g unguent oftalmic sau 1 mL soluție; 3500 UI sulfat de neomicină și 500 UI bacitracină la 1 g unguent.

ACTIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antibiotic.

Tratamentul extern al majorității infecțiilor bacteriene: impetigo, foliculite, eczeme, dermatite cronice alergice, dermatite seboreice suprainfectate, eritrasme etc.

În oftalmologie: blefarite, dacriocistite, conjunctivită acută, keratoconjunctivită, blefaroconjunctivită, ulcere corneene.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Pudră aerosol: după agitarea puternică a flaconului se pulverizează deasupra zonei afectate de la o distanță de circa 20 cm.

Pudră: se aplică în strat subțire o dată sau de mai multe ori pe zi. Nu se aplică pe suprafețe extinse, pe răni, arsuri sau ulceratii deoarece există risc de absorbție sistemică.

Unguent oftalmic: se aplică de 2-4 ori pe zi.

Soluție pentru ochi și urechi: 1-2 picături în sacul conjunctival inferior sau în canalul auditiv extern de 4-5 ori pe zi. În infecții severe se instilează câte 2 picături la fiecare oră; după obținerea efectului dorit se reduce numărul aplicațiilor zilnice. Este contraindicat în tratamentul afecțiunilor urechii externe cu timpan perforat.

Se recomandă utilizarea cu precauție la pacienții cu insuficiență renală datorită riscului de nefro- și ototoxicitate.

Bixtonim

MOD DE PREZENTARE

Soluție nazală în flacoane pulverizatoare de 15 mL : 500 mg efedrină, 100 mg nafazolină, 20 mg hidrocortizon, 1 mg tiomersal sodic, 900 mg clorură de sodiu și 2,4 g alcool etilic.

ACTIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Decongestiv nazal, antiinflamator, slab antiseptic.

Rinite seroase acute și subacute, ri-

nopatii alergice, edem postoperator al mucoasei nazale, sinuzite.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Adulți: 1-2 picături în fiecare nară de 3-5 ori pe zi, cel mult 2 săptămâni.

Copii: 1-2 picături în fiecare nară de 2-3 ori pe zi, timp de 3-4 zile.

Nu se va folosi la nou-născuți și copiii mici deoarece absorbția rapidă a nafazolinei poate avea efect deprimant asupra SNC.

Se recomandă prudență la persoanele cu boli cardiovasculare sau hipertiroidie.

Administrarea îndelungată poate determina congestie nazală de rebound și rinită cronică.

Hidrocortizonul poate favoriza infecția locală.

Brinerdin®

MOD DE PREZENTARE

Drajeuri: 0,01 mg reserpină, 5 mg clopamidă și 0,5 mg dihidroergocristină mesilat.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antihipertensiv cu acțiune centrală, diuretic tiazidic, adrenolitic.

Tratamentul hipertensiunii arteriale.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Inițial 1 drajeu pe zi; în formele severe se începe cu 2 drajeuri pe zi. Deoarece efectul se instalează lent se crește progresiv doza, la intervale de peste 1 săptămână. Doză de întreținere uzuală: 1 drajeu pe zi sau o dată la 2 zile.

Se recomandă administrarea cu precauție la persoanele vârstnice sau în asociere cu alte antihipertensive.

La pacienții diabetici poate fi necesară ajustarea dozei de medicament antidiabetic.

La persoanele cu gută trebuie administrat cu prudență întrucât poate

provoca o creștere a acidului uric în sânge.

În caz de insuficiență renală se recomandă monitorizarea funcției renale și eventual înlocuirea tratamentului.

Caduet

MOD DE PREZENTARE

Comprimate filmate 5 mg/10 mg, 10 mg/10 mg: 5 sau 10 mg amlodipină și 10 mg atorvastatin.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Vasodilatator periferic, antihipertensiv, antianginos, hipolipemiant.

Tratamentul hipertensiunii arteriale, anginei pectorale stabile, anginei vasospastice (Prinzmetal sau variante), reducerea riscului de infarct miocardic sau accident vascular cerebral, tratamentul hipercolesterolemiei heterozigote familiale și nefamiliale sau hipercolesterolemiei familiale homozigote, scăderea nivelor serice ale trigliceridelor.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Doza trebuie individualizată ținând cont de eficacitatea și toleranța fiecăruia. Uzual se începe cu 5 mg de amlodipină pe zi în priză unică, apoi se crește doza la 1-2 săptămâni în funcție de răspunsul obținut. La vârstnici și persoanele cu insuficiență hepatică se recomandă începerea tratamentului cu 2,5 mg pe zi de amlodipină.

Rar persoanele cu boală coronariană obstructivă severă pot dezvolta episoade anginoase cu frecvență, durată și severitate mai mare la inițierea tratamentului cu blocante de calciu sau creșterea dozelor de medicament.

Tot rar poate apare datorită componentei atorvastatin – mioglobulinurie și secundar insuficiență renală acută.

Este contraindicată administrarea la persoanele cu boli hepatice active sau

nivele crescute și persistente ale transaminazelor serice.

Caffetin

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 250 mg paracetamol, 210 mg propifenazonă, 50 mg cafeină și 10 mg codeină fosfat.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Analgezic.

Tratamentul durerilor ușoare sau moderate: cefalee, migrenă, dismenoree, dureri dentare, menstruale, nevralgice, postoperatorii sau posttraumatice, mi-algii, artralгии.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1-2 comprimate de 3-4 ori pe zi, fără a depăși doza zilnică maximă de 6 comprimate. Copii cu vârsta peste 7 ani: $\frac{1}{4}$ - $\frac{1}{2}$ comprimat de 1-4 ori pe zi. Nu se va administra pe termen lung fără indicația medicului.

Insuficiența hepatică sau renală severă, insuficiența respiratorie, agranulocitoza, alcoolismul, vârsta sub 12 ani, sarcina și lactația reprezintă contraindicații ale administrării medicamentului.

Cal-C-Vita

MOD DE PREZENTARE

Comprimate efervescente: 1 g vitamina C, 625 mg CaCO_3 , 300 UI vitamina D3, 15 mg vitamina B6 și 1500 mg acid citric.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Supliment alimentar.

Perioade de creștere și de dezvoltare; în timpul bolilor și în convalescență pentru creșterea rezistenței la infecții; perioade de efort fizic și psihic; favorizarea vindecării leziunilor cutanate și fracturilor; prevenirea deficitului de

vitamine și calciu; prevenirea osteomalaciei.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1 comprimat efervescent zilnic dizolvat într-un pahar cu apă. Produsul nu trebuie administrat o perioadă mai lungă de timp sau în doze mai mari decât cele recomandate.

Cal-C-Vita este contraindicat în caz de hipercalcemie, hipervitaminoză D, litiază renală, insuficiență renală.

Cal-D-Vita

MOD DE PREZENTARE

Comprimate masticabile, comprimate efervescente: 600 mg calciu și 400 UI vitamina D3.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Supliment alimentar.

Prevenirea și tratarea deficitului de calciu și vitamină D3, osteomalacie, osteoporoză, sarcină, lactație, malnutriție.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1-2 comprimate pe zi.

Se recomandă prudență în administrare la persoanele cu insuficiență renală, hipercalciurie, nefrolitiază.

Calciu D3 masticabil

MOD DE PREZENTARE

Comprimate masticabile: 500 mg calciu și 200 UI vitamina D3.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Supliment alimentar.

Prevenirea și tratarea deficitului de calciu și vitamină D3, osteomalacie, osteoporoză, sarcină, malnutriție, imobilitate redusă.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Adulți: 1 comprimat masticabil de 2-3 ori pe zi, după mesele principale.

Copii: 1 comprimat masticabil de 1-2 ori pe zi.

Se recomandă prudență în administrare la persoanele cu insuficiență renală, hipercalcemie, nefrolitiază.

Se va evita utilizarea concomitent cu glicozide cardiotonice (digitală), blocante ale canalelor de calciu și alte produse care conțin calciu și vitamina D.

Calcium efervescent instant

MOD DE PREZENTARE

Granule efervescente: 500 mg calciu, 400 UI vitamină D3 și 180 mg vitamină C pentru 1 plic.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Supliment alimentar.

În timpul copilăriei, sarcinii și lactației; osteomalacie, osteoporoză postmenopauză și senilă, tratament prelungit cu corticosteroizi, gastrectomie, hipoparatiroidism, osteodistrofie renală, insuficiență renală cronică.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1-2 pliculețe pe zi dizolvate într-un pahar cu apă. Pentru pacienții predispuși la litiază renală se recomandă dizolvarea produsului într-un pahar mare cu apă.

Se va utiliza cu precauție la persoanele cu insuficiență renală, hipercalcemie sau nefrolitiază.

Calcium Sandoz Forte

MOD DE PREZENTARE

Comprimat efervescent: 500 mg calciu (calciu lactat gluconat și calciu carbonic).

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Supliment alimentar.

Perioada de creștere la copii, sarcină, lactație, rahitism și osteomalacie (ca tratament adjuvant), tetanie latentă, prevenirea demineralizării osoase pre- și postmenopauză, osteoporoză de diverse etiologii (postmenopauză, senilă, determinată de corticosteroizi, secundară gastrectomiei sau imobilizării prelungite).

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1-2 comprimate efervescente pe zi dizolvate într-un pahar mare cu apă. În cazurile severe pot fi prescrise doze de până la 2000 mg pe zi în timpul primelor săptămâni de tratament.

La pacienții cu hipercalcemie, insuficiență renală ușoară sau moderată este necesară monitorizarea excreției de calciu în urină pentru ca la nevoie să se reducă doza de calciu sau chiar să se întrerupă administrarea.

Persoanele predispuse la nefrolitiază trebuie să consume cât mai multe lichide în timpul tratamentului.

Calcium Sandoz și vitamina C 1000 mg

MOD DE PREZENTARE

Comprimat efervescent: 250 mg calciu (carbonat de calciu, lactobionat de calciu) și 1000 mg vitamină C.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Supliment alimentar.

Completarea aportului de calciu și vitamina C în sarcină sau lactație, perioada de creștere, pre- și postmenopauză, tetanie, hipoparatiroidism, osteomalacie, osteoporoză, boli cronice sau perioada de convalescență.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1-2 comprimate efervescente pe zi di-

zolvate într-un pahar mare cu apă.

Se va administra cu precauție în caz de insuficiență renală ușoară sau moderată, nefrolitiază, hipercalcemie.

Calcivid

MOD DE PREZENTARE

Comprimat filmat: 600 mg calciu și 400 UI vitamina D3.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Supliment alimentar util în perioada de creștere pentru prevenirea tulburărilor de formare a oaselor, în perioada de instalare a menopauzei pentru prevenirea osteoporozei, la vârstnici pentru a aduce un plus de calciu în organism, în sarcină și lactație.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1-2 comprimate efervescente pe zi dizolvate într-un pahar mare cu apă.

Se va administra cu precauție în caz de insuficiență renală ușoară sau moderată, nefrolitiază, hipercalcemie.

Persoanele predispuse la nefrolitiază trebuie să consume cât mai multe lichide în timpul tratamentului.

Calmant forte

MOD DE PREZENTARE

Comprimat: 400 mg paracetamol, 50 mg fenobarbital, 25 mg cafeină anhidră, 20 mg fosfat de codeină.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Analgezic, antipiretic.

Tratamentul simptomatic al durerilor de intensitate medie sau severă cu diferite localizări: cefalee, migrenă, mialgii, artralгии, dureri dentare, dismenoree.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Adulți și adolescenți cu vârsta peste 15 ani: uzual 1 comprimat la nevoie;

dacă este necesar, doza poate fi repetată la intervale de 4-6 ore, fără a depăși însă 4 comprimate pe zi.

La vârstnici se administrează inițial jumătate din doza recomandată adulților, crescând apoi dacă este nevoie, în funcție de toleranță.

Nu se vor administra doze mari de Calmant forte sau timp îndelungat, fără recomandarea medicului.

Se recomandă prudență în administrare atunci când se asociază cu deprimante SNC, medicamente anticolinergice și antidiuretice, anticoagulante, fenitoină, acid valproic, alcool.

Se va administra de asemenea cu precauție în caz de tuse productivă, leziuni craniene, hipertensiune intracraniană, abdomen acut chirurgical, hipotiroidie, hipertrofie de prostată, strictură uretrală.

Codeina administrată în doze mari și timp îndelungat poate determina dependență.

Calmogen

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 0,2 mg alcaloizi totali din belladonă, 0,3 mg codergocrină, 10 mg propranolol și 10 mg hidroxizină.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Anticolinergic, tranchilizant, slab analgezic, antiemetic, miorelaxant, antiaritmie, anestezic local.

Amețeli, paretezii, extremități reci, nevroză astenică și anxioasă, tulburări premenstruale și de menopauză, tahicardie, palpitații, labilitate psihică, iritabilitate, agitație nocturnă, tulburări de ritm veghe-somn, hipertensiune arterială formă ușoară, dureri abdominale difuze sau localizate, tulburări de tranzit intestinal.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

În general 1 capsulă de 2-4 ori pe zi

cu 1 oră înainte de mese sau la 2-3 ore după acestea.

În tratament cronic se poate administra zilnic, în serii de 10-15 zile pe lună.

Pentru stările acute episodice de hiperactivitate vegetativă și psihoneurologică se pot administra 1-2 capsule dimineața.

În tulburările cu manifestări predominant vespérale: 1-2 capsule seara.

Produsul nu se administrează la copii sub 10 ani.

Este contraindicată utilizarea la persoanele cu glaucom, astm bronșic, bronșită astmatiformă, bloc atrio-ventricular, sarcină.

Calmogripin

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 200 mg acid acetilsalicilic, 200 mg paracetamol, 25 mg cafeină anhidră, 10 mg fosfat de codeină hemihidrat.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antialgic, antipiretic, antiinflamator.

Tratamentul simptomatic în dureri de intensitate medie sau severă cu diferite localizări: cefalee, migrenă, mialgii, artralгии, dureri dentare, dismenoree.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Adulți și adolescenți cu vârsta peste 15 ani: uzual 1 comprimat, la nevoie; dacă este necesar doza poate fi repetată la intervale de 4-6 ore, fără a depăși 4 comprimate pe zi. La vârstnici se administrează inițial jumătate din doza recomandată adulților, crescând la nevoie în funcție de toleranță.

Este recomandată prudență la asocierea Calmogripinului cu alte AINS, methotrexat, sulfamide antidiabetice, probenecid sau alte uricozurice, spiro-nolactonă, deprimante SNC, anticoli-

nergice, anticoagulante, antidiareice, alcool.

Se impune de asemenea prudență în caz de leziuni craniene (risc de deprimare respiratorie), hipertensiune intracraniană (risc de agravare a hipertensiunii intracraniene), abdomen acut chirurgical (poate masca simptomatologia), hipotiroidie (risc de deprimare respiratorie și deprimare SNC), hipertrofie de prostată sau stricturi uretrale (risc de retenție urinară).

Caltrate plus

MOD DE PREZENTARE

Comprimate filmate: 600 mg carbonat de calciu, 400 UI vitamina D, 50 mg magneziu, 7,5 mg zinc, 1 mg cupru, 1,8 mg mangan.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Supliment alimentar.

Esențial pentru dezvoltarea oaselor și menținerea sănătății lor.

Recomandat în prevenirea și tratarea deficitului de calciu și vitamină D3; imobilitate redusă, osteomalacie, osteoporoză, sarcină, malnutriție.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1-2 comprimate pe zi, în timpul mesei.

Se recomandă prudență în administrare la persoanele cu insuficiență renală, hipercalcemie, nefrolitiază.

Persoanele predispuse la nefrolitiază trebuie să consume cât mai multe lichide în timpul tratamentului.

CAPD periline

MOD DE PREZENTARE

Pungi bicompartimentate de 2000 mL (CAPD Periline 1,5% F100, CAPD Periline 2,5% F200, CAPD Periline 4% F 400): 15 g/L, 25 g/L

și respectiv 40 g/L glucoză anhidră, 130 mEq/L sodiu, 3,5 mEq/L calciu, 1 mEq/L magneziu, 99,5 mEq/L clor, 35 mEq/L lactat. Osmolaritate totală: 346,7 mOsm/L, 391 mOsm/L și respectiv 485,7 mOsm/L.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Soluție pentru dializă peritoneală.

Insuficiență renală cronică în stadiul terminal, indiferent de etiologie, tratată prin dializă peritoneală.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Frecvența, volumul și durata soluției dializate sunt stabilite de medicul curant.

Pentru a evita o serie de complicații trebuie monitorizate atent balanța lichidiană și greutatea bolnavului.

CAPD/DPCA

MOD DE PREZENTARE

Pungi de 500 mL, 1000 mL, 2000 mL, 5000 mL. Soluții convenționale pentru dializă peritoneală cu concentrații de glucoză de 1,5%, 2,3% sau 4,25%.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Dializă peritoneală la pacienții cu grad avansat de insuficiență renală.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Frecvența, volumul și durata soluției dializate sunt stabilite de medicul curant. Pentru a evita complicațiile trebuie monitorizate atent balanța lichidiană și greutatea bolnavului.

Carbidopa / Levodopa Teva

MOD DE PREZENTARE

Comprimate 25 mg/100 mg, 25 mg/250 mg; 25 mg levodopa și 100

sau 250 mg carbidopa.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antiparkinsonian. Tratamentul bolii Parkinson și sindroamelor parkinsoniene de origine neurodegenerativă.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Se începe cu doze cât mai mici posibil ($\frac{1}{2}$ comprimat de 25/250 mg sau chiar de 25/100 mg), apoi ținând cont de toleranță se cresc progresiv, cu câte $\frac{1}{2}$ comprimat pe zi sau o dată la 2 zile, până la atingerea posologiei optime. Doza de întreținere este individualizată, majoritatea persoanelor răspunzând la 3-6 comprimate de carbidopa/levodopa 25 mg/250 mg pe zi, fără a se depăși totuși 8 comprimate pe zi. În absența răspunsului clinic sau în caz de răspuns insuficient (ameliorarea scorului motor cu mai puțin de 30%), trebuie reconsiderat diagnosticul și trebuie suspectată o altă etiologie a bolii Parkinson idiopatică. Nu se recomandă întreruperea bruscă a tratamentului datorită riscului de sindrom neuroleptic malign-like, cu hipertermie, rigiditate musculară, tulburări psihice, creșterea nivelului creatinfosfokinazei serice.

Medicamentul este contraindicat în caz de psihoză gravă, confuzie mentală, angor și tulburări de ritm cardiac recente, glaucom în unghi închis, tratament cu rezerpină sau neuroleptice antiemetice, sarcină, lactație.

Cathejell cu lidocaină

MOD DE PREZENTARE

Gel - seringi unidozate de 12,5 g; 2 g lidocaină și 0,05 g diclorhidrat de clorhexidin la 100 g.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Lubrifiant, anestezic local și antiseptic. Pentru lubrifiere și anestezie locală de contact în urologie, înaintea unor manevre exploratorii (ex. cateterizare, cistoscopie) sau în scop terapeutic.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

O seringă unidozată conține 12,5 g gel din care se instilează în uretră circa 10 g. Instilarea se face lent de către medic sau altă persoană calificată, în condiții de asepsie. Se utilizează cu prudență dacă mucoasa uretrală este traumatizată, inflamată sau infectată.

Se recomandă precauție în caz de insuficiență cardiacă, infarct miocardic acut, insuficiență hepatică sau renală, antecedente convulsive.

Nu se administrează dacă există hipersensibilitate la lidocaină sau alte anestezice amidice, clorhexidină sau celelalte componente ale produsului, bradicardie sinusală marcată, bradiaritmii severe, epilepsie necontrolată terapeutic, porfirie.

Caustinerf arsenical**MOD DE PREZENTARE**

Pastă dentară - flacoane de 6,5 g: 1 g efedrină clorhidrat, 30 g lidocaină și 30 g arsenic anhidru la 100 g.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Anestezic local, vasoconstrictor, devitalizant intracameral. Devitalizare nedureroasă a pulpei dentare.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Se aplică o cantitate redusă de pastă (cât un vârful de ac) în cavitate, fără a depăși 10 mg de produs. Se acoperă etanș camera pulpară cu un ciment provizoriu ocluziv dar necompresiv, pentru a evita scurgerea arsenicului. După cel mult 7 zile se redeschide și se elimină produsul restant. Se curăță camera

pulpară și se verifică înaintea obturării dacă au rămas urme de arsenic.

Se va evita contactul produsului cu mucoasele. În caz de contact accidental se clătește cu apă din abundență.

Caustinerf fără arsenic**MOD DE PREZENTARE**

Pastă dentară de uz stomatologic: 37 g lidocaină și 46 g paraformaldehidă la 100 g.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Anestezic local, necrozant al pulpei dentare. Devitalizare nedureroasă a pulpei dentare fără arsenic, completarea devitalizării cu arsenic într-o a doua ședință.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Se aplică circa 10 mg de pastă în cavitate apoi se acoperă cu un ciment provizoriu.

Se evită contactul produsului cu mucoasele. În caz de contact accidental se clătește cu apă din abundență.

Cebemyxine**MOD DE PREZENTARE**

Picături oftalmice - soluție: 0,34 milioane UI neomicină și 1 milion UI polimixină B la 100 mL.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antibiotic. Conjunctivite, keratite, blefarite, dacriocistite cu bacterii sensibile la neomicină și polimixină B.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1 picătură în sacul conjunctival inferior de 3-8 ori pe zi în funcție de severitate, circa 7 zile. Purtarea lentilelor de contact este nerecomandată în timpul tratamentului.

Centrum de la A la Zinc

MOD DE PREZENTARE

Comprimat filmat: 800 µg vitamina A (25% ca betacaroten), 1,4 mg vitamina B1, 1,6 mg vitamina B2, 2 mg vitamina B6, 1 µg vitamina B12, 60 mg vitamina C, 5 µg vitamina D, 10 mg vitamina E, 150 µg biotină, 18 mg niacin, 6 mg pantotenat, 162 mg calciu, 125 mg fosfor, 100 mg magneziu, 40 mg potasiu, 36,3 mg clor, 4 mg fier, 1 mg cupru, 1 mg mangan, 200 µg flor, 100 µg iod, 25 µg crom, 25 µg molibden, 25 µg seleniu, 2 µg siliciu, 5 mg zinc.

AŢIUNE TERAPEUTICĂ ŞI INDICAŢII

Complex de vitamine şi minerale.

Supliment alimentar pentru perioade de suprasolicitare fizică sau psihică, boală sau convalescenţă

DOZAJ ŞI PRECAUŢII SPECIALE

1 comprimat pe zi, în timpul mesei.

Formula acestui produs nu este adecvată pentru administrarea la copii. Centrum de la A la zinc trebuie păstrat departe de copii pentru a nu risca o intoxicaţie cu fier.

Aportul crescut de vitamina A pe termen lung poate creşte riscul de osteoporoză de aceea nu se recomandă asocierea preparatului cu alte suplimente de vitamina A.

Cernevit

MOD DE PREZENTARE

Liofilizat pentru soluţie injectabilă sau perfuzabilă: 3500 UI vitamina A, 3,51 mg vitamina B1, 4,14 mg vitamina B2, 4,53 mg vitamina B6, 5,5 µg vitamina B12, 125 mg vitamina C, 200 UI vitamina D3, 11,2 UI vitamina E,

46 mg nicotinamidă, 414 µg acid folic, 60 µg D-biotină per flacon.

AŢIUNE TERAPEUTICĂ ŞI INDICAŢII

Supliment multivitaminic pentru adulţi şi copii cu vârsta peste 11 ani administrat parenteral.

Creşte rezistenţa organismului şi favorizează procesele reparatorii după intervenţii chirurgicale, arsuri extinse, fracturi, traumatisme, infecţii severe, comă şi orice alt stress major care alterează profund metabolismul.

DOZAJ ŞI PRECAUŢII SPECIALE

Uzual 1 flacon de 5 mL reconstituit pe zi. La persoanele cu deficite severe sau necesităţi crescute se pot administra mai multe doze pe zi, 2 sau mai multe zile în funcţie de starea clinică. După reconstituire soluţia trebuie administrată imediat sau în cel mult 24 ore dacă este păstrată la frigider.

Cerviron

MOD DE PREZENTARE

Ovule: 100 mg subgalat de bismut, 10 mg rezorcină, 15 mg hidrolizat de collagen, 10 mg tinctură Thymi, 10 mg tinctură Hydrastis, 10 mg extract fluid de Calendula şi 10 mg balsam Peru per ovul.

AŢIUNE TERAPEUTICĂ ŞI INDICAŢII

Antiseptic, cicatrizant, cheratolitic, antimicotic, antiparazitar, hemostatic.

Vulvovaginite acute şi cronice, cervicite, tratament pre- şi postoperator în chirurgia ginecologică.

DOZAJ ŞI PRECAUŢII SPECIALE

1 ovul intravaginal seara după spălatura vaginală, preferabil începând cu prima zi după terminarea fluxului menstrual, timp de 10-15 zile pe lună. Tratamentul se repetă mai multe luni până la vindecare sau pentru menţinerea efectelor obţinute. Rareori pot apă-

re iritații locale, ușoare, pasagere.

Cervugid

MOD DE PREZENTARE

Ovule: 200 mg cloramfenicol, 500 mg metronidazol, 15 mg hidrocortizon acetat și 150 mg nistatin per ovul

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antibacterian (inclusiv anti-chlamydia, mycoplasma sau rickettsia), antifungic, antiprotozoar, antiinflamator.

Procese infecțioase sau inflamatorii cervicovaginale, pelvipertonite, ane-xite, metrite, celulite pelvine, procese inflamatorii asociate formațiunilor tumorale, ulceratii vaginale de natură inflamatorie, înaintea intervențiilor chirurgicale din sfera ginecologică.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1 ovul intravaginal seara înainte de culcare.

Cervugid este contraindicat în sarcină, lactație, insuficiență severă renală sau hepatică.

Chloe

MOD DE PREZENTARE

Comprimate filmate: 2 mg cyproteron acetat și 0,035 mg etinilestradiol.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Contraceptiv hormonal de uz sistemic.

Contracepție orală la femeile cu afecțiuni androgen-dependente; acnee seboreică, papulopustuloasă sau nodulochistică, alopecie, forme ușoare de hirsutism.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1 comprimat pe zi timp de 21 zile, de preferință în fiecare zi la aceeași oră, apoi pauză de 7 zile pentru apariția sângerării vaginale. Înaintea folosirii

acestui produs se recomandă control medical complet, inclusiv ginecologic.

Nu se va administra în caz de afecțiuni de tip tromboză / trombembolism (tromboza venoasă profundă, embolism pulmonar, infarct miocardic) sau accidente vasculare cerebrale, angină pectorală, migrene cu simptome neurologice focale, diabet zaharat cu complicații ale vaselor sangvine, pancreatită, afecțiuni hepatice severe, tumori hepatice, afecțiuni maligne dependente de hormoni sexuali, hemoragii vaginale neinvestigate, sarcină, lactație.

Cilest

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 0,25 mg norgestimat și 0,035 mg etinilestradiol.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Contraceptiv hormonal de uz sistemic. Contracepție orală.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Se începe administrarea produsului în prima zi a sângerării menstruale, apoi timp de 21 zile consecutive se ia 1 comprimat/zi, după care urmează pauză de 7 zile. Se reia ciclul.

Contracepția orală este mai eficientă atunci când comprimate sunt luate la aceeași oră în fiecare zi.

Administrarea contraceptivelor orale se asociază cu risc crescut pentru trombembolism, infarct miocardic și accident vascular cerebral.

Cilest este contraindicat în prezența tromboflebitelor și dereglărilor trombembolice, deficitului de antitrombină III, bolilor cerebrovasculare, IMA, siclemiei falciforme, carcinomului confirmat sau suspectat de sân sau endometru și alte neoplazii estrogen-dependente, sângerării vaginale de etiologie necunoscută, sarcinei, lactației, tumorilor hepatice benigne sau

maligne, istoricului de icter sau prurit în timpul sarcinei, antecedentelor de herpes gestațional.

Cirrus

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 5 mg cetirizină și 120 mg pseudoefedrină.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Rinită alergică sezonieră și perenă, tratament simptomatic al răcelii (ex. congestie nazală, strănut, rinoree, prurit nazal și ocular).

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Adulți și copii peste 12 ani: 1 comprimat de 2 ori pe zi.

Se recomandă administrarea cu precauție la persoanele cu diabet zaharat, hipertiroidie, tahicardie, aritmii cardiace, insuficiență hepatică, tratament cu antidepresive triciclice sau digitale, în caz de sarcină sau lactație, la vârstnici.

Cirrus este contraindicat în prezența bolii coronariene, insuficienței renale, hipertiroidismului necontrolat, aritmiilor cardiace severe, presiunii intraoculare crescute, retenției urinare, tratamentului cu antihipertensive, simpatomimetice, amfetamine sau IMAO (inclusiv la 2 săptămâni după oprirea acestora).

Citocartin

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă 1/100000; 1/200000: 40 mg articaînă și 5 mg sau 10 mg L-adrenalină la 1 mL.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Anestezic dentar local. Extracții dentare și alte intervenții stomatologice.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Uzual se injectează în cavitatea vestibulară o fiolă (1,7 mL) de Citocartin 100 sau 200; rar și pentru evitarea durerii injecției palatinale poate fi necesară o a doua injecție de 1-1,7 mL.

În caz de extracții multiple de dinți adiacenți, numărul injecțiilor vestibulare poate fi redus.

În cazul intervențiilor chirurgicale dozele variază proporțional cu gradul de dificultate și durata operației.

Se contraindică utilizarea produsului în caz de cardiopatie, hipertensiune arterială, diabet, glaucom, sarcină.

Nu se administrează intravenos.

Clarinase

MOD DE PREZENTARE

Comprimate cu eliberare modificată: 10 mg loratadină și 240 mg sulfat de pseudoefedrină.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antihistaminic, decongestionant nazal. Rinita alergică.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Adulți și copii peste 12 ani: 1 comprimat de 2 ori pe zi, maxim 10 zile.

Se recomandă prudență la asocierea cu digitale, antidepresive triciclice, simpatomimetice, inhibitori MAO, antiacide.

Clarinase este contraindicat în caz de hipertensiune arterială severă, boală coronariană ischemică severă, presiune intraoculară crescută, retenție urinară, hipertiroidie.

Se va utiliza cu precauție la persoanele cu diabet zaharat, afecțiuni cardiovasculare, renale sau hepatice severe, hipertrofie de prostată.

Supradozarea poate produce insomnie, aritmii cardiace, tahicardie, halucinații, sedare, convulsii, pierderea cunoștinței; tratamentul este simpto-

matic și de susținere.

Climen

MOD DE PREZENTARE

Drajeuri: 2 mg estradiol valerat (11 drajeuri albe); 2 mg estradiol valerat și 1 mg cypoteron acetat (10 drajeuri roz).

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Estroprogestativ.

Tulburări apărute în menopauză: bufeuri, transpirații bruște, palpitații, cefalee, amețeli, stare depresivă, insomnii, dispareunie, polakiurie, incontinență urinară; profilaxia osteoporozei și a afecțiunilor cardiovasculare pe termen lung.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Drajeurile se înghit nemestecate cu puțin lichid, după micul dejun sau cină, zilnic la aceeași oră. Tratamentul începe în a 5-a zi a ciclului. După 21 zile de tratament, la 2-4 zile apare sângerarea de priver. După pauza de 7 zile se reia ciclul de tratament.

Se recomandă precauție în caz de diabet zaharat, hipertensiune arterială, varice, tromboflebite, otoscleroză, scleroză multiplă, epilepsie, porfirie, tetanie etc.

Clorură de sodiu 0,9% și glucoză 5%

MOD DE PREZENTARE

Soluție perfuzabilă - flacoane de 500 mL: 9 g clorură de sodiu și 55 g glucoză monohidrat la 1000 mL.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Soluție cu electroliți și carbohidrați. Substituent hidroelectrolitic în alcaloza hipocloremică, pierderi de clor,

deshidratare hipo- sau izotonă (vărsături incoercibile, diaree, arsuri întinse, boala Addison).

Substrat energetic.

Soluție-vehicol pentru concentrate electrolitice și medicamente compatibile.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Soluția 0,9% se perfuzează sau se injectează IV sau SC; pentru pacienții care nu pot ingera lichide, sunt necesari zilnic 500 mL soluție NaCl 0,9% împreună cu 1-1,5 L soluție de glucoză 5%.

Hiperhidratarea, deshidratarea hipertonă și hipokaliemia contraindică administrarea produsului.

De asemenea nu se recomandă utilizarea în insuficiența cardiacă, renală sau hepatică gravă, hipertensiune arterială, sindrom ascitic al cirozei, edem pulmonar, edeme periferice, toxemia gravidei, hipercorticism.

Co-Diovan

MOD DE PREZENTARE

Comprimate filmate 80 mg/12,5 mg; 160 mg/12,5 mg; 160 mg/25 mg; 80 sau 160 mg valsartan și 12,5 sau 25 mg hidroclorotiazidă.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antihipertensiv: antagonist al angiotensinei II și diuretic.

Tratamentul hipertensiunii arteriale la persoanele la care monoterapia cu valsartan nu a fost eficientă.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Dozajul trebuie ajustat în funcție de valorile tensionale.

Se recomandă prudență în caz de depleție sodată și/sau volemică, afectare hepatică, boli inflamatorii cronice, diabet zaharat, vârstă înaintată.

Co-Prenessa

MOD DE PREZENTARE

Comprimate 2 mg/0,625 mg; 4 mg/1,25 mg; 2 sau 4 mg perindopril și 0,625 sau 1,25 mg indapamidă.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antihipertensiv: inhibitor al enzimei de conversie a angiotensinei și diuretic. Tratamentul hipertensiunii arteriale la persoanele la care administrarea doar a perindoprilului nu reușește să controleze valorile tensionale.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Uzual se începe cu 1 comprimat pe zi în priză unică apoi se ajustează treptat doza în funcție de valorile tensiunii arteriale. Doza maximă recomandată este de 16 mg perindopril și 5 mg indapamidă.

Se recomandă administrarea cu precauție în primul trimestru de sarcină, lactație, deshidratare, ascită, afecțiuni hepatice sau renale severe, stenoza bilaterală de arteră renală.

Nu se administrează în trimestrele II și III de sarcină.

Co-Tertensif

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 4 mg perindopril și 1,25 mg indapamidă.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antihipertensiv: inhibitor al enzimei de conversia a angiotensinei și diuretic. Tratamentul hipertensiunii arteriale la persoanele la care administrarea doar a perindoprilului nu reușește să controleze valorile tensionale.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Uzual 1 comprimat pe zi în priză unică (de preferință dimineața înainte de masă) dar doza trebuie ajustată în

funcție de valorile TA.

Se administrează cu precauție în caz de afecțiuni hepatice și renale severe, stenoza de arteră renală, deshidratare, sarcină și lactație.

CoAprovel

MOD DE PREZENTARE

Comprimate 150 mg/12,5 mg; 300 mg/12,5 mg; 300 mg/25 mg; 150 sau 300 mg irbesartan și 12,5 mg sau 25 mg hidroclorotiazidă.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antihipertensiv: antagonist de angiotensină II și diuretic. Tratamentul hipertensiunii arteriale la persoanele la care monoterapia cu doze maxime de irbesartan nu a fost eficientă.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Dozajul se stabilește în funcție de valorile tensionale.

Se recomandă prudență în caz de insuficiență renală sau hepatică, stenoza de arteră renală, diabet zaharat, gută, boală coronariană ischemică, insuficiență cardiacă, istoric de alergii sau astm, lupus eritematos sistemic.

Codamin P

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 300 mg paracetamol, 200 mg fenacetină, 25 mg cafeină și 15 mg codeină.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Analgezic, antipiretic, stimulant psihomotor slab.

Cefalee, dureri dentare, nevralgii, mialgii, dismenoree, febră.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Copii peste 6 ani: ½-1 comprimat de 3-4 ori pe zi, fără a depăși doza medie de codeină 0,15-0,2 mg/kg/adm.

Adulți: 1-2 comprimate de 3-4 ori pe zi.

Se recomandă prudență în caz de insuficiență respiratorie, ulcer GD, anemie, afecțiuni renale sau hepatice.

Codamin P este contraindicat în porfirie hepatică acută, deficitul de G-6-PD, insuficiența renală și hepatică, vârsta sub 6 ani.

Cofedol

MOD DE PREZENTARE

Drajeuri: 1 mg ergotamină și 100 mg cofeină.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Vasoconstrictor cerebral.

Migrenă, cefalee.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1-2 drajeuri la începutul atacului migrenos. Dacă se administrează în plin atac, se poate repeta doza după câteva ore. Drajeurile se administrează cu puțină apă, fără a fi zdrobite.

Cofedol nu trebuie utilizat ca tratament de fond al migrenei deoarece pot apare tulburări circulatorii periferice și acuze digestive.

Colbiocin

MOD DE PREZENTARE

Pulbere și solvent pentru soluție oftalmică în flacoane de 5 mL: 400 mg cloramfenicol, 18000000 U.I.colistin metansulfonat și 500 mg roltetraciclină la 100 mL.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antibiotic cu spectru larg.

Conjunctivite acute, catarale, purulente, blefarite ulcerose, blefaroconjunctivite, ulcere corneene septice, keratite ulcerose, keratohipopion, keratită disciformă, dacriocistită.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1-2 picături în sacul conjunctival inferior, conform prescripției medicale.

Utilizarea topică îndelungată de antibiotice poate determina rezistență bacteriană.

S-au semnalat câteva cazuri de hipoplazie medulară osoasă după utilizarea topică îndelungată a cloramfenicolului; de aceea produsul trebuie utilizat pe perioade scurte de timp, respectând indicațiile medicului.

La femei în timpul sarcinii și la copii se va administra doar în cazuri de reală necesitate și numai sub control strict medical.

Colbiocin poate fi toxic dacă este ingerat accidental sau dacă este utilizat în doze mari un timp îndelungat.

Coldrex comprimate

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 500 mg paracetamol, 5 mg clorhidrat de fenilefrină, 25 mg codeină, 20 mg terpinhidrat și 30 mg vitamina C.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Analgezic, antipiretic, decongestionant nazal. Cefalee, rinoree, febră.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Copii cu vârsta de 6-12 ani: 1 comprimat de 1-4 ori pe zi.

Adulți: câte 2 comprimate de 1-4 ori pe zi.

Nu se administrează copiilor cu vârsta sub 6 ani fără avizul medicului.

Coldrex hotrem blackcurrant/lemon

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru suspensie orală - pliacuri de 5 g: 750 mg paracetamol, 10

mg clorhidrat de fenilefrină și 60 mg acid ascorbic la 1 plic.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Analgezic, antipiretic, decongestionant nazal.

Cefalee, nevralgii, rinoree, febră.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Adulți și copii peste 12 ani: 1 plic dizolvat în apă foarte fierbinte la fiecare 4 ore, maxim 3-4 plicuri în 24 ore.

Nu se va administra copiilor sub 12 ani fără avizul medicului și nu se va depăși doza menționată.

Coldrex junior sirop

MOD DE PREZENTARE

Sirop - flacoane de 160 mL: 125 mg paracetamol, 50 mg guaifenezină și 2,56 mg clorhidrat de fenilefrină la 5 mL sirop.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Analgezic, antipiretic, decongestionant nazal. Tratament simptomatic pentru răceală sau tuse.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Adulți și copii peste 12 ani: o doză de 20 mL la fiecare 4 ore, de maxim 4 ori pe zi.

Copii 6-12 ani: o doză de 10 mL la fiecare 4 ore, de maxim 4 ori pe zi.

Nu se va administra copiilor sub 6 ani fără avizul medicului și nu se va depăși doza menționată.

Afecțiunile hepatice sau renale, diabetul zaharat și bolile cardiace reprezintă contraindicații ale administrării.

Coldrex junior hotrem

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru suspensie orală - pli-

curi de 3 g: 300 mg paracetamol, 5 mg clorhidrat de fenilefrină și 20 mg vitamina C per plic.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Analgezic, antipiretic, decongestionant nazal. Tratament simptomatic pentru răceală și gripă, inclusiv pentru febră, frisoane, mialgii, congestie nazală, cefalee, odinofagie, sinuzită.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Copii 6-12 ani: 1 plic la fiecare 4-6 ore.

Nu se va administra copiilor sub 6 ani fără avizul medicului și nu se va depăși doza menționată.

Coldrex laryplus

MOD DE PREZENTARE

Pastile cu aromă de coacăze sau lămâie: 2,5 mg hexilresorcinol și 1,2 mg clorură de benزالconiu.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antiseptic local, anestezic, antibacterian. Tratament simptomatic pentru durerile în gât de diverse cauze, în special pentru cele asociate cu inflamație (ex. faringită).

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Adulți și copii peste 12 ani: o pastilă lăsată să se dizolve lent în gură la fiecare 3 ore, după cum este necesar, fără însă a depăși 8 pastile pe 24 ore.

Copii 7-12 ani: 1 pastilă lăsată să se dizolve lent, la fiecare 3 ore, după necesar, dar nu mai mult de 4 pastile în 24 ore.

Nu se va administra copiilor sub 7 ani fără avizul medicului și nu se va depăși doza menționată.

În cazul în care simptomele bolii persistă mai mult de 3 zile (la copii) respectiv 5 zile (la adulți) trebuie consultat medicul.

Coldrex maxgrip lemon

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru suspensie orală - plicuri de 6,427 g: 1 g paracetamol, 10 mg clorhidrat de fenilefrină și 40 mg acid ascorbic per plic.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Analgezic, antipiretic, decongestionant nazal.

Cefalee, nevralgii, rinofaringită, congestie nazală, catar nazal acut, febră.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Adulți și copii peste 12 ani: 1 plic dizolvat în apă foarte fierbinte la fiecare 4-6 ore, maxim 4 plicuri în 24 ore.

Nu se va administra copiilor sub 12 ani fără avizul medicului și nu se va depăși doza menționată.

Coldrex Nite

MOD DE PREZENTARE

Sirop - flacoane de 160 mL cu măsură dozatoare: 1 g paracetamol, 20 mg prometazină și 15 mg dextrometorfan per doză (20 mL).

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Analgezic, antipiretic, decongestionant nazal.

Ameliorarea simptomatologiei nocturne din virozele respiratorii.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Adulți și copii peste 12 ani: 1 pahar dozator (20 mL) sau 4-5 linguri de sirop, seara la culcare.

Copii 6-12 ani: ½ pahar dozator (10 mL) sau 2 linguri de sirop, seara la culcare.

Se recomandă prudență în caz de astm sau alte afecțiuni respiratorii, glaucom, retenție urinară, epilepsie,

cardiopatie, sarcină.

Nu se va administra concomitent cu alte produse ce conțin paracetamol, antidepresive sau alcool.

Colebil

MOD DE PREZENTARE

Drajeuri: 100 mg bilă de bou uscată, 90 mg salicilat de sodiu, 50 mg metenamină și 5 mg ulei de mentă.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Coleretic, substituent al sărurilor biliare, laxativ, slab antiseptic.

Tratament simptomatic în tulburări dispeptice, meteorism abdominal, eructații, greață, flatulență, adjuvant în constipație.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Adulți: 1-3 drajeuri de 2-3 ori pe zi. Copii peste 7 ani: 1 drajeu de 2-3 ori pe zi.

Nu se recomandă tratamentul prelungit întrucât reduce rezistența mucoasei esofago-gastro-intestinale și afectează epiteliul biliar.

Este necesară prudență la pacienții cu litiază biliară deoarece mobilizarea calculilor poate declanșa colica.

Se contraindică utilizarea în caz de obstrucție biliară, ulcer GD, esofagită de reflux, insuficiență hepatică sau renală severă.

Colposeptine

MOD DE PREZENTARE

Comprimate vaginale: 20 mg clor-chinaldol și 10 mg promestrien.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antiseptic bacteriostatic cu spectru larg, estrogenic.

Leucoree de toate etiologiile cu excepția celei gonococice.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1 comprimat vaginal dimineața și seara timp de 9 zile, chiar și în timpul menstruației.

Deși nu s-a observat nici un efect sistemic după administrarea acestui produs, se recomandă totuși a nu se folosi dacă există antecedente de cancer estrogenodependent.

Combivir**MOD DE PREZENTARE**

Comprimate filmate: 150 mg lamivudină și 300 mg zidovudină.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antiretroviral. Terapie antiretrovirală combinată pentru tratarea infecției HIV la adulți și adolescenți cu vârsta peste 12 ani.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1 comprimat de 2 ori pe zi.

Combivir este contraindicat la pacienții cu leucopenie sau concentrații scăzute ale hemoglobinei (sub 7,5 g/dL).

Printre reacțiile adverse cel mai frecvent semnalate se pot număra cefaleea, greața și vărsăturile, diareea, febra, erupțiile cutanate, artralgiile, mialgiile, căderea părului, anemia, neutropenia, modificarea testelor funcționale hepatice.

Competact**MOD DE PREZENTARE**

Comprimate filmate: 15 mg pioglitazonă clorhidrat și 850 mg metformin.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antidiabetic oral.

Tratamentul pacienților cu diabet zaharat tip 2 mai ales a celor supraponderali, la care nu se poate controla

adecvat glicemia doar cu doza maximă de metformin.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Doza uzuală este de 1 comprimat de 2 ori pe zi.

Compectat nu trebuie administrat la persoanele cu insuficiență renală (clearance < 60 mL/min) sau hepatică.

Nu există experiență clinică cu pioglitazonă în asociere triplă cu alte anti-diabetice orale.

Contractubex**MOD DE PREZENTARE**

Gel - tub de 20 sau 50 g: extract din ceapă, heparină și alantoină.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antiinflamator, bactericid, favorizează vindecarea plăgilor și remodelarea cicatricilor.

Tratamentul cicatricilor recente sau vechi de orice cauză (ex. determinate de accidente, arsuri, acnee, intervenții chirurgicale), mai ales a celor care sunt inestetice sau restricționează mișcarea

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Tratamentul propriu-zis necesită un grad înalt de perseverență și participare activă din partea pacientului.

Deși Contractubex este extrem de bine tolerat, se recomandă ca utilizarea lui să se facă numai cu aprobarea dermatologului sau a chirurgului plastician.

Copalia**MOD DE PREZENTARE**

Comprimate filmate 5 mg/80 mg; 5 mg/160 mg; 10 mg/160 mg; 5 sau 10 mg valsartan și 80 sau 160 mg amlodipină.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antihipertensiv: antagonist al receptorilor angiotensinei II și blocant al canalelor de calciu.

Tratamentul hipertensiunii arteriale la pacienții a căror tensiune arterială nu este controlată eficient nici de amlodipină, nici de valsartan în monoterapie.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Doza inițială uzuală este de 1 comprimat pe zi, în fiecare zi la aceeași oră, preferabil dimineața; doza de întreținere se ajustează în funcție de răspuns.

Se recomandă administrarea cu prudență în caz de insuficiență cardiacă, stenoză aortică sau mitrală, cardiomiopatie hipertrofică obstructivă, afecțiuni hepatice sau renale, vărsături sau diaree, hiperaldosteronism primar, utilizare de diuretice sau suplimente de potasiu.

Copalia este contraindicată persoanelor cu hipersensibilitate la amlodipină sau valsartan, boli hepatice grave, ciroză biliară, colestază, afecțiuni renale grave ce pot necesita dializă, sarcină în trimestrul II și III.

Coral 21**MOD DE PREZENTARE**

Drajeuri: 0,03 mg etinilestradiol și 0,15 mg levonorgestrel.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Contraceptiv oral trifazic.

Contracepție.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1 drajeu pe zi aproximativ la aceeași oră, 21 de zile apoi pauză 7 zile.

Se recomandă prudență în caz de diabet zaharat, hipertensiune arterială, varice, flebită, otoscleroză, scleroză multiplă, epilepsie, coree, porfirie in-

termitentă, tetanie latentă, vârsta peste 40 ani.

Efecte secundare mai frecvente: G&V, mici sângerări intermenstruale, cefalee ușoară, senzație de tensiune mamară, creștere ponderală.

Cosopt**MOD DE PREZENTARE**

Soluție oftalmică în flacoane tip Ocumeter plus de 5 mL: 20 mg dorzolamid. și 5 mg timolol.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antiglaucomatos.

Glaucom cu unghi deschis sau hipertensiune oculară nerresponsivă la administrarea de betablocanți.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1 picătură de 2 ori pe zi în ochiul afectat. Dacă se utilizează concomitent și alți agenți topici oftalmici, se așteaptă cel puțin 10 minute între administrări.

Cosopt este contraindicat în prezența astmului bronșic, bronhopneumopatiei cronice obstructive, bradicardiei sinusale, blocului atrioventricular grad II sau III, insuficienței cardiace congestive.

Credanil**MOD DE PREZENTARE**

Comprimate: 25 mg levodopa și 250 mg carbidopa.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antiparkinsonian.

Tratamentul bolii Parkinson.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Doza zilnică optimă se stabilește prin titrare atentă la fiecare pacient.

Nu se va utiliza în caz de glaucom în unghi închis, feocromocitom, isto-

ric de sindrom malign la neuroleptice și/sau rabdomioliză nontraumatică, melanom, tratament concomitent cu inhibitori MAO.

Cresophene

MOD DE PREZENTARE

Soluție pentru uz dentar - flacoane de 13 mL: 111 mg dexametazonă acetat, 5 g timol, 30 g paraclorfenol și 64,889 g camfru racemic la 100 g.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antiseptic, antiinflamator.

Antisepsia canalelor radiculare înaintea obturării.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

După extracția pulpei gangrenate și alezarea adecvată, se introduce o meșă îmbibată în soluție apoi se obturează provizoriu cu ciment noncompresiv și etanș. Nu se va încălca excesiv meșă cu soluție și nu se va lăsa neacoperită în pulpa dentară. Nu se va înghiți soluția.

Cyclo 3 fort

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 150 mg ruscus aculeatus, 150 mg hesperidin metilcalcon și 100 mg acid ascorbic.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Venotonic, capilarotonic, vasoprotector.

Insuficiență circulatorie a venelor și vaselor limfatice, metroragii determinate de administrarea microprogestativelor sau purtarea steriletului (după excluderea unor alte afecțiuni), hemoroizi.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

2-5 capsule pe zi înghițite cu un pahar de apă. Dacă apare greață sau epi-

gastralgii se recomandă administrarea la începutul mesei.

Cyclo proginova

MOD DE PREZENTARE

Drajeuri: 2 mg estradiol-valerat (11 drajeuri albe); 2 mg estradiol-valerat și 0,5 mg norgestrel (10 drajeuri maro deschis).

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Estroprogestativ.

Tratamentul insuficienței ovariene: perimenopauză, postanexectomie sau postcastrare pentru afecțiuni necancerose, amenoree primară și secundară (după excluderea sarcinii), alte tulburări ale ciclului menstrual.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

În primul ciclu - 1 drajeu pe zi din a 5-a până în a 25-a zi a ciclului apoi 7 zile pauză. În caz de amenoree se poate începe oricând.

Produsul este contraindicat în caz de afecțiuni hepatice severe, sindrom Dubin-Johnson, sindrom Rotor, procese trombotice în antecedente sau în evoluție, diabet zaharat cu modificări vasculare, tumori homono-dependente, endometrioza, sarcină.

Dafiro

MOD DE PREZENTARE

Comprimate filmate 5 mg/80 mg; 5 mg/160 mg; 10 mg/160 mg; 5 sau 10 mg valsartan și 160 mg amlodipină.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antihipertensiv: antagonist al receptorilor de angiotensină II și blocant al canalelor de calciu.

Tratamentul hipertensiunii arteriale esențiale care nu este controlată satisfăcător de monoterapia cu valsartan sau amlodipină.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Uzual se administrează un singur comprimat pe zi; concentrația acestuia depinde de doza de amlodipină sau valsartan administrată anterior pacientului.

Dafiro trebuie administrat cu prudență în caz de afecțiuni ale ficatului sau disfuncții biliare obstructive.

Nu se administrează persoanelor cu hipersensibilitate la medicament sau oricare componentă a sa, femeilor care sunt însărcinate sau alăptează, pacienților cu afecțiuni grave ale ficatului, rinichilor sau vezicii biliare.

Daivobet**MOD DE PREZENTARE**

Unguent - tuburi de 3 g, 15 g, 30 g, 60 g, 100 g și 120 g; 50 µg calcipotriol și 0,5 mg betametazonă dipropionat la 1 g.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Keratoreglator, antiinflamator, anti-pruriginos, vasoconstrictor, imunosupresor. Tratamentul local al psoriazisului simplu.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Se aplică pe zona afectată o dată pe zi (dimineața sau seara). Nu se aplică pe față, ochi sau suprafețe întinse.

Daleron C**MOD DE PREZENTARE**

Granule pentru soluție orală - plicuri de 5 g; 500 mg paracetamol și 20 mg acid ascorbic la 1 plic.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Analgezic, antipiretic.

Febră, catar, tuse, inflamația mucoasei bucale, dureri musculare și articulare, dureri dentare, cefalee.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Adulți și copii peste 12 ani: 1 plic dizolvat într-un pahar cu apă caldă sau ceai de 4-6 ori pe zi, maxim 8 plicuri pe zi. Intervalul dintre doze trebuie să fie de cel puțin 4 ore. Durata tratamentului nu trebuie să depășească 3 zile decât la recomandarea medicului.

Nu se recomandă administrarea granulelor împreună cu alte medicamente care conțin paracetamol.

Daleron C junior**MOD DE PREZENTARE**

Granule pentru soluție orală - plicuri de 5 g; 120 mg paracetamol și 10 mg acid ascorbic la 1 plic.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Analgezic, antipiretic.

Febră, cefalee, dureri dentare, dureri posttraumatice și postoperatorii, mialgii, artralгии și alte simptome ale răcelii și gripei.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Copii 2-4 ani: 1 plic dizolvat într-un pahar cu apă caldă sau ceai.

Copii de 4-6 ani: 2 plicuri pe zi.

Copii de 6-10 ani: 2-3 plicuri.

Copii de 10-12 ani: cel mult 3-4 plicuri pe zi.

Intervalul dintre doze trebuie să fie de minim 4 ore.

Copiii cu insuficiență renală ușoară până la moderată sau insuficiență hepatică pot utiliza granulele numai sub supraveghere medicală.

Nu trebuie depășite dozele recomandate.

Nu se administrează concomitent cu alte medicamente ce conțin paracetamol, antiepileptice, barbiturice, rifamicină și cloramfenicol.

Durata tratamentului nu trebuie să depășească 3 zile decât la recomandarea medicului.

Daleron cold 3

MOD DE PREZENTARE

Comprimate filmate: 325 mg paracetamol, 30 mg clorhidrat de pseudoefedrină și 15 mg bromhidrat de dextrometorfan.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Analgezic, antipiretic, decongestionant nazal, antitusiv.

Cefalee, dureri musculare și articulare, congestie nazală, rinorée, tuse uscată și iritativă, febră.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Adulți și copii peste 12 ani: 2 comprimate de cel mult 4 ori pe zi. Intervalul între doze trebuie să fie de minim 4 ore.

Se recomandă prudență în caz de insuficiență renală sau hepatică, afecțiuni cardiace, hipertensiune arterială, afecțiuni tiroidiene, diabet zaharat, hiperplazie de prostată.

Dermaton

MOD DE PREZENTARE

Cremă - tuburi de 35 sau 50 g: heparină sodică și diclofenac sodic.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Analgezic, antiinflamator, vasoprotector.

Tratamentul bolilor venoase cronice și complicațiilor inflamatorii ale acestora, tratamentul bolilor inflamatorii venoase acute, profilaxia flebitelor, tratamentul luxațiilor, entorselor, contuziilor, întinderilor musculare, afecțiunilor meniscale, tenosinovitelor, contracturilor, hematoamelor.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Se aplică pe zona dureroasă de 1-3 ori pe zi, apoi se masează.

Se recomandă reevaluarea pacientu-

lui după 2 săptămâni de la începerea tratamentului.

Dermesone - N

MOD DE PREZENTARE

Cremă, unguent: 1 mg betametazonă și 5 mg neomicină sulfat la 1 g.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antibiotic cu spectru larg, antiinflamator.

Eczeme, dermatită de contact, dermatită seboreică, neurodermatoze, lichen plan, psoriazis, intertrigo, adjuvant în eritrodermii.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Se aplică pe zona afectată de 2 ori pe zi (crema se recomandă pentru suprafețele umede sau care supurează iar unguentul - pentru leziunile uscate).

Administrarea pe perioade îndelungate poate determina absorbție sistemică, în special la copii.

Dermobacter

MOD DE PREZENTARE

Soluție cutanată - flacoane de 125 sau 300 mL: 1,5 g clorură de benzalkonium și 1,25 g digluconat de clorhexidină la 100 mL.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antiseptic local.

Leziuni cutanecomucoase infectate sau cu risc de suprainfectare.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Soluția se poate utiliza diluată (1:10 pe mucoase) sau nediluată pe tegumente de 1-2 ori pe zi, timp de 7-10 zile. Soluția diluată trebuie preparată extemporaneu și nu trebuie păstrată mai mult timp.

Nu se aplică în ochi sau canalul auditiv, mai ales în caz de perforație a

timpanului.

Nu se aplică pe sâni în timpul lactației.

Desorelle

MOD DE PREZENTARE

Comprimate filmate: 0,03 mg etinilestradiol și 0,15 mg desogestrel.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Estrogen și progesteron în combinație fixă. Contracepție orală.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1 comprimat zilnic (de preferință la aceeași oră) timp de 21 zile, cu începere din prima zi a ciclului menstrual. După o pauză de 7 zile se reia administrarea produsului.

Înainte de începerea utilizării se recomandă control medical general și ginecologic pentru a exclude sarcina sau afecțiunile cu risc.

Detralex

MOD DE PREZENTARE

Comprimate filmate: 500 mg fracțiune flavonoidică micronizată, 450 mg diosmină și 50 mg hesperidină.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Vasoprotector, venotonic.

Tratamentul manifestărilor insuficienței venoase cronice a membrelor inferioare (senzație de greutate, crampe nocturne, dureri), tratamentul crizei hemoroidale.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Uzual: 2 comprimate pe zi în timpul meselor. În criza hemoroidală: 6 comprimate/zi în primele 4 zile, apoi 4 comprimate/zi în următoarele 3 zile.

În absența unor date privind siguranța administrării în timpul lactației, se contraindică alăptarea pe durata trata-

mentului.

Dexagrane

MOD DE PREZENTARE

Picături oftalmice – soluție în flacoane picurătoare de 5 mL: 1 mg dexametazonă fosfat și 3400 UI neomicină sulfat la 1 mL.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antiinflamator, antibiotic.

Infecții oculare: uveite, sclerite, episclerite; keratite interstițiale; infecții ale anexelor ochiului cu germeni sensibili: conjunctivite, tarsite, blefarite, orjelete; conjunctivite alergice.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1 picătură în sacul conjunctival inferior la fiecare 4-6 ore, circa 7 zile. În afecțiunile severe se poate administra la început din oră în oră. Dacă simptomatologia nu se ameliorează după 10 zile de tratament trebuie consultat medicul.

Nu se administrează în caz de glaucom, keratită virală, conjunctivită virală, micoză sau tuberculoză oculară. Purtarea lentilelor de contact nu este recomandată pe durata terapiei.

Dexamethasone cu neomycin

MOD DE PREZENTARE

Soluție oftalmică sau auriculară în flacoane de 5 mL: 1 mg dexametazonă fosfat și 3,5 mg neomicină sulfat la 1 mL.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antiinflamator, antibiotic.

Infecții ale polului anterior al ochiului cu germeni sensibili la neomicină: keratite superficiale sau profunde,

conjunctivite, iridociclite nepurulente, irite, ulceratii marginale recidivante, leziuni corneene, alergii palpebrale, blefarite inclusiv catarale, nepurulente și alergice.

Infecții ale conductului auditiv extern cu germeni sensibili la neomicină.

Tratament local al neurodermatitei, dermatitei seboreice, eczemei și otitei externe (dacă timpanul este intact).

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Administrare oftalmică: inițial 1-2 picături în sacul conjunctival la fiecare oră în timpul zilei și la 2 ore în timpul nopții; după obținerea efectului dorit se reduce doza la 1 picătură la intervale de 4 ore, iar ulterior la 1 picătură de 3-4 ori pe zi.

Administrare auriculară: după curățarea și uscarea canalului auditiv extern se instilează soluția cu ajutorul picurătorului, inițial câte 3-4 picături de 2-3 ori pe zi. După obținerea efectului favorabil se reduce treptat doza. Dacă se dorește se poate menține un tampon îmbibat în soluție circa 12-48 ore. Tratamentul poate fi repetat de câte ori este necesar sub supravegherea medicului. Ca toți corticosteroizii, administrarea acestui produs poate măsca, activa sau agrava infecțiile. Tratamentul prelungit (peste 2 săptămâni) poate crește tensiunea intraoculară. Dacă răspunsul terapeutic întârzie să apară, trebuie întreruptă administrarea.

Diane 35

MOD DE PREZENTARE

Drajeuri: 1 mg cyproteron acetat și 0,035 mg etinilestradiol.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antiandrogen, contraceptiv.

Contracepție, acnee, forme ușoare de hirsutism.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1 drajeu pe zi începând din prima zi a ciclului timp de 21 zile, apoi pauză 7 zile, după care se reia administrarea.

Se recomandă prudență în caz de diabet zaharat, hipertensiune arterială, varice, flebită, otoscleroză, scleroză multiplă, epilepsie, coree, porfirie intermitentă, tetanie latentă, vârsta peste 40 ani.

Dianeal PD4 glucose

MOD DE PREZENTARE

Soluție de dializă peritoneală 1,36%, 2,27% sau 3,86% în pungi duble de 1500 mL, 2000 mL, 2500 mL și 5000 mL: 100 mL conțin 1,5g, 2,5g și respectiv 4,25g dextroză, 538 mg clorură de sodiu, 448 mg lactat sodic, 25,7 mg clorură de calciu și 5,08 mg clorură de magneziu. Osmolalitate teoretică: 346 mOsm, 396 mOsm și respectiv 485 mOsm.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Dializă peritoneală la pacienții cu grad avansat de insuficiență renală, intoxicație acută cu substanțe dializabile sau dezechilibru al balanței hidroelectrolitice.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Frecvența, volumul, durata și concentrația în glucoză a soluției dializate sunt stabilite de medicul curant în funcție de starea clinică a pacientului.

În medie sunt necesare 3-5 schimbări zilnice a câte 1500-2000 mL.

Înainte de utilizare trebuie încălzită soluția la temperatura corpului.

Pentru a evita complicațiile (ex. insuficiența cardiacă congestivă, depleția de volum sau șocul) trebuie monitorizate atent balanța lichidiană și greutatea bolnavului.

Dicarbocalm

MOD DE PREZENTARE

Comprimate masticabile: 489 mg carbonat de calciu, 11 mg carbonat de magneziu și 6 mg trisilicat de calciu.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antiacid cu acțiune relativ rapidă și fără efecte sistemice de tip alcalozic dacă funcția renală este normală.

Tratamentul simptomatic al afecțiunilor gastrice care evoluează cu hiperaciditate manifestată prin pirozis, balonare postprandială, senzație de jenă sau greutate în epigastriu.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1-4 comprimate pe zi în două prize (la 1 oră după masa de prânz și seara la culcare). Comprimatele se sfărâmă sau se lasă să se topească în gură.

Dicarbocalm este contraindicat persoanelor cu debilitate fizică marcată sau funcție renală alterată.

Diclovit

MOD DE PREZENTARE

Capsule gastrorezistente: 50 mg diclofenac sodic, 50 mg tiamină (vitamina B1), 50 mg piridoxină (vitamina B6) și 0,25 mg ciancobalamină (vitamina B12).

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antiinflamator.

Afecțiuni musculoscheletale, articulare și ale țesuturilor moi, nevralgie, gută.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1-3 capsule pe zi.

Nu se administrează în caz de ulcer gastroduodenal, insuficiență hepatică, renală sau cardiacă severă, trimestrul III de sarcină.

Diprogenta®

MOD DE PREZENTARE

Cremă și unguent - tuburi de 15 g; 0,05% betametazonă dipropionat și 0,1% gentamicină sulfat.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antiinflamator, antipruriginos, vasoconstrictor, antibiotic.

Ameliorarea manifestărilor inflamatorii ale dermatozelor responsive la corticoterapie, complicate cu infecții determinate de germeni sensibili la gentamicină.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Se aplică pe zona afectată în strat subțire de 2 ori pe zi (dimineața și seara).

În caz de reacții alergice locale se întrerupe administrarea.

Copiii pot prezenta comparativ cu adulții un risc mai mare de apariție a efectelor corticosteroide exogene și de supresie a axului hipotalamo-hipofizo-corticosuprarenalian datorită unei suprafețe mai mari de piele raportată la greutatea corporală și consecutiv a unei absorbții mai crescute.

La copiii care au primit corticosteroizi topici au fost raportate supresia axului hipotalamo-hipofizo-corticosuprarenalian, sindrom Cushing, retardare liniară a creșterii, întârzierea creșterii în greutate și hipertensiune intracraniană (cu bombarea fontanelei, cefalee și edem papilar bilateral).

Diprosalic

MOD DE PREZENTARE

Unguent - tuburi de 15 g; soluție de uz extern - flacoane de 30 g prevăzute cu picurător: 0,05% betametazonă dipropionat și 2% (pentru soluție) respectiv 3% (pentru unguent) acid salilic.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antiinflamator, antipruriginos, keratolitic, bacteriostatic, fungicid.

Ameliorarea manifestărilor inflamatorii ale dermatozelor hiperkeratozice și uscate care răspund la tratamentul cu corticosteroizi, cum sunt psoriazisul, eczemele cronice (inclusiv eczema numulară, eczema palmei, dermatita eczematoasă), dermatita atopică cronică, dermatita seboreică, neurodermita (lichenul simplu cronic), lichenul plan, ihtioza vulgară și alte afecțiuni ihtiozice, dishidroza.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

2 aplicații zilnice în strat subțire pe zona afectată.

Se va evita utilizarea produsului pe leziunile cutanate cu soluție de continuitate.

Dacă apar reacții de iritare sau sensibilizare trebuie întrerupt tratamentul.

În prezența unei infecții trebuie urmat tratament adecvat.

La copiii care au primit corticosteroizi topici au fost raportate supresia axului hipotalamo-hipofizo-cortico-suprarenalian, sindrom Cushing, retardare liniară a creșterii, întârzierea creșterii în greutate și hipertensiune intracraniană

Distonocalm**MOD DE PREZENTARE**

Comprimate filmate: 15 mg propranolol, 0,2 mg sulfat de atropină, 0,3 mg ergoton și 25 mg amobarbital sodic.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Simpatolitic central și periferic, parasimpatolitic, inhibitor al sistemului nervos vegetativ.

Distonii neurovegetative cu manifestări digestive (ex. dureri abdominale difuze sau localizate, senzație de balo-

nare sau greutate epigastrică, pirozis, greață, vărsături, tulburări al tranzitului intestinal) sau cardiovasculare (ex. tahicardie, extrasistole, episoade de vasoconstricție sau vasodilatație, transpirații, amețeli, extremități reci, parestezii), tulburări neurovegetative din nevroza astenică, climacteriu, hipertiroidie, hipertensiune arterială esențială formă ușoară.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1 comprimat de 2-4 ori pe zi cu circa 30-60 minute înainte sau 2-3 ore după mese, în serii de câte 15-20 zile pe lună.

Este contraindicat în glaucom, insuficiență cardiacă, bradicardie sinusală, ileus, astm bronșic, sarcină.

Diurex 50**MOD DE PREZENTARE**

Capsule: 20 mg furosemid și 50 mg spironolactonă.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Diuretic.

Hipertensiune arterială, insuficiență cardiacă congestivă, hipercalemie.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1 comprimat pe zi sub monitorizarea tensiunii arteriale.

Se recomandă administrarea cu precauție în sarcină, lactație, afecțiuni renale severe, ciroză, ascită, dezechilibre electrolitice, deshidratare.

Doloproct**MOD DE PREZENTARE**

Cremă rectală - tuburi de 15 și 30 g; supozitoare: 0,1 g pivalat de fluorocortolon și 2 g clorhidrat de lidocaină pentru 100 g cremă; 1 mg pivalat de fluorocortolon și 40 mg de clorhidrat de lidocaină per supozitor.

Acțiune terapeutică și indicații
Antiinflamator, antialergic, antipruriginos, analgezic, anestezic local.

Tratamentul simptomatic al durerii și inflamației asociate hemoroizilor, proctitei și eczemelor anale.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Dacă hemoroizii se însoțesc de inflamație și eczeme se recomandă utilizarea combinată a supozitoarelor și cremei de 2 ori pe zi, dimineața și seara.

Doloproct nu îndepărtează însă cauza apariției hemoroizilor și proctitei.

Doxiproct

MOD DE PREZENTARE

Unguent rectal în tuburi de 30 g cu canulă aplicatoare: 4% dobesilat de calciu și 2% lidocaină hidroclorid.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Vasoprotector, antitrombotic, antiinflamator, anestezic local.

Hemoroizi interni și externi, prurit anal, eczemă anală, anită, perianită, criptită, papilită, tromboză hemoroidală acută, fisuri anale, pre- și postoperator, sarcină.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Se aplică dimineața și seara de preferință după scaun. Se introduce canula cât mai adânc în anus și se presează tubul, retrăgând lent canula. Tubul este suficient pentru 8 aplicații.

În caz de hemoroizi externi și prurit anal se aplică un strat subțire de unguent de mai multe ori pe zi.

Doxiproct plus

MOD DE PREZENTARE

Unguent rectal în tuburi de 20 g cu canulă aplicatoare: 4% dobesilat de calciu, 2% lidocaină hidroclorid și 0,025% dexametazonă acetat.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Vasoprotector, antitrombotic, antiinflamator, anestezic local.

Tratament simptomatic în caz de hemoroizi interni și externi, prurit anal, eczemă anală, anită, perianită, criptită, papilită, tromboză hemoroidală acută, fisuri anale, înainte și după hemoroidectomie, hemoroizi în sarcină.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

2 aplicații zilnice (dimineața și seara) în strat subțire, de preferință după scaun. În caz de hemoroizi externi și prurit anal se aplică de mai multe ori pe zi. Se introduce canula cât mai adânc în anus și se presează tubul, retrăgând lent canula. Tubul este suficient pentru 8 aplicații.

Doxivenil

MOD DE PREZENTARE

Cremă : 2% dobesilat de calciu și 2% hidrodextransulfat de potasiu.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Vasoprotector, antitrombotic, antiinflamator.

Insuficiență venoasă cronică, sindrom protrombotic, tromboflebită superficială, după intervenții pe varice sau injecții sclerozante, hematoame, entorse, luxații, contuzii multiple.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

2-3 aplicații pe zi pe zonele afectate masând ușor până la absorbția completă. Se va evita contactul produsului cu mucoasele, plăgile deschise, focarele purulente sau conjunctivele.

Drill

MOD DE PREZENTARE

Pastile, pastile fără zahăr, pastile cu miere și aromă de trandafir: 3 mg

clorhexidină digluconat, 0,2 mg tetracaină hidrocilorit și acid ascorbic.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antiseptic și anestezic local.

Faringită fără febră; pentru afte și alte leziuni bucale minore.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1 pastilă de 4 ori pe zi, la intervale de cel puțin 2 ore, maxim 5 zile.

Nu se recomandă folosirea prelungită (peste 5 zile) deoarece aceasta poate modifica flora microbiană orofaringiană.

Nu se administrează copiilor sub 6 ani sau celor cu alergii la anestezice locale și clorhexidină.

În caz de febră, expectorație purulentă, disfagie accentuată, agravarea simptomatologiei sau neameliorarea ei după 5 zile, trebuie consultat medicul.

Duofilm

MOD DE PREZENTARE

Soluție cutanată în flacoane de 15 mL cu aplicator tip pensulă: 16,7% acid salicilic și 16,7% acid lactic.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Keratolitic. Tratamentul verucilor de la nivelul plantelor și mâinilor.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Aplicații locale de 1-2 ori pe zi folosind pensula aplicatoare. Se înmoaie veruca în apă caldă circa 5 minute apoi se freacă cu grijă suprafața verucii cu o piatră ponce. Se aplică soluția și se lasă să se usuce. Se evită contactul cu fața. Se continuă tratamentul zilnic până când veruca este complet curățată și delimitarea cu pielea sănătoasă s-a refăcut. Durata maximă a tratamentului poate fi de 3 luni.

Nu este indicat în tratamentul verucilor genitale.

Nu se vor utiliza simultan sau succe-

siv alte produse topice.

Duotrav

MOD DE PREZENTARE

Picături oftalmice – soluție în flacoane de 2,5 mL: 40 µg travoprost și 5 mg timolol maleat la 1 mL.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antiglaucomatos: analog de prostaglandine și beta-blocant.

Glaucom în unghi deschis, hipertensiune intraoculară.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1 picătură în ochiul afectat o dată pe zi, preferabil seara.

Se administrează cu prudență în caz de glaucom în unghi închis, neovascular, pigmentar, pseudoexfoliativ sau congenital, afecțiuni inflamatorii ale ochiului, pseudoafakie sau afakie, retinopatie diabetică, insuficiență cardiacă, hipertiroidie, psoriazis, miastenia gravis.

Este contraindicat în astm bronșic, BPOC, rinită alergică, bradicardie sinusală, bloc atrioventricular gradul II sau III, insuficiență cardiacă severă, șoc cardiogen, sarcină, lactație.

Duovit

MOD DE PREZENTARE

Drajeuri: 5000 UI retinol, 1 mg vitamina B1, 1,2 mg vitamina B2, 2 mg vitamina B6, 0,003 mg vitamina B12, 60 mg vitamina C, 200 UI vitamina D, 10 mg tocoferol acetat, 5 mg pantotenat de calciu, 13 mg nicotinamidă, 0,4 mg acid folic. 1 drajeu albastru conține 20 mg magneziu, 15 mg calciu, 12 mg fosfor, 10 mg fier, 3 mg zinc, 1 mg cupru, 1 mg mangan, 0,1 mg moliibden.

ACTIONE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Supliment alimentar.

Carență manifestă sau latentă de vitamine și minerale în subalimentație, diete restrictive, suprasolicități fizice, perioade de creștere, malabsorbție (mai ales la vârstnici, fumători și alcoolici), boli cronice, tratamente prelungite cu antibiotice, pierderi de vitamine și minerale prin vărsături, diaree, hipersudorație, menstrre abundente.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Adulți și copii peste 10 ani: câte 1 drajeu roșu și 1 albastru o dată pe zi, după micul dejun.

În tratamentul îndelungat și cu doze mari pot apărea semne ale hipervitaminozei A și D.

Ecocain 2% cu adrenalină

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă de uz dentar 1:50000 sau 1:100000 în cartușe de 1,8 mL: 20 mg lidocaină clorhidrată și 10 sau 20 μg L-adrenalină bitartrată la 1 mL.

ACTIONE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Anestezic local.

Intervenții stomatologice.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Uzual 1-2 mL injectați prin infiltrare sau blocaj nervos periferic în 1-2 minute.

Nu se recomandă utilizarea în caz de hipertensiune arterială severă, arteriopatie, afecțiuni ischemice, hipertirodie, glaucom acut, diabet zaharat, hipertrofie de prostată, sarcină.

Edolfix H

MOD DE PREZENTARE

Comprimate filmate. 1 comprimat conține 20 mg quinapril și 12,5 mg hidroclorotiazidă.

ACTIONE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antihipertensiv: inhibitor al enzimei de conversia a angiotensinei și diuretic.

Tratamentul hipertensiunii arteriale la persoanele la care administrarea doar a quinaprilului sau a hidroclorotiazidei nu reușește să controleze valorile tensionale.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Uzual 1 comprimat pe zi în priză unică (de preferință dimineața înainte de masă) dar doza trebuie ajustată în funcție de valorile TA.

Se administrează cu precauție în caz de afecțiuni hepatice și renale severe, stenoza de arteră renală, deshidratare, sarcină și lactație.

Effergal codeine

MOD DE PREZENTARE

Comprimate efervescente: 500 mg paracetamol și 30 mg fosfat de codeină.

ACTIONE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Analgezic, antipiretic.

Cefalee, febră, dureri musculare, articulare, dentare sau menstruale, care nu cedează la monoterapia cu paracetamol.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Copii 3-6 ani: ½ comprimat de cel mult 4 ori pe zi, la intervale de 6 ore.

Copii 7-10 ani: ½ comprimat de cel mult 6 ori pe zi, la intervale de 4 ore.

Copii 11-14 ani: 1 comprimat la 6 ore.

Vârsta peste 14 ani: 1 comprimat la 4 ore, maxim 6 comprimate pe zi.

Durata tratamentului nu va depăși 5

zile; dacă durerea persistă se va anunța medicul.

Se va evita consumul de alcool în timpul tratamentului datorită prezenței codeinei.

Utilizarea prelungită a medicamentului poate crea dependență.

Nu se administrează copiilor cu greutatea sub 15 kg, persoanelor cu alergii cunoscute la oricare dintre componentele medicamentului, afecțiuni hepatice severe, astm bronșic, insuficiență respiratorie, lactație.

Efferalgan vitamin C

MOD DE PREZENTARE

Comprimate efervescente: 330 mg paracetamol și 200 mg vitamina C.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Analgezic, antipiretic.

Tratamentul durerilor ușoare sau moderate și a stărilor febrile.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Adulți și copii cu vârsta peste 15 ani: 1-2 comprimate dizolvate complet într-un pahar cu apă la nevoie. Dacă simptomele persistă se pot administra alte comprimate la intervale de minim 4 ore fără a depăși însă 9 comprimate pe zi.

Copii cu vârsta de 12-15 ani: câte 1-2 comprimate la intervale de cel puțin 6 ore, fără a depăși 7 comprimate pe zi.

Copii cu vârsta de 10-12 ani: 1-2 comprimate la intervale de 6 ore, fără a depăși 6 comprimate pe zi.

Copii cu vârsta de 8-10 ani: 1 comprimat la 6 ore, fără a depăși 5 comprimate pe zi.

Se recomandă administrarea cu prudență la persoanele cu afecțiuni hepatice sau nefrolitiază.

Eftard

MOD DE PREZENTARE

Suspensie injectabilă în flacoane de 400000 UI și 800000 UI: raport penicilină G potasică / procainpenicilină 1:3.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antibiotic.

Forme ușoare sau medii de infecții localizate sau sistemice: infecții bronhopulmonare, angine, scarlatină, erizipel, celulite, postamigdalectomie, după extracții dentare etc.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Copii peste 2 ani și jumătate: 200000-400000 UI la 12-14 ore.

Adulți: 400000-800000 UI la 12-14 ore strict IM cât mai profund.

În tratamentul sifilisului: doză totală de 6-12 milioane UI în 10-15 zile.

Se recomandă efectuarea antibiogrammei înainte de instituirea tratamentului iar în infecțiile cu stafilococ – testarea repetată a sensibilității deoarece rezistența se poate instala rapid.

Eftard este contraindicat la persoanele sensibilizate la penicilină sau procaină, în formele grave ale infecțiilor cu germeni sensibili (este necesară instituirea tratamentului cu peniciline cu acțiune rapidă), în infecțiile cu germeni rezistenți sau parțial sensibili la penicilina G.

Nu se recomandă administrarea preparatului la copiii cu vârsta sub 2 ani și jumătate.

Elevit pronatal

MOD DE PREZENTARE

Comprimate filmate: 3600 UI retinolpalmitat, 1,6 mg vitamina B1, 1,8 mg vitamina B2, 2,6 mg vitamina B6, 4 µg vitamina B12, 100 mg vitamina C, 500 UI vitamina D3, 15 mg vitamina E, 0,2 mg biotină, 10 mg pantotenat de calciu, 19 mg nicotinamidă, 0,8 mg

acid folic. Conținut în minerale: 125 mg calciu, 100 mg magneziu, 125 mg fosfor. Oligoelemente: 60 mg fier, 7,5 mg zinc, 1 mg cupru, 1 mg mangan.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Supliment alimentar.

Prevenirea sau corectarea deficitelor de vitamine, minerale și oligoelemente în sarcină sau lactație.

Profilaxia defectelor de tub neural embrionar.

Profilaxia anemiei datorate deficitului de fier sau acid folic.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1 comprimat pe zi cu un pahar de apă.

Se contraindică folosirea concomitentă a altor preparate cu vitamine sau minerale datorită riscului de supradozare.

Insuficiența renală severă, hipercalcemia, hipercalcemia, hiperparatiroidismul primar, nefrolitiază calcică și calcificările tisulare reprezintă de asemenea contraindicații.

Elosalic

MOD DE PREZENTARE

Unguent în tuburi de 1,8 g, 15 g sau 45 g: 1 mg mometasonă furoat și 50 mg acid salicilic la 1 g.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antiinflamator, antipruriginos, vasoconstrictor, exfoliant.

Tratamentul inițial al plăcilor moderate sau severe de psoriazis.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Se aplică unguentul în strat subțire pe zona afectată de 1-2 ori pe zi, fără pansament ocluziv.

Nu se aplică pe față, ochi, mucoase, organe genitale, zonă inghinală, pliuri cutanate, leziuni deschise, ulcere, plăgi, vergeturi.

Doza zilnică maximă este de 15 g aplicată pe cel mult 30% din suprafața corporală.

Tratamentele cu durată peste 3 săptămâni nu au fost încă evaluate.

Se recomandă ca întreruperea tratamentului să se facă treptat prin reducerea lentă a dozelor.

Elosalic este contraindicat persoanelor cu infecții bacteriene (de tipul piodermitelor, sifilisului sau tuberculozei), virale (ex. herpes simplex, herpes zoster, varicella, verrucae vulgares, condylomata acuminata, molluscum contagiosum), fungice (dermatofiți și fungi) sau parazitare, dacă nu se asociază și tratament etiologic. De asemenea nu trebuie administrat Elosalic la persoanele cu reacții postvaccinale, dermatită periorală, acnee vulgară, rosacea, atrofie cutanată sau trimestrul III de sarcină.

Emren HCT

MOD DE PREZENTARE

Comprimate 2,5 mg/12,5 mg; 5 mg/25 mg; 2,5 sau 5 mg ramipril și 12,5 sau 25 mg hidroclorotiazidă.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antihipertensiv: inhibitor al enzimei de conversie a angiotensinei și diuretic.

Tratamentul hipertensiunii arteriale esențiale la persoanele la care valorile tensionale nu sunt controlate doar de monoterapia cu ramipril.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

De regulă se începe cu 1 comprimat pe zi în 1-2 prize și se crește ulterior doza, în funcție de valorile tensiunii arteriale.

Nu se recomandă administrarea în trimestrele II și III de sarcină.

Se va utiliza cu precauție în primul trimestru de sarcină, lactație, afecțiuni

hepatice sau renale, BPOC, diabet zaharat, LES, gută.

Enalapril HCT Sandoz

MOD DE PREZENTARE

Comprimate 10 mg/25 mg; 20 mg/12,5 mg; 10 sau 20 mg enalapril maleat și 12,5 sau 25 mg hidroclorotiazidă.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antihipertensiv: inhibitor al enzimei de conversie și diuretic.

Tratamentul hipertensiunii arteriale la persoanele la care monoterapia cu enalapril nu a fost eficientă.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Doza se ajustează în funcție de valorile tensiunii arteriale. Uzual se folosesc doze de enalapril de 10-40 mg pe zi administrate în 1-2 prize iar de hidroclorotiazidă – de 12,5-50 mg pe zi.

Nu se administrează în sarcină și lactație, stenoza de arteră renală bilaterală, stenoza de arteră renală pe rinichi unic funcțional, insuficiență renală severă, encefalopatie hepatică.

Enap H, Enap HL

MOD DE PREZENTARE

Comprimate 10/12,5 mg; 10 mg/25 mg; 20 mg/12,5 mg. 1 comprimat Enap H conține 10 mg enalapril maleat și 25 mg hidroclorotiazidă. 1 comprimat Enap HL conține 10 sau 20 mg enalapril maleat și 12,5 mg hidroclorotiazidă.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antihipertensiv: inhibitor al enzimei de conversie și diuretic.

Hipertensiune arterială.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Combinăția în doză fixă de enalapril și hidroclorotiazidă nu este indicată pentru tratamentul inițial. Doza de Enap trebuie stabilită prin titrarea individuală a componentelor. Uzual se începe cu 1-2 comprimate pe zi în 1-2 prize apoi se ajustează doza în funcție de valorile tensionale.

Rar poate apare hipotensiune ortostatică, mai ales la persoanele cu depleție de sodiu și/sau de volum.

Nu se administrează în sarcină și lactație, stenoza de arteră renală bilaterală, stenoza de arteră renală pe rinichi unic funcțional, insuficiență renală severă, encefalopatie hepatică.

Enbecin

MOD DE PREZENTARE

Unguent oftalmic în tuburi de 5 g cu aplicator: 50000 UI bacitracină și 330000 UI neomicină sulfat la 100 g.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antibiotic.

Blefarită, dacriocistită, conjunctivită acută, cheratoconjunctivită, blefaroconjunctivită, orjelet, ulcer corneean.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Aplicații în strat subțire de 2-3 ori pe zi pe pleoapa inferioară sau conjunctivă.

Nu se va folosi timp îndelungat deoarece poate apare rezistență bacteriană.

Endofalk

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru soluție orală în plicuri de 55,318 g: 0,185 g KCl, 1,4 g NaCl, 0,715 g Na₂CO₃.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Soluție hiperosmolară, laxativ.

Pregătirea colonului înainte de colonoscopie, constipație.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1-2 plicuri dizolvate în 3-4 litri de apă.

Nu este indicat în cazul suspiciunii de ileus paralytic, obstrucție sau perforație gastrointestinală, colită severă, megacolon toxic, tulburări de motilitate gastrică, predispoziție la aspirație sau regurgitație, slăbiciune generalizată, reflex de înghițire perturbat, comă, insuficiență cardiacă sau renală, afecțiuni hepatice, deshidratare severă.

Eneas**MOD DE PREZENTARE**

Comprimate: 20 mg nitrendipină și 10 mg enalapril maleat.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antihipertensiv: blocant al canalelor de calciu și inhibitor al enzimei de conversie a angiotensinei.

Tratamentul hipertensiunii arteriale în special la persoanele la care monoterapia cu nitrendipină sau enalapril nu s-a dovedit eficientă.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Uzual: 1 comprimat pe zi sub controlul TA.

Este contraindicat în stenoză de arteră renală bilaterală sau unilaterală pe rinichi unic, insuficiență renală sau hepatică severă, dializă, stenoză severă aortică sau mitrală și cardiomiopatie hipertrofică.

Ephimigrin**MOD DE PREZENTARE**

Comprimate: 350 mg acid acetilsalicilic, 230 mg paracetamol și 20 mg cafeină anhidră.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Analgezic, antipiretic, antimigrenos.

Tratamentul simptomatic al durerilor de intensitate medie și ușoară cu diverse localizări: cefalee, mialgii, artralгии, nevralгии, dureri postoperatorii; stări febrile.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1 comprimat la nevoie până la 3-4 comprimate pe zi, de preferință în timpul meselor.

Nu se va administra timp îndelungat și în doze mari fără recomandarea medicului.

La pacienții cu astm bronșic sau alte alergii respiratorii, ca și la cei cu hipersensibilitate la analgezice sau antireumatice poate declanșa crize de astm sau alte reacții de tip anafilactic.

În trimestrele II și III de sarcină și lactație poate fi administrat doar la recomandarea medicului.

La copii cu afecțiuni febrile acute există riscul apariției sindromului Reye.

Ephimigrin este contraindicat în caz de ulcer GD, boli hemoragice, insuficiență hepatică sau renală severă, deficit de G6PD, trimestrul I de sarcină.

Epicogel**MOD DE PREZENTARE**

Suspensie orală în flacoane de 125 mL, cu măsură dozatoare: 405 mg hidroxid de aluminiu, 100 mg hidroxid de magneziu și 125 mg dimeticon la 5 mL.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antiacid, antiflatulent.

Ulcer GD, esofagită de reflux, gastrită, hernie hiatală, flatulență.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1-2 lingurițe de 4 ori pe zi între mesele principale sau după mese și seara înainte de culcare.

Nu se vor administra concomitent alte medicamente (în special tetracicline, indometacin, furosemid, digoxin, barbiturice, izoniazidă, chinidină) deoarece Epicogel le poate întârzia absorbția.

Epirax

MOD DE PREZENTARE

Drajeuri: 5 mg clordiazepoxid și 2,5 mg bromură de clidinium.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Sedativ, anxiolitic, anticolinergic.

Ulcer GD, gastroduodenite, dispepsie neurogenă, diskinezie biliară, colon iritabil, colite, diaree, spasme ureterale, enurezis nocturn, deismenoree.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Uzual 3-4 drajeuri pe zi, înaintea meselor și la culcare. La vârstnici se începe cu 1-2 drajeuri pe zi, crescând apoi treptat doza.

Produsul este contraindicat în caz de glaucom, adenom de prostată, stază gastrică, constipație cronică.

Eptavit

MOD DE PREZENTARE

Comprimete efervescente: 2500 mg de carbonat de calciu și 11 mg (880 UI) de vitamină D3.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Supliment alimentar.

Prevenirea sau corectarea carenței de calciu și vitamina D în alimentație, osteomalacie, osteoporoză.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1 comprimat efervescent pe zi dizolvat într-un pahar cu apă.

Nu se va administra Eptavit în caz de hipercalcemie, hipercalcemie, hiperparatiroidism, litiază calcică, imobilizare prelungită asociată cu hipercalcemie sau hipercalcemie, sarcină sau lactație (datorită conținutului ridicat în vitamina D).

Equiton

MOD DE PREZENTARE

Soluție oftalmică în flacoane picurătoare de 5 mL: 0,5% timolol maleat și 1% clorhidrat de pilocarpină.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antiglaucomatos.

Hipertensiune intraoculară, glaucom cronic în unghi deschis, glaucom secundar.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1-2 picături instilate în sacul conjunctival inferior la fiecare 12 ore.

Nu se administrează în caz de astm bronșic, BPOC, bradicardie sinusală, bloc AV de gradul II sau III, angină instabilă, hipotensiune arterială, insuficiență cardiacă decompensată, șoc cardiogen, boală Raynaud severă, feocromocitom, rinită alergică severă, distrofie corneală.

Se va utiliza cu precauție în prezența bolilor cardiovasculare, sindromului de sinus bolnav, blocului AV de grad I, hipertiroidismului, acidozei metabolice.

Esogast

MOD DE PREZENTARE

Comprimete de supt: 400 mg hidroxid de aluminiu și 100 mg carbonat de magneziu.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antiacid.

Boală de reflux gastroesofagian, gastrită hiperacidă, gastroduodenită, sindrom dispeptic, aerofagie, colon iritabil.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1 comprimat pentru supt de 2-4 ori pe zi la 1 oră și la 3 ore după masă sau la nevoie.

Este contraindicat în caz de hipersensibilitate la componentele produsului, gastrită hipoacidă, complicații ale ulcerului GD, hemoragie, perforație, abdomen acut chirurgical, insuficiență renală severă.

Essentiale forte N**MOD DE PREZENTARE**

Capsule: 300 mg esteri digliceridici ai acidului colin-fosforic cu 70% acid linolenic și oleic, 6 mg vitamina B1, 6 mg vitamina B2, 6 mg vitamina B6, 6 μg vitamina B12, 6 mg vitamina E, 30 mg nicotinamidă.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Supliment de fosfolipide esențiale și vitamine.

Indicat în hepatite acute și cronice, ciroză hepatică, steatoză hepatică indiferent de etiologie, colestază, profilaxia recidivelor litiazei biliare, sindrom de iradiere, pre- și postoperator după intervenții hepatobiliare.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

2 capsule de 3 ori pe zi sau 3 capsule de 2 ori pe zi administrate cu puțin lichid în timpul meselor.

Eta biocortilen VC**MOD DE PREZENTARE**

Soluție oftalmică: 150 mg dexameta-

zonă sodiu fosfat, 500 mg neomicină sulfat, 5 mg gramcidin și 100 mg tetrahidrozolină.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antiinflamator, antibiotic, vasoconstrictor.

Conjunctivite acute, subcute sau cronice, blefarite și blefaroconjunctivite, keratoconjunctivite alergice sau flictenulare, sclerite și episclerite, inflamații oculare posttraumatice și postinflamatorii.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1-2 picături de 3-4 ori pe zi.

Nu este indicat în caz de hipertensiune intraoculară, glaucom cu unghi închis suspectat sau diagnosticat, herpes simplex acut și alte afecțiuni virale ale corneei, keratoconjunctivite ulcerate, tuberculoză oculară, afecțiuni micotice oculare, oftalmii acute purulente, blefarite purulente, orjelet.

Nu este recomandată utilizarea preparatului în keratite herpetice decât sub monitorizare medicală atentă.

Eucarbon**MOD DE PREZENTARE**

Comprimate: 180 mg cărbune vegetal, 105 mg frunze de senna și 25 mg extract de rubarbă.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Laxativ, adsorbant intestinal, antispastic.

Tratamentul de scurtă durată al constipației ocazionale, meteorismului, flatulenței, hemoroizilor.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Adulți și copii peste 15 ani: 1-2 comprimate de 1-3 ori pe zi cu un pahar de apă, în timpul mesei sau după aceea.

Produsul este contraindicat în caz de boli intestinale inflamatorii, cancer colorectal, sângerări rectale nediate-

cate, obstrucție intestinală, suspiciune de ulcer GD, constipație cronică, deshidratare importantă, vârsta sub 10 ani.

Eucreas

MOD DE PREZENTARE

Comprimate filmate 50 mg/850 mg; 50 mg/1000 mg: 50 mg vildagliptin și 850 sau 1000 mg metformin.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antidiabetic oral.

Tratamentul diabetului zaharat tip 2 la persoanele la care nu se obține un control satisfăcător al bolii prin administrarea dozei maxime tolerate de metformin în monoterapie sau cărora li se administrează deja o combinație de vildagliptin și metformin sub formă de comprimate separate.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Doza recomandată este de 1 comprimat de 2 ori pe zi, dimineața și seara. Alegerea concentrației comprimatului la inițierea tratamentului depinde de doza de metformin administrată deja pacientului. Administrarea în timpul mesei sau imediat postprandial poate atenua eventuale acuze gastrice determinate de metformin.

Eucreas nu trebuie utilizat la pacienții cu afecțiuni hepatice sau renale moderate sau severe, cetoacidoză diabetică, insuficiență cardiacă sau respiratorie, IMA recent, consum excesiv de alcool, în timpul lactației.

La pacienții în vârstă trebuie monitorizată cu regularitate funcția renală.

Nu se recomandă utilizarea la pacienții cu vârsta peste 75 de ani.

Eurosept

MOD DE PREZENTARE

Comprimate pentru supt: 100 mg acid ascorbic, 3 mg ulei volatil de eucalipt, 0,1 mg balsam de Tolu și 1 mg betacaroten.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Trofic celular, imunostimulator, dezinfectant și antiseptic local.

Profilactic și adjuvant în tratamentul infecțiilor acute cu poartă de intrare sau localizare bucofaringiană, tratament postoperator după amigdalectomie, gingivite, stomatite, parodontoză, extracții dentare.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Copii peste 4 ani: 1-2 comprimate/zi. Adulți: 4-5 comprimate/zi timp de 3-4 zile. Comprimatele se lasă să se topească lent în gură după masă.

Se recomandă să nu se bea sau să se mănânce 2-3 ore după administrarea produsului.

Evra

MOD DE PREZENTARE

Sistem terapeutic transdermal: 6 mg norelgestromin și 0,75 mg etinilestradiol.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Contraceptiv hormonal sistemic.

Contracepție.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Plasturele se aplică săptămânal, 3 săptămâni.

Înainte de utilizarea acestui produs se recomandă examen medical complet.

Persoanele care utilizează forme de contracepție hormonale și au vârsta peste 35 ani sunt sfătuite să renunțe la fumat pentru a nu crește riscul de incidente cardiovasculare.

Exforge

MOD DE PREZENTARE

Comprimate filmate 5 mg/160 mg; 10 mg/160 mg; 5 mg/80 mg; 5 sau 10 mg valsartan și 80 sau 160 mg amlodipină.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antihipertensiv: antagonist al receptorilor de angiotensină II și blocant al canalelor de calciu.

Tratamentul hipertensiunii arteriale esențiale care nu este controlată adecvat de valsartan sau amlodipină în monoterapie.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Doza uzuală este de 1 comprimat pe zi însă aceasta depinde de dozele de amlodipină sau valsartan administrate anterior pacientului. Înainte de a trece la administrarea comprimatului combinat este recomandat să se urmeze un tratament cu comprimate separate.

Exforge trebuie utilizat cu prudență la pacienții cu afecțiuni ale ficatului sau disfuncții biliare obstructive.

Nu este indicată administrarea în timpul sarcinii, lactației, în caz de afecțiuni grave ale ficatului, rinichilor sau vezicii biliare, dializă.

Exigan**MOD DE PREZENTARE**

Comprimate: extract de valeriană, fenobarbital.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Sedativ, hipnotic.

Hiperexcitabilitate nervoasă, tulburări ușoare de somn, sindrom neurovegetativ.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Efect sedativ: 1 comprimat de 2-3 ori pe zi.

Efect hipnotic: 2-3 comprimate în priză unică, seara cu ½ oră înainte de culcare.

Nu se administrează în caz de hipersensibilitate la barbiturice, extract de valeriană sau oricare dintre excipienții produsului, insuficiență respiratorie, insuficiență hepatică sau renală severă, porfirie, copii.

Se recomandă prudență la vârstnici care pot prezenta ocazional fenomene de excitație psihomotorie paradoxală și stare confuzivă.

Administrarea îndelungată prezintă risc de dependență.

Extraveral**MOD DE PREZENTARE**

Comprimate: 80 mg extract de valeriană și 20 mg fenobarbital.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Sedativ, anticonvulsivant.

Hiperexcitabilitate nervoasă, insomnii, tulburări neurovegetative, hipertensiune arterială, hipertiroidie.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

2-3 comprimate pe zi.

În insomnii: 2-3 comprimate în priză unică seara cu circa jumătate de oră înainte de culcare.

Produsul este contraindicat în caz de insuficiență renală sau hepatică severă, porfirie, insuficiență respiratorie.

Faragel forte**MOD DE PREZENTARE**

Gel pentru uz exclusiv extern în tuburi de 80 g: 5% camfor, 1,5% mentol, 1% metilnicotinat, 1% ulei de eucalipt, 0,5% ulei de terebentină și 45% etanol.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Analgezic, decongestionant al sinusurilor și căilor respiratorii superioare.

Indicat în artralgi, mialgii, entorse, luxații; osteite și miozite; sinuzită,

infecții ale căilor respiratorii superioare.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Aplicații locale în strat subțire de 3-4 ori pe zi. După fiecare aplicare se spală mâinile și se închide bine tubul.

Pentru efectul decongestionant nazal se aplică gelul în strat subțire pe piept, gât și umeri, fără a aplica și pe mucoase.

Farcovit B12

MOD DE PREZENTARE

Capsule gelatinoase: 10 mg fosfolipide esențiale, 2 mg vitamina B1, 1 mg vitamina B2, 2 mg vitamina B6, 10 μg vitamina B12, 50 mg extract de Cynara, 5 mg pantotenat de calciu, 10 mg nicotinamidă, 50 mg inositol, 20 mg acid orotic, 0,5 mg acid folic, 0,1 mg biotină și 150 mg ulei vegetal.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Lipotropic, hepatoprotector, coleretic, neuroprotector, hipolipemiant.

Indicat în afecțiuni hepatice inclusiv intoxicații, hepatite infecțioase, steatoze hepatice, etilism cronic, diabet zaharat, hipotiroidie, tireotxicoză, sarcină, Kwashiorkor, parazitoză intestinală; adjuvant în hipertensiune arterială, ateroscleroză, obezitate, afecțiuni cutanate.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1-2 capsule moi de 3 ori pe zi, după mese.

Farcovit B12 este contraindicat în caz de hipersensibilitate la oricare dintre componente sau la plantele sau familia Compositae, hipersensibilitate la arahide sau soia, obstrucție a căilor biliare, vârsta sub 6 ani.

Vitamina B6 poate să scadă concentrația plasmatică a levodopei sau fenitoinii.

Colchicina, acidul para-aminosalicilic și consumul de etanol pentru mai mult de 2 săptămâni poate determina malabsorbția vitaminei B12.

Fasconal P

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 200 mg acid acetilsalicilic, 200 mg paracetamol, 25 mg cafeină, 10 mg fosfat de codeină și 25 mg fenobarbital.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Analgezic, antipiretic, sedativ, antimigrenos.

Cefalee, mialgii, stări febrile de diverse etiologii.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Câte 1 comprimat la nevoie, maxim 3-5 comprimate pe zi, după mese.

Fasconal P este contraindicat în caz de insuficiență renală sau hepatică, intoleranță gastrică, stări hemoragipare, anemie, hipoxie, porfirie, trimestru III de sarcină.

Fascorem

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 200 mg acid acetilsalicilic, 200 mg paracetamol, 25 mg fenobarbital, 25 mg cafeină anhidră și 10 mg fosfat de codeină.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Analgezic, antipiretic.

Tratament simptomatic în dureri de intensitate medie sau severă cu diferite localizări: cefalee, artralгии, mialгии, dureri dentare sau din sfera ORL, dismenoree; stări febrile.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Adulți și adolescenți cu vârsta peste 15 ani: uzual 1 comprimat la nevoie, dar se poate repeta la intervale de 4-

6 ore, fără a depăși însă 4 comprimate pe zi.

La vârstnici se recomandă inițial să se administreze jumătate din doza pentru adulți, crescând ulterior, în funcție de toleranță și necesități.

Fascorem nu trebuie folosit în doze mai mari sau timp îndelungat fără recomandarea medicului.

La pacienții cu astm bronșic sau alte afecțiuni alergice respiratorii ca și la cei cu hipersensibilitate la AINS, pot fi declanșate crize de astm bronșic și alte reacții alergice de tip anafilactic.

Este necesară prudență în caz de antecedente de ulcer sau de hemoragii digestive, în insuficiența renală și hepatică ușoară sau moderată, intervenție chirurgicală, emfizem pulmonar, fibroză pulmonară, bronhopneumopatie cronică obstructivă, traumatisme toracice, leziuni craniene (risc de deprimare respiratorie), hipertensiune intracraniană (risc de agravare a hipertensiunii intracraniene), insuficiență adrenocorticală, miastenia gravis, abdomen acut (poate masca simptomatologia clinică), hipotiroidie (risc de deprimare respiratorie și deprimare nervos centrală), hipertrofie de prostată sau stricturi uretrale (retenție de urină).

Nu se recomandă administrarea în gută, la copii cu gripă, viroze respiratorii sau varicelă (risc de complicații infecțioase și sindrom Reye).

Fem 7 combi

MOD DE PREZENTARE

Sistem terapeutic transdermal: 1,5 mg estradiol (faza 1); 1,5 mg estradiol și 1,5 mg levonorgestrel (faza 2).

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Substitutiv hormonal pentru tratarea simptomelor menopauzei inclusiv a

celor vasomotorii (bufeuri de căldură și transpirații), celor determinate de atrofia vulvovaginală (dispareunie și polakidisurie), asteniei.

Prevenirea și tratarea osteoporozei la femeile cu risc pentru fracturi osoase.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Se aplică săptămânal câte un plasture: 2 săptămâni consecutive câte un plasture de fază 1 iar următoarele 2 săptămâni – câte un plasture de fază 2. Se reia apoi ciclul terapeutic.

Înainte de inițierea terapiei se recomandă examen medical complet care să includă și antecedentele heredocolaterale și examenul ginecologic.

Pe durata administrării sunt necesare reexaminări periodice.

Femoden

MOD DE PREZENTARE

Drajeuri: 0,075 mf gestoden și 0,03 mg etinilestradiol.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Contraceptiv.

Contracepție hormonală orală.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1 comprimat pe zi - 21 de zile, apoi pauză 7 zile. Înainte de administrării contraceptivului este necesar un control medical atent inclusiv ginecologic.

Femoden este contraindicat în afecțiuni hepatice severe, sindrom Dubin-Johnson și Rotor, tumori hepatice existente sau în antecedente, procese trombotice, diabet zaharat cu complicații vasculare, tumori estrogen-dependente (ex. mamare, uterine), sângerări vaginale anormale neinvestigate, herpes de sarcină în antecedente, tulburări ale metabolismului lipidelor.

Administrarea se va opri imediat în cazul apariției pentru prima dată

a cefaleei cu caracter migrenos sau a creșterii frecvenței cefaleei deosebit de severe, a modificărilor bruște de percepție vizuală sau auditivă, simptomelor de tromboflebită sau tromboembolie, senzației de durere sau compresie toracică, intervențiilor chirurgicale programate (cu 6 săptămâni înainte), imobilizării posttraumatice, apariției hepatitei obstructive, pruritului generalizat, creșterii frecvenței crizelor epileptice, creșterii exagerate a tensiunii arteriale, apariției sarcinei.

Femoston

MOD DE PREZENTARE

Comprimate filmate 1/10; 1/20: o folie cu 14 comprimate de 1 sau 2 mg estradiol și o altă folie cu 14 comprimate de 1 sau 2 mg estradiol și 10 mg dihidrogesteron.

A acțiune terapeutică și indicații

Estroprogestativ.

Substitutiv hormonal în caz de deficit estrogenic, tratament simptomatic în menopauza fiziologică sau postmenectomie; prevenirea osteoporozei postmenopauză numai la femeile cu uter intact.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1 comprimat pe zi, în ordinea menționată pe folie, fără pauze.

Produsul nu are acțiune contraceptivă de aceea trebuie folosită o metodă contraceptivă de barieră în perioada preclimacterică pentru a evita sarcina.

Înainte de inițierea tratamentului de substituție hormonală se vor efectua obligatoriu examen fizic complet, inclusiv examen ginecologic; este necesară de asemenea cunoașterea antecedentelor personale patologice și a celor heredocolaterale.

Se recomandă efectuarea mamografiei la intervale regulate de timp (1-2

ani).

Femoston conti 1/5

MOD DE PREZENTARE

Comprimate filmate: 1 mg estradiol și 5 mg didrogesteron.

A acțiune terapeutică și indicații

Estroprogestativ.

Terapie de substituție hormonală pentru ameliorarea simptomelor determinate de insuficiența de estrogeni la femeile cu uter intact.

Profilaxia osteoporozei post-menopauză la femeile cu uter intact care prezintă risc pentru fracturi.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1 comprimat pe zi în tratament continuu fără pauze.

Femoston conti 1/5 trebuie administrat numai femeilor la care menopauza s-a instalat de cel puțin 12 luni. În cazul în care menopauza a fost indusă chirurgical, tratamentul poate începe imediat după operație.

Înainte de inițierea sau reluarea tratamentului de substituție hormonală trebuie efectuată o anamneză completă incluzând și antecedentele heredo-colaterale împreună cu un examen clinic general și un examen ginecologic, astfel încât să se detecteze orice situație în care administrarea nu este indicată sau trebuie să se facă cu precauție.

În timpul tratamentului, frecvența și tipul controalelor medicale periodice vor fi adaptate fiecărui caz în parte.

Ferretab

MOD DE PREZENTARE

Capsule cu eliberare prelungită: 154 mg Fe II-fumarat și 0,55 mg sare monosodică a acidului folic.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Supliment alimentar.

Profilaxia și tratamentul anemiei feriprive.

În sarcină - pentru menținerea sau readucerea în limite normale a nivelurilor sanguine ale fierului și acidului folic, precum și pentru prevenirea unor complicații ce pot interveni pe parcursul sarcinii (ex. anemii, sângerări, avorturi, distrofii fetale, prematuritate).

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Anemii sau carențe de acid folic: 2-3 capsule pe zi; întreținere - 1 capsulă pe zi. Capsulele trebuie luate cu o cantitate suficientă de lichid și fără a fi mestecate.

Ferretab este contraindicat în caz de supraîncărcare a organismului cu fier, hemosideroză, anemie aplastică, hemolitică sau sideroblastică, intoxicație cu plumb, talasemie.

Este posibil ca scaunele să se coloreze în negru datorită fierului.

Ferro-Folgamma**MOD DE PREZENTARE**

Capsule gelatinoase: 112,6 mg sulfat de fier II, 5 mg acid folic și 0,01 mg vitamina B12.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Supliment alimentar.

Anemie feriprivă secundară unui aport alimentar deficitar, unor sindroame de malabsorbție intestinală (ex. sprue, boală celiacă, rezecție intestinală), pierderi sanguine cronice (gastrointestinale, hemoroidale, urinare, uterine, peripartum) sau hemodializei cronice.

Anemie secundară consumului cronic de etanol.

Anemie megaloblastică prin deficit de folați sau asociată tratamentului cu anticonvulsivante și contraceptive

orale.

Sarcină, lactație.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1-2 capsule de 3 ori pe zi, cu 1 oră înaintea mesei sau la 2 ore după aceasta.

În timpul sarcinii și lactației doza recomandată este de 1 capsulă pe zi.

Pentru a crește toleranța digestivă a produsului, se pot administra capsulele și imediat după masă.

Durata tratamentului depinde de boala de bază și va fi stabilită în funcție de parametrii de laborator.

Ferro Sanol Gyn**MOD DE PREZENTARE**

Capsule: 80 mg fier și 1 mg acid folic.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Supliment alimentar.

Tratamentul deficitului de fier și acid folic în special în sarcină și lactație.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1 capsulă pe zi. În deficitul sever la adulți și adolescenți cu greutatea peste 50 kg se poate începe tratamentul cu 2-3 capsule pe zi în mai multe prize. Capsulele trebuie luate la distanță de mese (cu cel puțin 1 oră înainte sau 2 ore după acestea) cu un pahar mare de apă și fără a fi mestecate. Nu se administrează cu cafea, ceai negru sau lapte deoarece modifică absorbția fierului.

Ferro Sanol Gyn este contraindicat la persoanele cu hemocromatoză, hemoliză cronică, anemie sideroblastică, talasemie, anemie megaloblastică prin deficit de vitamină B12 sau vârsta sub 6 ani.

Fervex**MOD DE PREZENTARE**

Granule pentru soluție orală în pli-

curi de 3 și 13 g.

1 plic Fervex pentru adulți conține 500 mg paracetamol, 200 mg vitamina C și 25 mg maleat de feniramină.

1 plic Fervex pentru copii conține 280 mg paracetamol, 100 mg vitamina C și 10 mg maleat de feniramină.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Analgezic, antipiretic, decongestivant nazal, antialergic.

Combaterea simptomelor de răceală și gripă manifestate prin cefalee, febră, mialgii, artralгии, rinite, rinofaringite.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Copii 6-10 ani: 1 plic de 2 ori pe zi.

Copii 10-12 ani: 1 plic de 3 ori pe zi.

Copii 12-15 ani: 1 plic de 4 ori pe zi.

Adulți: 1 plic de 2-3 ori pe zi.

Plicurile se dizolvă în apă rece, caldă sau ceai.

Nu se administrează concomitent alte produse cu paracetamol.

Finalgon

MOD DE PREZENTARE

Unguent - tuburi de 20 g cu aplicator: 4 mg nonivamid și 25 mg nicobxil la 1 g.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Vasodilatator local revulsiv, analgezic.

Artrită, dureri reumatice, contuzii, luxații, efort muscular sau traumatisme, bursită, tenosinovită, lumbago, nevrită, sciatică.

Tratament local în tulburările circulatorii periferice.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Se aplică o cantitate foarte mică de unguent pe zona afectată (circa ½ cm pentru o suprafață de dimensiunea mâinii) și se întinde ușor folosind aplicatorul din ambalaj.

Se interzice aplicarea pe leziuni sau

piele iritată.

Pentru intensificarea efectului se poate acoperi suprafața tratată cu un material de lână sau ceva asemănător.

Dacă din neatenție s-a aplicat o cantitate prea mare de unguent, efectul poate fi diminuat prin ștergerea pielii cu un tampon înmuiat în ulei.

După utilizare se vor spăla intens mâinile cu apă și săpun. Se va evita contactul cu apa fierbinte atât înainte cât și după aplicarea unguentului.

Dacă Finalgon ajunge pe mucoasa oculară, nazală, bucală, anală sau genitală se percepe o senzație de arsură dezagreabilă dar nepericuloasă.

Flumetol

MOD DE PREZENTARE

Suspensie oftalmică - flacoane de 5 mL: 0,2% fluorometolonă și 0,1% tetrahidrozolină.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antiinflamator.

Inflamații ale segmentului anterior al ochiului, conjunctivite, blefaroconjunctivite, keratite, keratoconjunctivite, episclerită, sclerită, dacriocistită, postoperator.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1-2 picături în sacul conjunctival de 2-4 ori pe zi.

Flumetol este contraindicat în caz de hipertensiune intraoculară, infecție cu herpes simplex, keratită ulcerativă, tuberculoză oculară, infecție fungică corneeană, conjunctivită sau blefarită purulentă, orjelet.

Fluocinolon D MK

MOD DE PREZENTARE

Cremă - tuburi de 20 g: 0,025% fluocinolon acetamid și 5% dexpanthenol.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antiinflamator, antialergic, antipruriginos, antieritematos, cicatrizant.

Eczeme, dermatite acute sau cronice, umede sau uscate, eriteme, fisuri eroziuni, intertrigo, perionichii, lichen simplex cronic, forme cronice stabilizate de psoriazis.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Aplicații în strat subțire de 2-3 ori pe zi.

Nu se aplică pe suprafețe întinse și la nivelul feței pentru a evita atrofia cutanată.

Fluocinolon G MK**MOD DE PREZENTARE**

Cremă - tuburi de 20 și 35 g: 0,025% fluocinolon acetonid și 0,154% gentamicină sulfat.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antiinflamator, antialergic, antipruriginos, antibiotic.

Eczeme, dermatite acute și cronice infectate sau cu risc de infectare, intertrigo, lichen simplu cronic, psoriazis.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

La începutul tratamentului câte 2-3 aplicații pe zi pe zonele afectate cu piele intactă, apoi 2-3 aplicații pe săptămână.

Nu se va aplica pe suprafețe întinse sau pe față pentru a evita atrofia cutanată.

Este contraindicată administrarea pe leziunile cutanate.

Fluocinolon N**MOD DE PREZENTARE**

Unguent - tub de 18 g; cremă - tub de 12 g: 0,025% fluocinolon acetonid și 0,5% sulfat de neomicină.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antiinflamator, antipruriginos, antiexsudativ, bactericid.

Eczeme întinse corticosensibile, dermatite acute și cronice infectate sau cu risc de infectare, dermatite atopice, de contact sau seboreice, neurodermite, lichen simplu cronic, intertrigo, forme cronice de psoriazis stabilizate, leziuni uscate cu crustă.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Aplicații în strat subțire pe zona afectată de 2-3 ori pe zi, cel mult 4 săptămâni pe tegumentele feței.

Creșterea numărului de aplicații zilnice poate agrava efectele secundare fără a obține un răspuns terapeutic mai bun.

Aplicarea pe suprafețe întinse poate produce fenomene cortizonice sistemice datorită absorbției transcutanate.

În psoriazis și dermatite atopice se recomandă întreruperea treptată a tratamentului.

Fluor Vigantoletten**MOD DE PREZENTARE**

Comprimate 500; 1000: 500 UI (12,5 mg) sau 1000 UI (25 mg) vitamina D3 și 0,55 mg fluorură de sodiu.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Supliment alimentar.

Profilaxia rahitismului, spasmofilie, osteomalacie, în formarea oaselor, profilaxia cariei dentare.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1 comprimat pe zi începând cu vârsta de 2 săptămâni până la 1 an; în anul al doilea și al treilea de viață se poate administra 1 comprimat pe zi în perioada septembrie - mai.

Fluor Vigantoletten 1000 este preferat în cazul copiilor la care necesarul de vitamina D este crescut, la prematuri și

cei născuți dintr-o sarcină multiplă.

Comprimatul poate fi dizolvat într-o linguriță cu apă sau poate fi administrat direct în gură, de preferință în timpul unei mese sau în interval de 1 oră față de o masă ce conține lapte.

Nu se administrează în caz de hipercalemie.

Fluororinil

MOD DE PREZENTARE

Suspensie apoasă inhalatorie în fiole de 1 mL: 0,05% betametazonă și 0,1% clorfeniramină.

A acțiune terapeutică și indicații

Antiinflamator, antihistaminic.

Rinită alergică sezonieră sau perenă, rinită vasomotorie.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1-2 nebulizări în fiecare narină de 3-4 ori pe zi.

Nu se administrează în caz de hipersensibilitate la vreuna din componentele produsului, rinite micotice, virale sau tuberculoase.

Fortrans

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru soluție orală în plicuri: 64 g macrogol 4000 și 5,7 g sulfat de sodiu anhidru per plic.

A acțiune terapeutică și indicații

Lavaj intestinal, purgație.

Pregătirea colonului pentru explorări endoscopice și radiologice sau intervenții chirurgicale ale colonului.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

3-4 plicuri dizolvate în 3-4 litri de apă, administrate în seara ce precede explorarea sau fracționat (seara și dimineața), cu până la 3 ore înaintea intervenției.

Este contraindicat în caz de stare generală alterată, deshidratare, insuficiență cardiacă severă, afecțiuni ale colonului însoțite de fragilitate a mucoasei, ileus sau ocluzie intestinală.

Posibile efecte secundare: greață și vărsături (rare și rapid reversibile), senzație de balonare.

Fortzaar

MOD DE PREZENTARE

Comprimat filmat: 100 mg losartan și 25 mg hidroclorotiazidă.

A acțiune terapeutică și indicații

Antihipertensiv: antagonist al receptorului pentru angiotensină II și diuretic.

Tratamentul hipertensiunii arteriale la pacienții care nu au răspuns adecvat la monoterapia cu losartan sau hidroclorotiazidă.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Dozajul se ajustează în funcție de valorile tensionale.

Nu se recomandă administrarea în trimestrele II și III de sarcină.

Se va utiliza cu precauție în primul trimestru de sarcină, lactație, afecțiuni hepatice sau renale, BPOC, diabet zaharat, LES, hipokaliemie, hiperlipidemie, gută, vârstă înaintată.

Fosavance

MOD DE PREZENTARE

Comprimat: 70 mg alendronat sodic trihidrat și 2800 UI sau 5600 UI vitamina D3.

A acțiune terapeutică și indicații

Supliment vitaminic.

Tratamentul osteoporozei în postmenopauză la persoanele cu risc de insuficiență a vitaminei D, prevenirea fracturilor vertebrale și de sold.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1 comprimat o dată pe săptămână, tratament pe termen lung. Fosavance trebuie administrat doar cu un pahar mare de apă (nu și apă minerală) cu cel puțin 30 minute înaintea micului dejun și a altor medicamente, fără a fi mestecat sau lăsat să se dizolve în gură deoarece poate determina ulceratii orofaringiene. Se va evita clinostatismul cel puțin jumătate de oră după administrare.

Fosavance nu a fost studiat la copii și adolescenți, de aceea nu trebuie administrat acestora.

Pentru a nu agrava boala existentă se recomandă administrarea medicamentului cu precauție în caz de probleme active ale tractului gastrointestinal superior (ex. disfagie, boală esofagiană de reflux, gastrită, duodenită, antecedente recente de ulcer peptic, sângereare gastrointestinală sau intervenție chirurgicală în sfera gastrointestinală alta decât piloroplastia).

Fosinozide**MOD DE PREZENTARE**

Comprimate 10 mg/12,5 mg; 20 mg/12,5 mg; 10 sau 20 mg fosinopril și 12,5 mg hidroclorotiazidă.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antihipertensiv: inhibitor al enzimei de conversie și diuretic.

Tratamentul hipertensiunii arteriale la pacienții la care monoterapia cu fosinopril sau hidroclorotiazidă nu a fost eficientă.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Doza poate varia în funcție de răspuns, putându-se administra zilnic în priză unică 10-80 mg de fosinopril și 12,5-50 mg hidroclorotiazidă.

Este obligatorie monitorizarea valorilor tensionale pe durata tratamen-

tului.

Se administrează cu precauție în primul trimestru de sarcină, lactație, afecțiuni hepatice sau renale, BPOC, diabet zaharat, LES, hiperlipidemie, gută, vârstă înaintată.

Foster**MOD DE PREZENTARE**

Soluție de inhalat presurizată: 100/6 µg/doză beclometazonă și formoterol.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antiinflamator, relaxant al musculaturii bronșice cu acțiune rapidă: corticosteroid și beta2-agonist inhalator cu acțiune rapidă și de lungă durată.

Tratamentul astmului bronșic la cei la care asocierea corticosteroidului inhalator cu un agonist beta2-adrenergic de lungă durată este adecvată.

Tratamentul simptomatic la pacienții cu BPOC sever și istoric de exacerbări în ciuda tratamentului obișnuit cu bronhodilatatoare de lungă durată.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Dozajul este individualizat și trebuie ajustat în funcție de severitatea bolii.

După obținerea controlului asupra simptomatologiei trebuie titrată doza până la cea mai mică care rămâne eficientă.

Tratament de întreținere recomandat adulților: 2-4 inhalări zilnice administrate fie dimineața și seara fie numai dimineața sau seara.

Tratament de întreținere recomandat copiilor cu vârsta peste 4 ani: 1 inhalare o dată pe zi.

Se va lua în considerare reevaluarea tratamentului dacă în 2 săptămâni se administrează un număr crescut de doze fără a obține un control adecvat asupra bolii.

Frakidex**MOD DE PREZENTARE**

Soluție oftalmică în flacoane picurătoare de 5 mL: 100 mg dexametazonă și 630000 UI frameticină sulfat la 100 mL soluție.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antiinflamator, antibiotic.

Uveită, sclerită, episclerită, conjunctivită alergică, keratită interstițială, inflamații și infecții ale anexelor ochiului cu germeni sensibili.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1-3 aplicații pe zi, în medie 7 zile.

Administrarea îndelungată poate determina hipertensiune intraoculară, opacifierea cristalinului, keratită superficială, suprainfecții.

Fucicort**MOD DE PREZENTARE**

Cremă în tuburi de 15 g: 1 mg betametazonă valerat și 20 mg acid fuxidic la 1 g.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antiinflamator, antipruriginos, antibiotic.

Dermatite inflamatorii cu risc de infectare.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Leziuni deschise: 2-3 aplicații pe zi.

Leziuni acoperite: 1-2 aplicații pe zi.

Nu se administrează în caz de infecții cutanate virale, fungice sau tuberculoase.

Fucidin H**MOD DE PREZENTARE**

Cremă în tuburi de 15 g: 20 mg acid fusidic și 10 mg hidrocortizon acetat

la 1 g.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antibacterian, antiinflamator.

Tratamentul eczemelor și dermatitelor infectate secundar, inclusiv a dermatitei atopice, seboreice sau alergice.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Se aplică în strat subțire pe zona afectată de 3-4 ori pe zi, masând ușor.

Se va evita contactul cu leziunile deschise, mucoasele și ochii.

Tratamentul nu trebuie să depășească în mod normal 2 săptămâni pentru a nu crește riscul de reacții adverse și de dezvoltare a rezistenței la antibiotic.

Se recomandă utilizarea cu precauție la copii.

Furamebe forte**MOD DE PREZENTARE**

Comprimate: 250 mg diloxanid furat și 200 mg metronidazol.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antiinfecțios – amoebicid.

Ameobiază intestinală și extraintestinală acută sau cronică, giardiază.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Copii 5-12 ani: ½ - 1 comprimat de 3 ori pe zi, după mese.

Adulți: 1-2 comprimate de 3 ori pe zi, după mese, 7-10 zile.

Ciclul poate fi reluat la nevoie.

Deși produsul este în general bine tolerat, rar este posibil să apară acuze gastrointestinale.

Gambrosol Trio**MOD DE PREZENTARE**

Soluție pentru dializă peritoneală - pungi simple sau duble de 2000 mL, 2500 mL, 3000 mL și 5000 mL. Gambrosol trio 40 conține nivele mai

scăzute ale calciului și clorului comparativ cu Gambrosol trio 10 (1,70 mmol/L respectiv 1,31 mmol/L calciu și 96 mmol/L respectiv 95,2 mmol/L clor). Soluția reconstituită conține 131 mmol/L sodiu, 0,24 mmol/L magneziu și 39 mmol/L lactat.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Soluții hipertone pentru dializă peritoneală.

Tratamentul insuficienței renale acute și cronice, tratamentul dezechilibrelor hidroelectrolitice și a intoxicațiilor cu substanțe dializabile.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Alegerea tratamentului, frecvența și durata administrării sunt individualizate. Frecvența uzuală este de 3-5 ori pe zi iar volumul perfuzat – de 2-2,5 litri pentru adulți.

Nu este recomandată utilizarea preparatului în caz de acidoză lactică cu hipokalemie severă, intervenții chirurgicale abdominale cu adeziuni fibroase, traumatisme abdominale severe, boli intestinale inflamatorii (ex. boală Crohn, colită ulceroasă, diverticulită), perforații intestinale, ileus paralytic, peritonită localizată, fistule abdominale interne sau externe, inflamație importantă a peretelui abdominal, hernie ombilicală, inghinală sau a liniei albe, tumori abdominale, boli pulmonare, septicemie, hiperlipidemie severă, cașexie, sarcină avansată.

Ganfort

MOD DE PREZENTARE

Picături oftalmice – soluție - flacoane de 3 mL: 0,3 mg bimatoprost și 5 mg timolol la 1 mL.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Reduce presiunea oculară prin cei doi constituenți: un analog de prostaglan-

dine și un betablocant.

Este indicat în tratamentul glaucomului cu unghi deschis și a altor afecțiuni cu hipertensiune oculară.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1 picătură în ochiul afectat o dată pe zi, preferabil dimineața.

Nu este indicat persoanelor cu astm bronșic, afecțiuni pulmonare severe, bradicardie sinusală, bloc atrioventricular gradul II sau III, insuficiență cardiacă necontrolată, șoc cardiogen, sarcină, lactație.

Se va administra cu precauție în caz de glaucom cu unghi închis, glaucom neovascular, inflamator sau congenital, conjunctivită, xeroftalmie, afakie sau pseudoafakie, tromboză de venă retiniană, retinopatie diabetică, insuficiență cardiacă, renală sau hepatică, hipertiroidie, psoriazis, miastenia gravis.

Garasone

MOD DE PREZENTARE

Picături oftalmice sau otice – soluție - flacoane de 5 mL; unguent oftalmic - tuburi de 5 g: 3 mg gentamicină sulfat și 1 mg betametazonă sodiu fosfat la 1 mL soluție sau 1 g unguent.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antibiotic, antiinflamator.

Conjunctivită acută nepurulentă, catarală, sezonieră, blefarită, keratită superficială nespecifică sau postoperatorie, episclerită, dacriocistită, orjelet, leziuni oculare date de corpi străini, factori termici, chimici sau postoperatorii.

Otită externă acută sau cronică, dermatită eczematiformă, seboreică sau de contact suprainfectată cu germeni sensibili la gentamicină.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Pentru uz oftalmic: 1-2 picături sau 1 aplicație în sacul conjunctival de 3-4 ori pe zi.

Pentru uz ORL: 3-4 picături de 2-4 ori pe zi; pacientul trebuie să stea culcat pe urechea sănătoasă iar după administrarea picăturilor în urechea afectată să rămână în această poziție câteva minute.

În afecțiunile otice sau oftalmice cronice se recomandă reducerea treptată a frecvenței administrărilor înaintea întreruperii terapiei.

Nu se administrează în afecțiuni virale ale corneei și conjunctivitei, infecții micobacteriene sau fungice ale ochiului sau urechii, trahom, după îndepărtarea unui corp străin corneean, în caz de perforație sau absență a timpanului.

Gastal**MOD DE PREZENTARE**

Comprimate: 1 comprimat conține 450 mg hidroxid de aluminiu și carbonat de magneziu și 300 mg hidroxid de magneziu.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antiacid.

Pirozis, esofagită de reflux, hernie hiatală, gastrită, ulcer GD.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Adulți: 1-2 comprimate de 4-6 ori pe zi, maxim 8 comprimate în 24 ore și cel mult 2 săptămâni.

Copii de 6-12 ani: se recomandă jumătate din doza pentru adulți.

Dozele mari pot determina greață sau tulburări ale tranzitului intestinal.

Gastroben**MOD DE PREZENTARE**

Comprimate masticabile: 250 mg hidroxid de magneziu și 125 mg oxid de aluminiu.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antiacid.

Tratamentul simptomatic al afecțiunilor gastroduodenale: ulcer GD necomplicat, gastrită, hiperaciditate gastrică, hernie hiatală, esofagită de reflux.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Doza recomandată este de 2-3 comprimate de cel mult 6 ori pe zi, administrate în timpul crizelor dureroase sau la 1 oră și jumătate după mese. Comprimatele se mestecă sau se lasă să se dizolve în gură.

Durata tratamentului variază în funcție de evoluția clinică: în ulcerul duodenal – 6-8 săptămâni iar în ulcerul gastric – 4-6 săptămâni.

În administrarea de lungă durată și în doze mari pot apare carențe de fosfați sau hipermagnezemie.

La pacienții cu insuficiență renală și la cei dializați cronic există riscul acumulării aluminiului și magneziului cu apariția de fenomene toxice (encefalopatie).

Gerovital H3**MOD DE PREZENTARE**

Drajeuri; soluție injectabilă - fiole de 5 mL: 100 mg clorhidrat de procaină, 6 mg acid benzoic, 0,5 mg fosfat disodic dodecahidrat și 5 mg metabisulfid de potasiu.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Tonic.

Tratamentul profilactic și curativ al fenomenelor de îmbătrânire.

Tratamentul tulburărilor trofice în nevrite, nevralgii, neurodermite, ar-

terioscleroză centrală și periferică, spondiloze, artroze, osteoporoză, eczeme, alopecie, psoriazis, sclerodermie, vitiligo.

Adjuvant în depresia ușoară sau moderată, boală Parkinson, spasme vasculare, angină pectorală, sechele de infarct miocardic și posthemiplegice, arterite, astm bronșic.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Tratamentul trebuie efectuat sub supraveghere medicală pentru stabilirea dozei optime.

Tratament preventiv: 1 fiolă injectabil IM de 3 ori pe săptămână - 4 săptămâni sau 2 drajeuri pe zi (dimineața și după-amiaza) la 2-3 ore după mese - timp de 12 zile. Se recomandă tratament asociat: 4 serii de injecții (în total 12 injecții), pauză de 30 zile apoi 4 serii de drajeuri. Seriile de tratament se vor succeda anual, continuu sau cu o lună de pauză între ele. După 24 zile pauză se poate reîncepe o serie de tratament.

Tratament curativ: câte 1 fiolă IM de 3 ori pe săptămână, 12 fiole pe lună; după o pauză de 10 zile se reia tratamentul. Se pot alterna seriile de injecții cu tratamentul oral: 6 serii de injecții cu 5 serii de drajeuri și interval de 10 zile între ele.

În arterite poate fi administrat intraarterial sau concomitent intraarterial și periarterial.

În artroze se poate administra intraarticular și periarticular.

În boala astmatică și spasmele vasculare se poate administra câte 1 fiolă zilnic IV foarte lent, 2-3 serii de câte 12 injecții cu o pauză de 7 zile între serii.

În caz de fenomene avansate de îmbătrânire se recomandă numai tratament injectabil.

Gincosan

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 60 mg ginkgo biloba și 100 mg ginseng.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Tonic cerebral.

Ameliorarea funcțiilor cognitive, prevenirea asteniei psihice, tratarea tulburărilor de memorie, dificultăților de adaptare și comunicare.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1 comprimat de 2 ori pe zi, minim 4 săptămâni.

Datorită efectelor stimulatorii ale ginsengului, Gincosan trebuie utilizat cu precauție la cei cu hipertensiune arterială.

Ginsengul poate scădea nivelele glicemiei.

Nu se administrează pacienților cu hipersensibilitate la componentele produsului, tratament cu anticoagulante, însărcinate sau vârsta sub 12 ani.

Ginkor Fort

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 14 mg ginkgo biloba, 300 mg heptaminol clorhidrat și 300 mg troxerutin.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Venotonic, vasoprotector, antiinflamator, favorizant al întoarcerii venoase.

Tratamentul simptomatic și profilactic secundar al insuficienței venolimfice caracterizată prin senzație de greutate, dureri gambiere și edeme.

Criză hemoroidală, tratament de atac și de consolidare.

Sindrom premenstrual cu dismenoree, cefalee, mastodinie, iritabilitate.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Insuficiență venoasă: 2 capsule pe zi.

Boală hemoroidală: tratament de atac cu 4 capsule pe zi timp de 5 zile; apoi

tratament de consolidare cu 2 capsule pe zi încă 5 zile.

Sindrom premenstrual: 2-4 capsule pe zi în zilele 15-28 ale ciclului menstrual.

Nu se administrează la persoanele cu hipertiroidie sau aflate în tratament cu IMAO (risc de creștere paroxistică a tensiunii arteriale).

La persoanele cu HTA severă se recomandă monitorizare TA și puls.

Heptaminolul poate pozitivă teste antidopping la sportivi de performanță.

Ginsavit

MOD DE PREZENTARE

Capsule gelatinoase: 40 mg extract de ginseng, 4000 UI vitamina A, 2 mg vitamina B1, 2 mg vitamina B2, 1 mg vitamina B6, 1 µg vitamina B12, 60 mg vitamina C, 400 UI vitamina D3, 10 mg vitamina E, 400 µg acid folic, 10 mg pantotenat de calciu, 15 mg nicotinamidă, 20 mg inositol, 20 mg bitartrat de cholin, 92 mg calciu, 71 mg fosfor, 10 mg fier, 10 mg magneziu, 5 mg potasiu, 1 mg cupru, 1 mg mangan, 1 mg zinc.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Tonic, vitamine.

Deficite vitaminice și minerale, bătrâni, polinevrite, scleroză multiplă, convalescență, stări epileptice.

Creșterea metabolismului celular.

Înlăturarea oboselii și stimularea activității fizice și mentale.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1-2 capsule pe zi.

Ginsengul poate scădea nivelele glicemiei.

Nu se administrează în caz de hipersensibilitate la oricare dintre componente, hipervitaminoză A sau D, tratament cu retinoizi, hipercal-

cemie, hipercalciurie, hiperfosfatemie, hiperkaliemie, boală Addison, boală Wilson, insuficiență renală, infecții urolitiazice, hemocromatoză, hemosideroză, anemie hemolitică, alergii la arahide sau soia.

Administrarea concomitentă a ginsengului cu produsele care conțin cafeină crește riscul de reacții adverse.

Ginsavit poate potența acțiunea medicamentelor cu acțiune asupra SNC.

Glibomet

MOD DE PREZENTARE

Comprimat filmat: 2,5 mg glibenclamid și 400 mg metformin.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antidiabetic oral.

Diabet zaharat tip 2 non-insulinodependent ce nu poate fi controlat prin dietă.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

De obicei 2 comprimate pe zi, în timpul meselor principale. Nu se va depăși doza zilnică de 15 mg glibenclamid.

Nu se administrează în caz de hipersensibilitate cunoscută la glibenclamid sau metformin, diabet zaharat latent, diabet zaharat insulinodependent, diabet gestațional, cetoacidoză diabetică, precomă sau comă diabetică, acidoză lactică, insuficiență hepatică sau renală severă, nivele serice ale creatininei peste 12 mg/L, tratament cu diuretice sau agenți antihipertensivi ce ar putea afecta funcția renală, insuficiență cardiacă decompensată, șoc cardiogen sau toxic, tulburări ale circulației arteriale periferice, afecțiuni respiratorii grave, insuficiență suprarenală, hemoragii acute severe, în interval de 2 zile față de intervențiile chirurgicale.

Gliformin

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 2,5 mg glibenclamid și 400 mg metformin.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antidiabetic oral.

Diabet zaharat tip 2 necontrolat prin dietă, exerciții fizice și tratament anterior cu metformin sau sulfonilureice.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Dozajul trebuie adaptat fiecărui pacient în funcție de regimul dietetic și rezultatele investigațiilor de laborator. Inițierea tratamentului se face cu doze mici care sunt ulterior crescute în funcție de nivelele glicemiei. Doza uzuală este de 1-5 comprimate pe zi administrate în 1-3 prize. Comprimatele se înghit întregi cu un pahar de apă la începutul meselor. Administrarea trebuie urmată de o masă cu un conținut în hidrocarbonați suficient de mare încât să prevină episoadele de hipoglicemie.

Nu se va administra în caz de insuficiență renală, afecțiuni hepatice severe, etilism cronic, porfirie, cetoacidoză, insuficiență cardiacă decompensată, șoc cardiogen, acidoză lactică, sarcină, lactație, imediat înainte sau după intervențiile chirurgicale.

Glucalcium**MOD DE PREZENTARE**

Soluție parenterală - fiole de 10 mL: 900 mg gluconat de calciu și 110 mg gluceptat de calciu.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Supliment de calciu.

Tratament de urgență în hipocalcemie, tetanie hipocalcemică, rahitism hipocalcemic.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Adulți: inițial 100-200 mg calciu elementar (1-2 fiole) injectate IV lent în

10-15 minute, apoi 1-2 mg calciu elementar/kg/24 ore în perfuzie.

Copii: în general 50 mg calciu elementar/kg/24 ore în perfuzie. În caz de extremă urgență: 5 mg calciu elementar/kg (1 mL Glucalcium diluat în 5 mL soluție izotonică) IV lent în 10-15 minute.

Nu se administrează în caz de hipercalemie, hipercalciurie, tratament digitalic.

Glucovance**MOD DE PREZENTARE**

Comprimate filmate: 2,5 mg sau 5 mg glibenclamid și 500 mg metformin.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antidiabetic oral.

Diabet zaharat tip 2 necontrolat prin dietă și monoterapie cu un sulfonilureic sau metformin.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Doza trebuie individualizată în funcție de toleranță și eficacitate, fără a depăși însă 20 mg glibenclamid și 2000 mg metformin pe zi. Glucovance trebuie administrat cu alimentele și în doze progresiv crescând (conform prescripției) pentru a evita hipoglicemia și a reduce efectele gastrointestinale dar și pentru a determina doza minimă eficientă.

Nu este indicat în caz de insuficiență cardiacă congestivă, infarct miocardic, șoc cardiogen, insuficiență renală, septicemie, cetoacidoză diabetică.

Au fost semnalate rare cazuri de acidoză lactică după administrarea produsului.

Glutamag + B6**MOD DE PREZENTARE**

Capsule: 304 mg glutamolactat de

magneziu (corespunzător la 25 mg magneziu) și 62,5 mg clorhidrat de piridoxină.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Aport de magneziu și vitamina B6.

Polinevrită etanolică, hipomagnezie-mie diagnosticată.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Copii peste 6 ani: 4-6 capsule în 3 prize.

Adulți: 6-8 capsule în 3 prize.

Capsulele se iau în timpul meselor împreună cu un pahar mare de apă.

Produsul este contraindicat în caz de insuficiență renală severă sau tratament cu levodopa.

La pacienții cu sindrom de malabsorbție se recomandă folosirea preparatelor parenterale.

La copiii sub 6 ani se vor administra forme farmaceutice adecvate vârstei.

Granudial acetat AT11

MOD DE PREZENTARE

Granule soluție hemodializabilă - saci de 9,794 kg: clorură de sodiu, clorură de calciu dihidrat, clorură de magneziu hidrat, clorură de potasiu, acetat de sodiu dihidrat.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Hemodializă extracorporeală în caz de insuficiență renală severă acută sau cronică, intoxicație cu substanțe hemodializabile, dezechilibre electrolitice sau acidobazice.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Posologia, ritmul și durata administrării sunt individualizate și se stabilesc în funcție de starea funcțională a pacientului.

Este contraindicată administrarea în hipercalcemie, tulburări de coagulare,

insuficiență respiratorie severă.

Granudial AF12

MOD DE PREZENTARE

Granule soluție hemodializabilă: 140 mmol/L sodiu, 2 mmol/L potasiu, 1,75 mmol/L calciu, 1 mmol/L magneziu, 109,5 mmol/L clor, 32 mmol/L bicarbonat, 6 mmol/L acetat.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Insuficiență renală severă acută sau cronică, intoxicație cu substanțe hemodializabile, dezechilibre electrolitice sau acidobazice.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Frecvența, volumul și durata soluției dializate sunt stabilite de medicul curant.

Este contraindicată administrarea în hipercalcemie, tulburări de coagulare, insuficiență respiratorie severă, acidoză respiratorie, alcaloză, hipokalemie.

Granudial acid AF72

MOD DE PREZENTARE

Granule soluție hemodializabilă: 1 g/L glucoză, 140 mmol/L sodiu, 2 mmol/L potasiu, 1,75 mmol/L calciu, 1 mmol/L magneziu, 109,5 mmol/L clor, 32 mmol/L bicarbonat, 6 mmol/L acetat.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Insuficiență renală severă acută sau cronică, intoxicație cu substanțe hemodializabile, dezechilibre electrolitice sau acidobazice.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Frecvența, volumul și durata soluției dializate sunt stabilite de medicul curant.

Este contraindicată administrarea în

hipercalcemie, tulburări de coagulare, insuficiență respiratorie severă, acidoză respiratorie, alcaloză, hipokalemie

Gravibinon

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă - fiole de 2 mL: 500 mg hidroxiprogesteron și 10 mg estradiol la 1 mL.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Substitutiv hormonal în sarcină, miorelaxant.

Profilaxia avortului, tratamentul avortului habitual sau iminent.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

În primele luni de sarcină se injectează câte 1 fiolă IM săptămânal (în cazuri izolate chiar mai mult).

În iminența de avort se injectează 1 fiolă IM de 2 ori pe săptămână până la oprirea sângerării, apoi în fiecare săptămână până la dispariția completă a simptomelor. Repausul la pat în această perioadă este absolut obligatoriu.

Nu se administrează în prezența antecedentelor de herpes gestațional sau procese trombotice.

Deoarece Gravibinon are efect miorelaxant, nu poate fi exclusă varianta reținerii unui embrion mort.

Grippostad C

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 200 mg paracetamol, 150 mg vitamina C, 25 mg cafeină anhidră și 2,5 mg maleat de clorfeniramină.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Analgezic, antipiretic.

Tratamentul simptomatic al gripei și corizei.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Adulți: doza inițială este de 2 capsule de 3 ori pe zi. După ameliorarea simptomelor se poate reduce doza la câte 1 capsulă de 3 ori pe zi. Durata recomandată de administrare este de 5 zile în cazul gripei și 3 zile în cel al febrei.

Grippostad C trebuie administrat cu precauție la persoanele cu aritmii cardiace, gastrită, leziuni cerebrale, epilepsie, hipertensiune intracraniană, angină pectorală, hipotiroidie, afecțiuni hepatice, stricturi uretrale, sindrom Gilbert.

Nu se administrează în insuficiență renală severă sau hepatică, glaucom cu unghi închis, hipertrofie de prostată cu reziduu urinar, deficit de glucozo-6-fosfat dehidrogenază.

Grippostad HOT

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru soluție orală în plicuri de 5 g: 600 mg paracetamol și 50 mg vitamina C.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Analgezic, antipiretic.

Tratamentul simptomatic al gripei.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Adulți: 1 plic de 3-4 ori pe zi.

Nu este indicată administrarea medicamentului în insuficiență hepatică sau renală severă, deficit congenital de G6PDH, porfirie hepatică acută.

Haemofiltration solution HF 23

MOD DE PREZENTARE

Soluție pentru hemofiltrare în pungi de 4500 mL și 5000 mL: 1,65 g/dL glucoză, 0,312 g/dL clorură de calciu,

0,152 g/dL clorură de magneziu, 0,149 g/dL clorură de potasiu, 4,01 g/dL sodiu, 6,09 g/dL clorură de sodiu.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Hemodializă.

Îndepărtarea toxinelor uremice, corectarea balanței hidrice și a echilibrului acidobazic.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Frecvența, volumul și durata soluției dializate sunt stabilite de medicul curant.

Pentru a evita o serie de complicații (ex. insuficiența cardiacă congestivă, depleția de volum sau șocul) se va monitoriza atent balanța lichidiană și greutatea bolnavului.

Harmonet

MOD DE PREZENTARE

Drajeuri: 0,075 mg gestoden și 0,02 mg etinilestradiol.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Estroprogestativ minidozat monofazic.

Contracepție.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1 drajeu pe zi, 21 zile apoi pauză 7 zile. Înaintea folosirii acestui produs se recomandă examen medical complet, inclusiv ginecologic.

Harmonet este contraindicat în afecțiuni hepatice severe, sindrom Dubin-Johnson și Rotor, tumori hepatice existente sau în antecedente, procese trombotice, diabet zaharat cu complicații vasculare, tumori estrogen-dependente (ex. mamare, uterine), sângerări vaginale anormale neinvestigate, herpes de sarcină în antecedente, tulburări ale metabolismului lipidelor.

Hartil HCT

MOD DE PREZENTARE

Comprimate 2,5 mg/12,5 mg; 5 mg/25 mg; 2,5 sau 5 mg ramipril și 12,5 sau 25 mg hidroclorotiazidă.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antihipertensiv: inhibitor al enzimei de conversie a angiotensinei și diuretic.

Tratamentul hipertensiunii arteriale esențiale care nu este controlată satisfăcător de ramipril sau hidroclorotiazidă în monoterapie.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Combinația în doză fixă de ramipril și hidroclorotiazidă nu este indicată ca tratament inițial al hipertensiunii arteriale. Doza de Hartil trebuie stabilită prin titrarea individuală a componentelor. Uzual se începe cu 1-2 comprimate pe zi în 1-2 prize apoi se ajustează doza în funcție de valorile tensionale.

Rar poate apare hipotensiune ortostatică, mai ales la persoanele cu depleție de sodiu și/sau de volum.

Nu se administrează în sarcină și lactație, stenoză de arteră renală bilaterală, stenoză de arteră renală pe rinichi unic funcțional, insuficiență renală severă, encefalopatie hepatică. Se va utiliza cu precauție în afecțiuni hepatice, BPOC, diabet zaharat, LES, gută

Helicocin

MOD DE PREZENTARE

Comprimate filmate: 750 mg amoxicilină (comprimat oval) și 500 mg metronidazol (comprimat rotund).

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antibiotic, antiulceros.

Tratamentul gastritelor cronice acutizate determinate de *Helicobacter pylori*, în asociere cu un agent antiulceros convențional.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1 comprimat rotund și 1 comprimat oval de 3 ori pe zi, 12 zile. Comprimate se administrează pe stomacul gol sau în timpul mesei cu un pahar de apă.

Nu se administrează în caz de hipersensibilitate la amoxicilină sau metronidazol, discrazie sangvină, consum concomitent de alcool, boli acute ale sistemului nervos central, sarcină, lactație.

Hemogal**MOD DE PREZENTARE**

Unguent - tuburi de 20 g: 10 g extract fluid de gălbenele în propilenglicol, 1 g procaină clorhidrat, 5 g galat bazic de bismut, 5 g oxid de zinc și hidroxid de aluminiu anhidru.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antiinflamator, antiseptic, antihemoragic, vasoprotector, regenerant.

Tratamentul simptomatic al hemorizilor și al tulburărilor asociate (ex. prurit, arsură, senzație de înțepătură).

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

În faza acută câte 2-3 aplicații locale pe zi; după obținerea remisiunii se continuă tratamentul încă 7-10 zile cu câte o aplicație pe zi, pentru evitarea recidivelor.

Hemorzon**MOD DE PREZENTARE**

Unguent - tuburi de 18 g; supozitoare: 10 mg hidrocortizon acetic, 20 mg tetracilină, 8,3 mg etilpara-amino-benzoic și 5 mg procaină.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antiinflamator, anestezic local, antibiotic.

Criza hemoroidală acută, trombofle-

bita hemoroidală (adjuvant), proctite, criptite, prurit anal.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1 supozitor pe zi, după scaun. În caz de dureri intense se pot administra până la 2-3 supozitoare pe zi.

Unguentul se aplică local, seara – iar la nevoie – de 2-3 ori pe zi.

După obținerea remisiunii se va continua tratamentul încă 1 săptămână (cu câte 1 supozitor la 2 zile).

Tratamentul prelungit poate avea efecte corticosteroide sistemice; în plus oferă posibilitatea dezvoltării unor infecții locale cu germeni rezistenți.

Se contraindică utilizarea în prezența proceselor sifilitice, virotice sau tuberculoase fistulizate în vecinătate.

Hemorzon O**MOD DE PREZENTARE**

Supozitoare: 10 mg acetat de hidrocortizon, 20 mg oxitettracilină și 2,2 mg lidocaină.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antiinflamator, analgezic, antibiotic.

Criza hemoroidală acută, tromboflebita hemoroidală, proctite, criptite, prurit anal.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1 supozitor pe zi, seara la culcare, după baie de șezut caldă.

În caz de dureri intense se pot administra până la 2-3 supozitoare pe zi.

După obținerea remisiunii se va continua tratamentul încă 1 săptămână (cu câte 1 supozitor la 2 zile).

Se contraindică administrarea în prezența proceselor tuberculoase fistulizate în vecinătate, proceselor virotice sau sifilisului.

Hepa-merz concentrat pentru soluție perfuzabilă

MOD DE PREZENTARE

Concentrat pentru soluție perfuzabilă în fiole de 10 mL: 0,5 g de L-ornitină și L-aspartat la 1 mL.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Convertori ai amoniacului la uree și glutamină.

Tratament suportiv și de întreținere în afecțiuni hepatice ușoare sau moderate, hepatită acută de orice etiologie, hepatită cronică, ciroză hepatică; prevenirea encefalopatiei hepatice.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Hepatită acută: 1-2 fiole pe zi.

Hepatită cronică și ciroză hepatică: 2-4 fiole pe zi.

Comă hepatică: până la 8 fiole în 24 ore.

Concentratul poate fi mixat cu soluțiile de perfuzare convenționale.

Rata maximă de perfuzare este de 1 fiolă pe oră.

Nu este recomandat persoanelor cu insuficiență renală severă.

Hepa-merz granulat

MOD DE PREZENTARE

Granule pentru soluție orală - plicuri de 5 g: 3 g de L-ornitină și L-aspartat per plic.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Convertori ai amoniacului la uree și glutamină.

Hepa-merz granulat poate fi folosit ca tratament intensiv al hepatitei acute și cronice sau steatozei hepatice cu hiperamonemie.

mermes multivit + juniors • 1173

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1-2 plicuri dizolvate în apă sau suc de fructe de 3 ori pe zi.

Nu este recomandat în caz de insuficiență renală severă.

Hepathrombin

MOD DE PREZENTARE

Gel sau unguent în tuburi de 40 g: 30000 sau 50000 UI heparină, 250 mg alantoin și 275 mg dexpanthenol la 100 g.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Vasoprotector, antiinflamator, analgic.

Profilaxia și tratarea trombozelor, tromboflebitelor, varicelor venoase; hematoame, traumatisme, contuzii, entorse; sclerozări cicatriceale.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Aplicații de mai multe ori pe zi pe zonele afectate, masând blând picioarele de jos în sus; pentru tromboze și tromboflebite nu se fac masaj.

Nu se aplică pe mucoase și plăgi deschise.

Hermes multivit + juniors

MOD DE PREZENTARE

Comprimate efervescente: 1,2 mg vitamina B1, 1,3 mg vitamina B2, 1,5 mg vitamina B6, vitamina B12, 60 mg vitamina C, 9 mg vitamina E, 4,5 mg pantotenat de calciu, 15 mg niacin, acid folic, biotin, 250 mg calciu.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Supliment alimentar de vitamine și calciu necesar copiilor în perioada de creștere.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1 comprimat efervescent dizolvat într-un pahar de apă de 1-2 ori pe zi.

Nu se recomandă în insuficiență renală severă sau hipercalcemie.

Hermes multivit + minerals**MOD DE PREZENTARE**

Comprimate efervescente: 0,8 mg vitamina A, 1,4 mg vitamina B1, 1,6 mg vitamina B2, 2 mg vitamina B6, 1 µg vitamina B12, 60 mg vitamina C, 5 µg vitamina D3, 10 mg vitamina E, 6 mg pantotenat de calciu, 18 mg niacin, 200 µg acid folic, 150 µg biotin, 100 mg calciu, 65 mg potasiu, 35 mg magneziu.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Supliment alimentar de vitamine și calciu necesar copiilor în perioada de creștere.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1-2 comprimate efervescente pe zi, dizolvate într-un pahar de apă.

Nu se recomandă în caz de insuficiență renală severă, hipercalcemie, hipervitaminoză A sau D.

Herpestop**MOD DE PREZENTARE**

Unguent - tuburi de 15 și 40 g: 3% moroxidin și 0,1% xilină.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antiviral, anestezic local.

Herpes simplex, herpes zoster, impetigo herpetiform.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

3-4 aplicații pe zi în strat subțire pe zona afectată, masând blând.

Nu se va depăși cantitatea de 40 g un-

guent pe 12 ore.

Hexoraletten N**MOD DE PREZENTARE**

Pastile: 5 mg diclorhidrat de clorhexidină și 1,5 mg benzocaină.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antiseptic, analgezic local.

Reducerea temporară a numărului de bacterii în sfera orofaringiană, ameliorarea durerilor orofaringiene, diminuarea inflamației cavității bucale și gingiilor.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Doza uzuală este de 1 pastilă de mai multe ori pe zi. La nevoie se poate administra câte 1 pastilă la 1-2 ore dar nu mai mult de 8 pastile pe zi.

Copii cu vârsta de 4-12 ani: doza recomandată este de 4 pastile pe zi.

Pastila trebuie lăsată să se topească lent în gură.

Tratamentul trebuie început cât mai curând după debutul simptomatologiei și trebuie continuat câteva zile de la dispariția acesteia ca măsură preventivă.

În cazul unor ulcerații sau leziuni în cavitatea bucală sau faringe trebuie consultat medicul înainte de începerea tratamentului.

Hipazin**MOD DE PREZENTARE**

Comprimate: 0,1 mg rezepină și 10 mg dihidralazină.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antihipertensiv, sedativ ușor.

Hipertensiune arterială formă medie.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1-2 comprimate de 3 ori pe zi, după mese.

Nu se va administra în caz de antecedente depresive, ulcer GD, colită ulceroasă, accidente cerebrovasculare, afecțiuni renale severe, sarcină, lactație. Se recomandă întreruperea medicației înaintea intervențiilor chirurgicale.

Humex decongestionant

MOD DE PREZENTARE

Soluție nazală - flacoane pulverizatoare de 15 mL: 0,4 mg/mL clorură de benزالconiu și eucalipt.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Vasoconstrictor, decongestionant nazal, antiseptic local.

Tratamentul antibacterian local în rinite, sinuzite și rinofaringite.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1 puf în fiecare nară de 3-5 ori pe zi, maxim 10 zile.

Nu se va administra copiilor cu vârsta sub 15 ani.

Humex răceală și gripă

MOD DE PREZENTARE

Comprimate; capsule: 500 mg paracetamol și 60 mg clorhidrat de pseudoefedrină (comprimat alb de zi); 500 mg paracetamol și 4 mg maleat de clorfeniramină (capsulă albastră de seară).

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Analgezic, antipiretic, decongestionant nazal.

Tratamentul stărilor gripale însoțite de cefalee și/sau febră.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1 comprimat alb dimineața și 1

capsulă albastră seara înainte de culcare. Dacă este necesar se mai pot administra comprimate albe la prânz și seara, fără a depăși însă 3 comprimate albe și 1 capsulă albastră pe zi. Intervalul între prize trebuie să fie de minim 4 ore iar durata tratamentului – cel mult 4 zile.

Nu este indicat în glaucom cu unghi închis, hipertensiune arterială severă, insuficiență hepatică.

Hyzaar

MOD DE PREZENTARE

Comprimate filmate: 50 mg losartan și 12,5 mg hidroclorotiazidă.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antihipertensiv; antagonist de receptor pentru angiotensină II și diuretic.

Tratamentul hipertensiunii arteriale la pacienții la care monoterapia cu losartan sau hidroclorotiazidă nu a fost satisfăcătoare.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Dozajul se stabilește în funcție de valorile tensionale.

Nu se recomandă administrarea în trimestrele II și III de sarcină.

Se va utiliza cu precauție în primul trimestru de sarcină, lactație, afecțiuni hepatice sau renale, BPOC, diabet zaharat, LES, hiperlipidemie, gută, vârstă înaintată. Tratamentul poate determina dureri de stomac, greață, inapetență, crampe musculare, diaree, amețeli, insomnie, tuse, sensibilitate la razele UV.

Ideos

MOD DE PREZENTARE

Comprimate masticabile: 1,25 g carbonat de calciu (500 mg calciu) și 4 mg colecalciferol (400 UI).

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Supliment de calciu și vitamina D3.

Corectarea carențelor de calciu și vitamina D la persoanele vârstnice, tratamentul osteoporozei, profilaxia fracturilor.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1 comprimat de 2 ori pe zi.

Se recomandă monitorizarea funcției renale la persoanele vârstnice.

Nu se administrează în caz de hipercalemie, hipercalcemie, litiază calcică, imobilizare prelungită.

Imazol cremă duo**MOD DE PREZENTARE**

Cremă - tuburi 25 g și 30 g; 10 mg clotrimazol și 2,5 mg hexamidină la 1 g.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antifungic cu spectru larg, antiseptic, dezinfectant.

Tratamentul infecțiilor determinate de bacterii sau fungi (ex. micoza piciorului, micoze ale zonei inghinale sau ale organelor genitale externe).

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Uzual se aplică de 2 ori pe zi, dimineața și seara, pe pielea atent curățată și uscată în prealabil. Se masează ușor pentru o mai bună penetrare în piele. Nu se aplică pe mucoase și trebuie evitat contactul cu ochii. Durata tratamentului poate varia între 2 și 6 săptămâni în funcție de infecție, uneori fiind necesară continuarea administrării încă 3-4 săptămâni după dispariția simptomelor.

Dacă după 4 săptămâni de utilizare continuă și regulată nu se observă nici o ameliorare, trebuie consultat medicul.

Imprida**MOD DE PREZENTARE**

Comprimate filmate 5 mg/80 mg; 5 mg/160 mg; 10 mg/160 mg; 5 sau 10 mg valsartan și 80 sau 160 mg amlodipină.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antihipertensiv: inhibitor al receptorilor pentru angiotensină II și blocant al canalelor de calciu.

Tratamentul hipertensiunii arteriale esențiale la pacienții la care nu este posibilă controlarea tensiunii doar prin monoterapie cu valsartan sau amlodipină.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Doza uzuală este de 1 comprimat pe zi.

Se recomandă ajustarea individuală a dozelor componentelor (amlodipină și valsartan) înainte de alegerea combinației cu doză fixă.

Se vor monitoriza nivelele potasiului seric și creatininei în caz de insuficiență renală moderată.

Se recomandă prudență în prezența insuficienței hepatice sau tulburărilor biliare obstructive.

La pacienții cu insuficiență hepatică ușoară până la moderată fără colestază, doza maximă de valsartan este de 80 mg pe zi.

Imprida este contraindicată în insuficiență hepatică severă, ciroză biliară sau colestază, insuficiență renală severă cu RFG <30 mL/min/1,73 m², dializă, trimestrul II sau III de sarcină.

Inegy**MOD DE PREZENTARE**

Comprimate 10 mg/10 mg; 10 mg/20 mg; 10 mg/40 mg; 10 mg/80 mg; 10 mg ezetimib și 10 mg, 20 mg, 40 mg sau 80 mg simvastatină.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Hipolipemiant prin inhibiția selectivă a absorbției intestinale a colesterolului și a sterolilor vegetali înrudiți precum și a sintezei endogene de colesterol.

Adjuvant, asociat dietei, în tratamentul hipercolesterolemiei primare (familiale heterozigote sau nonfamiliale, familială homozigotă) sau hiperlipidemiei mixte când utilizarea unui produs combinat este considerată adecvată; la pacienții la care monoterapia cu statine este insuficientă; la pacienții aflați deja în tratament cu o statină și ezetimib.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1 comprimat pe zi, seara; dacă sunt necesare, ajustările dozei vor fi făcute la intervale de minimum 4 săptămâni.

Doza de 10 mg / 80 mg este recomandată numai pacienților cu hipercolesterolemie severă și risc crescut de complicații cardiovasculare.

La inițierea tratamentului sau la ajustarea dozelor trebuie evaluată o serie de factori ca nivelele LDL-colesterolului, riscul de boală coronariană, răspunsul la terapia hipocolesterolemiantă folosită în mod curent.

Infectoflam**MOD DE PREZENTARE**

Soluție - flacon cu picurător de 5 mL; unguent oftalmic - tub de 4 g: 1 mg fluorometolonă și 3 mg gentamicină la 1 mL sau 1 g.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antibiotic, antiinflamator.

Infecții ale polului anterior al ochiului sau inflamații ale segmentului anterior ocular cu risc de infectare (ex. postoperator).

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

De obicei 1 picătură de 5 ori pe zi sau circa 5 mm unguent de 3-4 ori pe zi în

sacul conjunctival al ochiului afectat.

Tratamentul îndelungat poate crește presiunea intraoculară sau poate produce subțierea corneei și/sau sclerei cu perforații corneene consecutive.

Infesol 40**MOD DE PREZENTARE**

Soluție perfuzabilă - flacoane de 100 și 500 mL: 40 g/L aminoacizi (azot total: 6,3 g/L). Conținut în electroliți: 40,2 mmol/L sodiu, 25 mmol/L potasiu, 2,5 mmol/L magneziu, 25 mmol/L acetat, 43,6 mmol/L clorură de sodiu. Valoare energetică: 387 kcal/L. Osmolaritate teoretică: 801,8 mOsm/L. pH: 5,7-7.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Profilaxia și terapia deficitelor proteice, refacerea patului vascular.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Perfuzie IV lentă, în funcție de necesități 0,6-1 g aminoacizi (până la 25 mL)/kgc/zi la adulți respectiv 1,5-2,5 g aminoacizi (până la 60 mL)/kgc/zi; la nevoie se poate administra concomitent cu alte soluții perfuzabile care conțin glucoză și electroliți. Nu se va amesteca în același flacon cu alte medicamente. Doza maximă pentru adulți este de 2 g aminoacizi la 1 kgc/zi.

Se recomandă prudență în caz de insuficiență cardiacă.

În prezența insuficienței renale, hiperpotasemiei sau șocului, trebuie asigurată mai întâi o diureză satisfăcătoare.

Infesol 40 este contraindicat în caz de hipersensibilitate la disulfid de sodiu (în special la astmatici), insuficiență hepatică severă, tulburări ale metabolismului aminoacizilor, acidoză lactică, traumatisme craniene acute, hiperhidratare, intoxicație cu metanol.

Infesol® 100**MOD DE PREZENTARE**

Soluție perfuzabilă - flacoane de 100, 250 și 500 mL: 100 g/L aminoacizi (azot total: 15,6 g/L). Conținut în electroliți: 69 mmol/L sodiu, 45 mmol/L potasiu, 5 mmol/L calciu, 5 mmol/L magneziu, 74 mmol/L acetat, 22,4 5 mmol/L malat, 90 mmol/L clorură de sodiu. Valoare energetică: 400 kcal/L. Osmolaritate teoretică: 1145 mOsm/L. pH: 5,9-6,3.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Profilaxia și terapia deficitelor proteice, refacerea patului vascular.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Perfuzie IV lentă, în funcție de necesități; la nevoie se poate administra concomitent cu alte soluții perfuzabile care conțin glucoză și electroliți. Nu se va amesteca în același flacon cu alte medicamente. Doza maximă pentru adulți este de 2 g aminoacizi la 1 kg/zi. Soluția trebuie administrată cu o viteză de perfuzare de cel mult 0,1 g aminoacizi/kgc/oră sau 1 mL/kgc/oră. După deschiderea flaconului soluția trebuie administrată imediat.

Se recomandă prudență în caz de insuficiență cardiacă.

În prezența insufienței renale, hiperpotasemiei sau șocului, trebuie asigurată mai întâi o diureză satisfăcătoare.

Infesol 100 este contraindicat în caz de insuficiență hepatică severă, tulburări ale metabolismului aminoacizilor, acidoză lactică, traumatisme craniene acute, hiperhidratare, intoxicație cu metanol.

Infusamin 10%**MOD DE PREZENTARE**

Soluție de aminoacizi fără electroliți și carbohidrați: 100 g/L aminoacizi (16,4 g/L azot total). Conținut în sodiu: 5 mmol/L. pH 5,5-7. Osmolaritate: 800 mOsm/L.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Aport de aminoacizi în pierderi crescute de proteine și malabsorbție proteică (traumatisme, arsuri, hemoragii severe, complicații postoperatorii), vărsături și diaree severe sau cronice, tulburări gastrointestinale cronice, neoplazii cu cașexie, stări acute sau cronice toxico-septice.

Stări comatoase sau alte stări care nu permit alimentația orală.

Alimentația preoperatorie a pacienților cu malabsorbție sau deficit proteic. Anorexie.

Insuficiență renală acută sau cronică.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Se administrează numai IV în perfuzie lentă. Dozele depind de indicații și starea pacienților, la adulți fiind în general de 0,8-1,6 g aminoacizi/kgc/zi (8-16 mL Infusamin 10%). Viteza maximă de perfuzare: 0,1 g aminoacizi/kgc/oră (1 mL soluție sau 20 picături pe minut). Doza zilnică maximă: 2 g aminoacizi/kgc/oră sau 20 mL soluție 10% pe kg și pe oră.

Infusamin 10% poate fi folosit temporar la copii dacă nu sunt disponibile soluții speciale de aminoacizi pentru copii.

Doza zilnică la copii sub 1 an: 1,5-2,5 g aminoacizi/kgc/zi sau 15-25 mL soluție/kgc/zi.

Copii cu vârsta peste 1 an: 1-2 g aminoacizi/kgc/zi sau 10-20 mL soluție/kgc/zi, cu un ritm al perfuziei de maxim 10 picături/minut. Timpul alocat unei singure perfuzii trebuie să fie de minim 8 ore.

Pe durata tratamentului se recoman-

dă monitorizarea echilibrului hidroelectrolitic și acidobazic.

În cazul creșterii osmolarității serice peste 310 mOsm/L se recomandă administrarea cu prudență.

Creșterea ritmului de perfuzare poate provoca greață, vărsături, bufeuri, rash.

Intralipid

MOD DE PREZENTARE

Soluție perfuzabilă Intralipid 10% - flacoane de 100 și 500 mL.

Soluție perfuzabilă Intralipid 20% - flacoane de 100, 250 și 500 mL.

Soluție perfuzabilă Intralipid 30% - flacoane de 250 și 333 mL.

1000 mL conțin 100, 200 sau 300 g ulei de soia fracționat, 12 g fosfolipide de ou fracționate și 22 sau 16,7 g glicerol. Conținut energetic: 1100 kcal/L, 2000 kcal/L și respectiv 3000 kcal/L. Osmolalitate teoretică: 300, 310 și respectiv 350 mOsm/L. pH: 7-8,8.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Sursă energetică și de acizi grași esențiali.

Regim nutritiv IV echilibrat.

Deficit de acizi grași esențiali la pacienții care nu-și pot menține sau reface conținutul normal de acizi grași esențiali printr-un aport oral.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Dozele variază în funcție de necesități.

Pentru adulți: maxim 3 g trigliceride/kg/zi în asociere cu soluții de aminoacizi și carbohidrați (ex 350 mL perfuzat în cel puțin 5 ore) în perfuzie IV. Rata perfuziei nu trebuie să depășească 500 mL în 5 ore.

Nou-născuți și sugari: 0,54 g trigliceride/kg/zi cu o rată a perfuziei sub 0,17 g trigliceride/kg/oră (4 g/kg în 24 ore). Este de preferat ca la nou-născuți

prematur sau cu greutate mică la naștere să se administreze Intralipid în perfuzie continuă pe durata a 24 ore.

Posologia inițială poate fi crescută cu 0,51 g/kg/zi până la 2 g/kg/zi. Doza maximă de 4 g/kg/zi poate fi atinsă numai în condițiile monitorizării atente a nivelelor plasmatice a trigliceridelor, testelor hepatice și gradului de oxigenare a sângelui.

Se recomandă precauție în administrare la persoanele cu metabolism lipidic alterat, insuficiență renală, diabet zaharat dezechilibrat, pancreatită, insuficiență hepatică, hipotiroidie cu hipertrigliceremie, septicemie.

În caz de hipersensibilitate cunoscută la uleiul din soia Intralipid trebuie administrat cu prudență și numai după efectuarea testelor de sensibilitate.

Intralipid trebuie administrat de asemenea cu precauție la nou-născuți și prematuri cu hiperbilirubinemie, precum și în cazurile în care este suspectată hipertensiunea pulmonară.

Se contraindică administrarea în caz de insuficiență hepatică severă sau șoc.

Ipratropiu / Salbutamol Teva

MOD DE PREZENTARE

Soluție de inhalat prin nebulizare - fiole de 2,5 mL: 0,5 mg ipratropiu și 2,5 mg salbutamol la 2,5 mL.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Bronhodilatator: anticolinergic și simpatomimetic.

Tratamentul bronhospasmului reversibil asociat bolii pulmonare obstructive cronice, bronșitei cronice, emfizemului pulmonar sau astmului bronșic.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Doza variază în funcție de afecțiunea tratată. Uzual se administrează câte

o fiolă de 4 ori pe zi prin nebulizare, dar pot fi adăugate la nevoie încă alte 2 doze pe zi.

Se va administra cu precauție la persoanele cu glaucom cu unghi închis, istoric de hipertensiune, boală coronariană ischemică, insuficiență cardiacă, infarct miocardi, hipertiroidie, sarcină, tratament cu IMAO sau antidepresive triciclice..

Irbesartan Hydrochlorothiazide Winthrop

MOD DE PREZENTARE

Comprimate 150 mg/12,5 mg; 300 mg/12,5 mg; 300 mg/25 mg. 1 comprimat conține 150 sau 300 mg irbesartan și 12,5 sau 25 mg hidroclorotiazidă.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antihipertensiv; antagonist al receptorilor de angiotensină II și diuretic.

Tratamentul hipertensiunii arteriale esențiale la persoanele la care valorile tensionale nu sunt controlate adecvat doar de irbesartan sau hidroclorotiazidă administrate individual.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Doza de medicament depinde de doza de irbesartan sau hidroclorotiazidă administrată anterior pacientului.

Nu se recomandă administrarea dozelor mai mari de 300 mg irbesartan și 25 mg hidroclorotiazidă o dată pe zi.

Irbesartan Hydrochlorothiazide Winthrop se poate adăuga altor tratamente pentru HTA.

Nu se administrează în caz de hipersensibilitate la irbesartan, hidroclorotiazidă, sulfonamide sau oricare alt ingredient al medicamentului, în sarcină (trimestrul II și III), lactație, afecțiuni

severe hepatice, renale sau biliare, hipopotasemie, hipercalcemie.

Nu este recomandată utilizarea sa în primele trei luni de sarcină.

Este necesară prudență la asocierea cu alte medicamente care influențează valorile potasiului sanguin.

Ischemol A

MOD DE PREZENTARE

Soluție oftalmică - flacoane de 10 mL: 0,05% tetrahidrozolină și 0,1% clofeniramină maleat.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Vasoconstrictor, decongestionant, antialergic.

Conjunctivite alergice.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1-2 picături în sacul conjunctival de 2-5 ori pe zi.

Nu se va administra în caz de glaucom cu unghi îngust sau vârsta sub 3 ani.

Isicom

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 250 mg levodopa și 25 mg carbidopa.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antiparkinsonian.

Tratamentul sindromului Parkinson.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Doza și frecvența administrărilor se stabilesc de către medic individual, pentru fiecare pacient, în funcție de severitatea simptomelor extrapiramidale și, în cazuri izolate, în funcție de toleranță.

La pacienții fără tratament, inițierea se face cu 125 sau 250 mg levodopa și respectiv 12,5 sau 25 mg carbidopa pe zi; ulterior se crește progresiv doza cu

125 mg levodopa/12,5 mg carbidopa pe zi sau la 2 zile, divizând în 3-4 prize zilnice.

Dacă se convertește un pacient aflat în tratament cu levodopa și un alt inhibitor de decarboxilază pe tratament cu Isicom este necesară întreruperea tratamentului anterior cu minimum 12 ore înaintea administrării primei doze de Isicom; doza de Isicom trebuie să corespundă dozei de levodopa din produsul administrat anterior.

La persoanele cu istoric de IMA, tulburari de ritm sau CIRD este necesară monitorizare atentă, inclusiv electrocardiograme periodice.

Persoanele cu antecedente de ulcer gastrodudenal trebuie supravegheați de asemenea, mai ales la începutul tratamentului.

La pacienții cu glaucom se recomandă măsurarea periodică a tensiunii intraoculare.

Isotrexin gel

MOD DE PREZENTARE

Gel - tuburi de 30 g: 0,05% isotretinoină și 0,2% eritromicină.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Sebostatic, antibiotic.

Tratamentul topic al formelor ușoare sau moderate de acnee vulgară.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1-2 aplicații pe zi în strat subțire pe zona interesată, după prealabila curățare a tenului. Se va evita contactul cu ochii și mucoasele sau utilizarea produsului pe suprafețe întinse.

Nu se recomandă folosirea la pacienții cu eczemă acută, rosacee și dermatită periorală.

Isotrexin este contraindicat în sarcină, femeilor care intenționează să rămână însărcinate sau celor care alăptează.

Durata tratamentului este de regulă de 6-8 săptămâni.

În timpul tratamentului se va evita expunerea la soare.

Jeanine

MOD DE PREZENTARE

Drajeuri: 0,03 mg etinilestradiol și 2 mg dienogest.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Contraceptiv oral combinat monofazic.

Contracepție orală.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1 drajeu pe zi, 21 zile apoi pauză 7 zile. Înaintea folosirii acestui produs se recomandă examen medical complet, inclusiv ginecologic.

Jeanine este contraindicat în caz de afecțiuni hepatice severe, sindrom Dubin-Johnson și Rotor, tumori hepatice existente sau în antecedente, procese trombotice, diabet zaharat cu complicații vasculare, tumori estrogen-dependente (ex. mamare, uterine), sângerări vaginale anormale neinvestigate, herpes de sarcină în antecedente, tulburări ale metabolismului lipidelor.

Administrarea se va opri imediat în cazul apariției pentru prima dată a cefaleei cu caracter migrenos sau a creșterii frecvenței cefaleei deosebit de severe, a modificărilor bruște de percepție vizuală sau auditivă, simptomelor de tromboflebită sau tromboembolie, senzației de durere sau compresie toracică, intervențiilor chirurgicale programate (cu 6 săptămâni înainte), imobilizării posttraumatice, apariției hepatitei obstructive, pruritului generalizat, creșterii frecvenței crizelor epileptice, creșterii exagerate a tensiunii arteriale, apariției sarcinei

Jodthyrox

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 100 µg levotiroxină sodică și 130,8 µg iodură de potasiu.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Hormon tiroidian.

Gușă endemică cu eutiroidie, profilaxia recidivelor după tiroidectomia unei gușe endemice, necesar crescut de iod (adolescență, sarcină).

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Inițial ½ comprimat pe zi, de preferință dimineața pe stomacul gol, cu circa 30 minute înaintea micului dejun; în funcție de vârstă, greutate și necesitățile individuale se poate crește doza după 2-4 săptămâni.

Doza de întreținere uzuală: la adulți și adolescenți – 1 comprimat pe zi; în timpul sarcinii – 1-1.5 comprimate pe zi.

Jodthyrox este contraindicat în caz de hipersensibilitate la iod, gușă hipertiroidizată cu hipertiroidie manifestă, gușă nodulară, noduli autonomi, infarct miocardic, angină pectorală, miocardită, pancardită, insuficiență cardiacă însoțită de tahicardie, aritmii, insuficiență corticosuprarenaliană decompensată, dermatită herpetiformă.

Kabiven

MOD DE PREZENTARE

Emulsie perfuzabilă - saci tricompartimentați de 1026 mL, 1540 mL, 2053 mL sau 2566 mL: 33 g/L aminoacizi (5,25 g azot), 39 g/L lipide și 97,4 g/L glucoză (dextroză) însumând circa 900 kcal. pH aproximativ 5,6. Osmolaritate teoretică: 1060 mOsm/L.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Soluție nutritivă complexă pentru administrare pe venă centrală.

Nutriție parenterală la adulți și copii cu vârsta peste 2 ani în cazurile în care nutriția orală sau enterală este imposibilă, insuficientă sau contraindicată.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Adulți și copii cu vârsta peste 10 ani: doza recomandată este de 19-38 mL/kg/zi.

Copii cu vârsta de 2-10 ani: perfuzia începe cu doze mici de 12,5-25 mL/kg/zi (corespunzătoare a 0,49-0,98 g lipide/kg/zi, 0,41-0,83 g aminoacizi/kg/zi respectiv 1,2-2,4 glucoză/kg/zi) care cresc apoi cu 10-15 mL/kg/zi până la o doză maximă de 40 mL/kg/zi.

Rata de perfuzare nu trebuie să depășească 2,6 mL/kg/oră. Durata recomandată a perfuziei este de 12-24 ore. Doza maximă zilnică este de 40 mL/kg/zi.

Nu se recomandă administrarea produsului la copiii sub 2 ani.

Se va monitoriza capacitatea de metabolizare a lipidelor măsurând nivelele serice ale trigliceridelor la 5-6 ore de la administrarea produsului; acestea nu trebuie să depășească 3 mmol/L.

Kabiven peripheral

MOD DE PREZENTARE

Emulsie perfuzabilă - saci tricompartimentați de 1440 mL, 1920 mL sau 2400 mL: 23,5 g/L aminoacizi (3,75 g azot), 35,5 g/L lipide și 67,4 g/L glucoză (dextroză) însumând circa 700 kcal. pH aproximativ 5,6. Osmolaritate teoretică 750 mOsm/L.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Soluție nutritivă complexă pentru administrare pe venă periferică.

Nutriție parenterală la adulți și copii

cu vârsta peste 2 ani în cazul în care nutriția orală sau enterală este imposibilă, insuficientă sau contraindicată.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Adulți și copii cu vârsta peste 10 ani: doza recomandată este de 27-40 mL/kg/zi.

Copii cu vârsta de 2-10 ani: perfuzia începe cu doze mici de 14-28 mL/kg/zi (corespunzătoare a 0,49-0,98 g lipide/kg/zi, 0,34-0,67 g aminoacizi/kg/zi respectiv 0,95-1,9 glucoză/kg/zi) care cresc apoi cu 10-15 mL/kg/zi până la o doză maximă de 40 mL/kg/zi.

Rata de perfuzare nu trebuie să depășească 3,7 mL/kg/oră. Durata recomandată a perfuziei este de 12-24 ore. Doza zilnică maximă este de 40 mL/kg/zi.

Pentru reducerea riscului de tromboflebită se recomandă schimbarea zilnică a locului de administrare.

Kalium-magnesium-asparaginat

MOD DE PREZENTARE

Soluție perfuzabilă - flacoane de 500 mL: 15,16 g/L acid aspartic (1,56 g azot total), 3,9 g/L hidroxid de potasiu, 1,116 g/L oxid de magneziu, 16,7 g/L xilitol. Conținut în electroliți: 58,4 mmol/L potasiu, 27,7 mmol/L magneziu. Valoare energetică: circa 115 kcal/L. Osmolalitate teoretică: 310 mOsm/L. pH: 6-7,4.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Sursă de potasiu și magneziu.

Insuficiență cardiacă, angor pectoris de efort, infarct miocardic, intoxicație cu glicozide, ameliorarea toleranței la glicozide, aritmii cardiace.

Pre- și postoperator în chirurgia cardiacă.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Doza trebuie individualizată în funcție de starea pacientului și patologia aferentă. Uzual se indică 1-2 perfuzii a 300 mL pe zi cu 20-25 picături/minut până la reducerea sau dispariția simptomelor. Când se impune o perfuzare continuă se pot administra 50 mL soluție Kalium-magnesium-asparaginat în 500 mL soluție de glucoză pe zi.

Se recomandă prudență în caz de insuficiență hepatică severă sau acidoză metabolică.

Nu se va administra în caz de insuficiență renală avansată, hiperpotasemie, hipermagnezie, bloc atrio-ventricular, miastenia gravis.

Kamistad gel

MOD DE PREZENTARE

Gel de uz extern - tuburi de 10 g: 2 g lidocaină și 20 g tinctură de mușetel la 100 g.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antiseptic, dezinfectant, astringent, anestezic local, antiinflamator.

Uz stomatologic - tratamentul infecțiilor ușoare ale gingiilor, mucoasei cavității bucale și buzelor (manifestate prin roșeață, sângerări, pustule, dureri) sau tratamentul leziunilor gingiilor și palatului determinate de protezele dentare.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Adulți și copii cu vârsta peste 12 ani: ½ cm de 3 ori pe zi aplicat pe zona dureroasă.

Siguranța utilizării la femeile însărcinate sau la cele care alăptează nu a fost încă evaluată.

Kanamicină sulfat H

MOD DE PREZENTARE

Unguent oftalmic - tuburi de 6 g: 0,5 g sulfat de kanamicină și 1 g hidrocortizon la 100 g.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antibiotic, antiinflamator, antialergic.

Inflamații acute ale polului ocular anterior, blefarite ulceroscuamoase, conjunctivite alergice, keratoconjunctivite flictenulare, keratite superficiale nespecifice, episclerite.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Inițial, în formele severe de inflamație oculară, se aplică în sacul conjunctival cu ajutorul spatulei o mică cantitate de unguent din oră în oră (în timpul zilei) și din 2 în 2 ore (în timpul nopții); după regresia simptomelor se poate trece la 3-4 aplicații zilnice.

Se contraindică administrarea în caz de afecțiuni tuberculoase și fungice ale ochiului, supurații oculare acute, herpes corneean, leziuni date de vaccina sau varicela, glaucom.

Karissa**MOD DE PREZENTARE**

Drajeuri: 7,5 µg gestoden și 0,02 mg etinilestradiol.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Contraceptiv.

Contracepție orală.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1 drajeu pe zi timp de 21 zile consecutive, apoi pauză de 7 zile, interval în care trebuie să apară sângerarea vaginală.

Karissa este contraindicată în caz de hepatită sau tulburări hepatice în antecedente, sindrom Dubin-Johnson și Rotor, tendință la tromboze, afecțiuni cardiace severe, diabet zaharat cu complicații vasculare, colită

cronică, tumori estrogeno-dependente, sângerări vaginale anormale neinvestigate, herpes de sarcină în antecedente, tulburări ale metabolismului lipidelor, lactație.

Karvezide**MOD DE PREZENTARE**

Comprimate; comprimate filmate 150 mg/12,5 mg; 300 mg/12,5 mg; 300 mg/25 mg: 150 sau 300 mg irbesartanum și 12,5 sau 25 mg hidroclorotiazidă.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antihipertensiv: antagonist al receptorilor angiotensinei II și diuretic.

Tratamentul hipertensiunii arteriale esențiale.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1-2 comprimate pe zi în priză unică sub controlul tensiunii arteriale.

Nu se recomandă administrarea în trimestrele II și III de sarcină.

Se va utiliza cu precauție în primul trimestru de sarcină, lactație, afecțiuni hepatice sau renale, BPOC, diabet zaharat, LES, hipokaliemie, hiperlipidemie, gută, vârstă înaintată.

Karvol**MOD DE PREZENTARE**

Capsule moi și soluție pentru vapori de inhalat - flacoane de 10 mL, 12 mL și 15 mL: 0,5% clorbutanol, 2% ulei de pin silvestru, 14,8% terpineol, 0,7% timol, levomentol, ulei de pin pumilio.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Decongestionant nazal.

Tratament simptomatic în viroze și infecții respiratorii la adulți și copii cu vârsta peste 3 luni.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Conținutul unei capsule se toarnă într-o batistă sau într-un vas cu apă fierbinte, urmând a se inhala vaporii.

Se va evita contactul direct cu ochii și pielea.

În cazul în care se utilizează soluție pentru vapori se încarcă vaporizatorul pus la dispoziție.

Ketosteril**MOD DE PREZENTARE**

Comprimate filmate: 67 mg calciu-cetoizoleucină, 101 mg calciu-cetofenilalanină, 86 mg calciu-cetovalină, 59 mg calciu-DL-hidroximetionină, 105 mg L-lizină monoacetat, 53 mg L-treonină, 23 mg L-triptofan, 38 mg L-histidină, 30 mg L-tirozină.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Supliment de aminoacizi.

Insuficiență renală cronică în stadiu de retenție azotată fixă.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Uzual 4-8 comprimate de 3 ori pe zi în timpul meselor, maxim 50 comprimate pe zi.

Se recomandă respectarea unei diete hipoproteice și hipercalorice cu 0,5-0,6 g proteine/kg/zi și 35-45 kcal/kg/zi.

Ketosteril poate fi administrat pe termen lung în funcție de severitatea afecțiunii renale; produsul este indicat atât timp cât rata de filtrare glomerulară se menține între 5 și 15 mL/minut.

Nu se administrează în caz de hipercalemie.

Supradozarea poate determina pirozis și greață.

Kiddi pharmaton**MOD DE PREZENTARE**

Sirop - flacoane de 100 mL și 200 mL: 130 mg calciu, 200 mg fosfor, 3 mg vitamina B1, 3,5 mg vitamina B2, 6 mg vitamina B6, 600 UI vitamina D3, 15 mg vitamina E, 300 mg lizină, 20 mg nicotinamidă și 10 mg pantenol la 15 mL.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Supliment de vitamine și minerale.

Perioade de creștere, stress, dietă deficitară, convalescență, afecțiuni cronice.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Copii 1-5 ani: 7,5 mL/zi diluate cu apă sau amestecate cu mâncarea.

Școlari și adolescenți: 15 mL/zi (dozate cu ajutorul recipientului pus la dispoziție).

Nu se va administra în caz de insuficiență renală, tulburări ale metabolismului calciului, hipervitaminoză A sau D.

Kinzalkomb**MOD DE PREZENTARE**

Comprimate 40 mg/12,5 mg; 80 mg/12,5 mg; 80 mg/25 mg; 40 mg sau 80 mg telmisartan și 12,5 sau 25 mg hidroclorotiazidă.

MOD DE PREZENTARE

Antihipertensiv: antagonist al receptorilor angiotensinei II și diuretic.

Tratamentul hipertensiunii arteriale la pacienții care nu au răspuns adecvat la monoterapia cu telmisartan sau hidroclorotiazidă.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Doza uzuală este de 1 comprimat pe zi dar aceasta poate fi ajustată în funcție de valorile tensiunii arteriale.

Nu se recomandă administrarea în trimestrele II și III de sarcină.

Se va utiliza cu precauție în primul

trimestru de sarcină, lactație, afecțiuni hepatice sau renale, BPOC, diabet zaharat, LES, hipokaliemie, hiperlipidemie, gută, vârstă înaintată.

Kivexa

MOD DE PREZENTARE

Comprimate filmate: 600 mg abacavir sulfat și 300 mg lamivudină.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antiretroviral.

În combinație cu alte medicamente retrovirale în tratamentul infecției HIV la adulți și copii cu vârsta peste 12 ani.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1 comprimat pe zi cu sau fără alimente.

Nu se administrează în caz de hipersensibilitate cunoscută la abacavir sau lamivudină, insuficiență hepatică severă.

Reacții adverse frecvente (1-10%): erupții cutanate, greață, vărsături, diaree, epigastralgie, cefalee, artralgie, tuse, febră, letargie, oboseală, tulburări ale somnului, inapetență.

Klimaktoplant H

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 25 mg cimicifuga racemosa d2, 25 mg sepia officinalis d2, 25 mg strychnos ignatii d3 și 25 mg sanguinaria canadensis d2.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Climax cu bufeuri, transpirații, palpitații, neliniște, tulburări ale somnului, tulburări emoționale, iritabilitate, depresie, astenie fizică și psihică.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

2 comprimate de 3 ori pe zi în primele 4 săptămâni apoi 2 comprimate de

2 ori pe zi. Comprimatele vor fi administrate cu ½ - 1 oră înainte de masă și preferabil vor fi lăsate să se dizolve încet în gură.

Rareori este posibilă agravarea simptomatologiei sub tratament, situație în care este necesară consultarea medicului.

Klimodien

MOD DE PREZENTARE

Drajeuri: 2 mg valerat de estradiol și 2 mg dienogest.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Estroprogestativ.

Tratamentul tulburărilor de menopauză (ex. bufeuri, transpirații, tulburări de somn, nervozitate, irascibilitate, amețeli, cefalee, incontinență urinară, discomfort vaginal, dispareunie) la femeile la care ultima ultima sângerare menstruală s-a produs cu cel puțin 1 an înainte.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1 drajeu pe zi, fără pauze. Înaintea începerii tratamentului se recomandă consult medical complet, inclusiv ginecologic.

Nu se administrează în prezența sângerărilor vaginale anormale neinvestigate, suspiciunii de tumori maligne dependente de estrogeni, tumorilor hepatice, afecțiunilor hepatice severe, istoricului de tromboză venoasă profundă sau trombembolie pulmonară, nivelelor ridicate ale trigliceridelor, sarcinei sau lactației.

Klion-D 100

MOD DE PREZENTARE

Comprimate vaginale: 100 mg metronidazol și 100 mg azotat de miconazol.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antibiotic, antifungic.

Tratamentul local al infecțiilor vaginale tricomoniace și micotice.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1 comprimat intravaginal pe zi, seara înainte de culcare, 10 zile. Dacă tratamentul nu a fost eficient se poate repeta cura de 10 zile. Infecția cu *Trichomonas* necesită și administrarea PO a 2 comprimate orale/zi (dimineața și seara).

Se recomandă ca și partenerul sexual să urmeze în același timp tratamentul cu comprimate orale.

Kodan tinktur forte colorat

MOD DE PREZENTARE

Aerosol cutanat – soluție în flacoane de 250 ml sau 1000 mL cu pompă mecanică dozatoare: 45 g 2-propolanolol, 10 g 1-propranolol și 0,2 g 2-bifenilol la 100 mL.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antimicrobian cu spectru larg, bactericid, fungicid, virucid. Soluție alcoolică pentru dezinfectarea pielii înainte de recoltării de sânge, puncționării, aplicării de sonde, biopsierii, excizionării; tratamentul plăgilor și suturilor; prevenirea infecțiilor micotice cutanate.

Larofen plus

MOD DE PREZENTARE

Comprimate filmate: 200 mg ibuprofen și 30 mg clorhidrat de pseudoefedrină.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Decongestionant al mucoasei nazale,

antiinflamator, analgezic, antipiretic.

Tratament simptomatic de scurtă durată în infecții acute ale tractului respirator superior, congestie nazală și/sau sinusală, cefalee, febră.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Adulți și copii peste 12 ani: inițial 1-2 comprimate, apoi dacă se consideră necesar se poate repeta doza la intervale de 4-6 ore, fără a depăși 6 comprimate pe zi. Nu se utilizează mai mult de 7 zile fără recomandarea medicului.

Larofen plus este contraindicat în caz de sensibilitate la oricare din componentele produsului sau alte AINS, antecedente de astm bronșic asociat cu administrarea de AINS, hipertensiune arterială severă, insuficiență hepatică sau renală severă, ulcer GD activ, diabet zaharat dezechilibrat, hipertiroidie manifestă, glaucom cu unghi închis, lupus eritematos diseminat, feocromocitom.

Lasonil N

MOD DE PREZENTARE

Unguent - tuburi de 40 g: 5000 HDB-E (heparinoid Bayer unit – 0,5 g) și 15000 UI hialuronidază la 100 g.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Anticoagulant, antiinflamator.

Entorse, contuzii, hematoame, hemoroizi, flebite, tromboflebite, varice, ulcer varicos.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

3-5 cm de unguent de 2-3 ori pe zi aplicat pe zona afectată prin masare blândă.

Se interzice aplicarea pe plăgi deschise sau procese purulente.

Laurina

MOD DE PREZENTARE

Comprimate filmate: 0,05 mg desogestrel și 0,035 mg etinilestradiol (comprimate galbene); 0,1 mg desogestrel și 0,3 mg etinilestradiol (comprimate roșii); 0,15 mg desogestrel și 0,03 mg etinilestradiol (comprimate albe).

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Contraceptiv oral minidozat trifazic.
Contracepție hormonală.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1 comprimat pe zi - luate în ordinea de pe ambalaj (galbene - roșii - albe) - în fiecare zi la aproximativ aceeași oră, cu pauză de 7 zile după terminarea blisterului pentru apariția menstruației. Înaintea începerii administrării acestui produs se recomandă examen medical complet, inclusiv examen ginecologic.

Laurina este contraindicată în caz de hepatită sau tulburări hepatice în antecedente, sindrom Dubin-Johnson și Rotor, tendință la tromboze (tromboză venoasă profundă, embolism pulmonar, infarct miocardic), accidente vasculare cerebrale, angină pectorală, afecțiuni cardiace severe, migrene cu simptome neurologice focale, diabet zaharat cu complicații vasculare, pancreatită, tumori estrogeno-dependente, sângerări vaginale anormale neinvestigate, herpes de sarcină în antecedente, sarcină, lactație.

Ledermix**MOD DE PREZENTARE**

Pasta dentară - tuburi de 5 g: 30,21 mg demeclociclină și 10 mg triamcinolon acetamid la 1 g.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antiinflamator, antibiotic.

Tratamentul profilactic al pulpitei.

Tratamentul conservator al pulpitei acute cu păstrarea vitalității pulpare.

Tratamentul periodontitei (inițierea tratamentului de canal radicular în pulpita purulentă totală și gangrenă).

Ameliorarea rapidă a durerii asociate cu inflamațiile acute pulpare și periodontale.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Se aplică o mică cantitate de Ledermix pe un tampon și se aplică în pulpa expusă.

Nu se administrează în caz de hipersensibilitate cunoscută la corticosteroizi și tetracicline, pulpită purulentă, tratament al canalului radicular la dentiția provizorie, sarcină și lactație.

Lipofundin MCT/LCT 10%**MOD DE PREZENTARE**

Emulsie perfuzabilă - flacoane din sticlă de 500 mL: 50 g/L ulei de soia, 50 g/L trigliceride cu lanț mediu, 25 g/L glicerol, 8 g lecitină din ou și 0,1 g/L V-tocoferol. Valoare energetică: 1022 kcal/L. Osmolaritate teoretică: 345 mOsm/L. pH: 6,5-8,8.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Sursă de energie și acizi grași esențiali la pacienții care necesită nutriție parenterală.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Uzual: 10-20 mL/kg/zi peV lentă, 2-4 săptămâni.

Nou-născuți (exceptând nou-născuții prematuri și cei cu greutate mică): 25-30 mL/kg/zi, maxim 40 mL/kg/zi cu monitorizarea nivelurilor trigliceridelor.

Sugari și preșcolari: 5-30 mL/kg/zi.

În general emulsiile lipidice trebuie perfuzate la o rată cât mai scăzută. În primele 15 minute rata de perfuzare nu ar trebui să depășească 0,5-1 mL/kg/oră. Dacă nu apar efecte adverse în

această fază se poate crește rata de perfuzie la 1,5-2 mL/kg/oră.

Doza zilnică trebuie administrată în cel puțin 16 ore, preferabil în perfuzie continuă pe 24 ore.

Durata normală de administrare este de 1-2 săptămâni în nutriție parenterală totală, dar aceasta poate fi prelungită dacă se asigură monitorizare adecvată.

Se contraindică administrarea în tulburări ale metabolismului lipidic, insuficiență hepatică, hipertensiune pulmonară, septicemie, embolie acută, șoc, comă.

Lipofundin MCT/LCT 20%

MOD DE PREZENTARE

Emulsie perfuzabilă - flacoane de 100 mL, 250 mL și 500 mL: 100 g/L ulei de soia, 100 g/L trigliceride cu lanț mediu, 25 g/L glicerol, 12 g lecitină din ou și 0,2 g/L tocoferol. Valoare energetică: 1908 kcal/L. Osmolaritate teoretică: 380 mOsm/L. pH: 6,6-8,5.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Sursă de energie și acizi grași esențiali la pacienții care necesită nutriție parenterală.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Uzual: 5-10 mL/kg/zi peV lentă, 2-4 săptămâni.

Nou-născuți (exceptând nou-născuții prematuri și cei cu greutate mică): 12,5-15 mL/kg/zi, maxim 20 mL/kg/zi cu monitorizarea nivelelor trigliceridelor.

Sugari și preșcolari: 2,5-15 mL/kg/zi.

Rata maximă de perfuzare recomandată: 0,75-1 mL/kg/oră

Doza zilnică trebuie administrată în cel puțin 16 ore, preferabil în perfuzie

continuă pe 24 ore.

Durata normală de administrare este de 1-2 săptămâni în nutriție parenterală totală, dar aceasta poate fi prelungită dacă se asigură monitorizare adecvată.

Se contraindică utilizarea produsului în tulburări ale metabolismului lipidic, insuficiență hepatică, hipertensiune pulmonară, septicemie, embolie acută, șoc, comă.

Lipovenoes 10% PLR

MOD DE PREZENTARE

Emulsie perfuzabilă - flacoane de 100 mL, 250 mL și 500 mL: 10 g soia la 100 mL emulsie. Conținut caloric 108 kcal. Osmolaritate teoretică: 272 mOsm/L. pH 6,5-8,7.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Soluție nutritivă pentru administrare pe venă periferică sau cateter venos central.

Supliment de calorii și acizi grași esențiali la pacienții cu alimentație parenterală totală.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Doza uzuală este de 1-2 g lipide/kg/zi corespunzător a 10-20 mL Lipovenoes/kg/zi.

Dacă necesitățile energetice sunt crescute se pot perfuza până la 30 mL emulsie/kg/zi.

Doza inițială recomandată: maxim 0,05 g lipide/kg/oră.

Rata maximă de perfuzie: 1,25 mL/kg/oră (ex. pentru o persoană cu greutatea de 70 kg este recomandat să se înceapă perfuzia cu 10 picături/min și să se crească treptat în 30 minute până la maxim 26 picături/min).

Lipovenoes poate fi administrat simultan cu alte soluții de aminoacizi și/sau carbohidrați, dar în locuri de abord venos diferite.

Dacă este necesară perfuzarea soluții-

lor printr-un tub Y, trebuie să se verifice înainte compatibilitatea soluțiilor.

Nu se administrează în caz de hiperlipidemie, nefroză lipoidă, pancreatită acută, diateză hemoragică severă, diabet zaharat decompensat metabolic, hipocalcemie, hiperhidratare, hidratare hipotonică, sarcină în primul trimestru, embolie grasă, infarct miocardic recent, colaps, șoc, comă.

Lisinopril HCT Sandoz

MOD DE PREZENTARE

Comprimate 10 mg/12,5 mg; 20 mg/12,5 mg; 10 mg sau 20 mg lisinopril și 12,5 mg hidroclorotiazidă.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antihipertensiv: inhibitor al enzimei de conversie a angiotensinei și diuretic.

Tratamentul hipertensiunii arteriale la pacienții la care monoterapia cu lisinopril sau hidroclorotiazidă nu a fost satisfăcătoare.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Doza uzuală este de 1 comprimat pe zi dar posologia se ajustează în funcție de valorile tensionale.

Nu se recomandă administrarea în trimestrele II și III de sarcină.

Se va utiliza cu precauție în primul trimestru de sarcină, lactație, afecțiuni hepatice sau renale, BPOC, diabet zaharat, LES, hipokaliemie, hiperlipidemie, gută, vârstă înaintată.

Lizadon P

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 60 mg clorhidrat de papaverină, 30 mg fenobarbital, 150 mg propifenazonă și 0,4 mg sulfat de atro-

pină.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Analgezic, antispastic, antisecretor, parasimpatolitic, inductor enzimatic hepatic, sedativ.

Tratamentul simptomatic al cefaleei, migrațiilor, nevralgiilor, artralgiilor, dismenoreei, colicilor intestinale, spasmele biliare și ureterale, sindromului dispeptic.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Copii peste 7 ani: 1 capsulă de 2-3 ori pe zi.

Adulți: 1 capsulă de 3-4 ori pe zi.

Se contraindică folosirea produsului în caz de astm bronșic, tahiaritmii supraventriculare, glaucom, adenom de prostată, ileus paralytic, hernie hiatală cu reflux gastroesofagian, stenoză pilorică, porfirie hepatică, insuficiența hepatică sau renală.

Lodoz

MOD DE PREZENTARE

Comprimate filmate: 2,5 mg, 5 mg sau 10 mg bisoprolol și 6,25 mg hidroclorotiazidă.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antihipertensiv: betablocant și diuretic.

Hipertensiune arterială necontrolată adecvat prin monoterapie cu bisoprolol sau hidroclorotiazidă.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Uzual 1 comprimat pe zi (de preferință dimineața), dar doza se stabilește în funcție de valorile TA.

Întreruperea bruscă a acestui tratament poate determina la persoanele cu angor pectoris tulburări de ritm grave sau infarct miocardic.

În insuficiența hepatică, utilizarea diureticelor tiazidice poate induce encefalopatie hepatică.

Lodoz nu se administrează în caz de astm bronșic, BPOC sever, insuficiență cardiacă decompensată, șoc cardiogen, boală de nod sinusal, bloc AV gradul II sau III, bradicardie, angor Prinzmetal, fenomene Raynaud, feocromocitom, hipotensiune arterială, insuficiență hepatică sau renală severă, hipersensibilitate la bisoprolol sau sulfamide, lactație.

Loette

MOD DE PREZENTARE

Comprimate filmate: 100 µg levonorgestrel și 20 µg etinilestradiol.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Contraceptiv oral.

Contracepție hormonală.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1 comprimat pe zi, de preferință în fiecare zi la aceeași oră, 21 zile cu pauză apoi de 7 zile pentru apariția menstruației. Înaintea începerii folosirii acestui produs se recomandă examen medical complet, inclusiv ginecologic.

Loette este contraindicat în afecțiuni hepatice severe, sindrom Dubin-Johnson și Rotor, tumori hepatice existente sau în antecedente, procese trombotice, diabet zaharat cu complicații vasculare, tumori estrogen-dependente (ex. mamare, uterine), sângerări vaginale anormale neinvestigate, herpes de sarcină în antecedente, tulburări ale metabolismului lipidelor.

Administrarea se va opri imediat în cazul apariției pentru prima dată a cefaleei cu caracter migrenos sau a creșterii frecvenței cefaleei deosebit de severe, a modificărilor bruște de percepție vizuală sau auditivă, simptomelor de tromboflebită sau tromboembolie, senzației de durere sau compresie toracică, intervențiilor chirurgicale

programate (cu 6 săptămâni înainte), imobilizării posttraumatice, apariției hepatitei obstructive, pruritului generalizat, creșterii frecvenței crizelor epileptice, creșterii exagerate a tensiunii arteriale, apariției sarcinei

Logest

MOD DE PREZENTARE

Drajeuri: 0,075 mg gestoden și 0,02 mg etinilestradiol.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Estroprogestativ.

Contracepție orală.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1 drajeu pe zi timp de 21 zile apoi pauză 7 zile.

Se contraindică folosirea produsului în caz de sarcină, lactație, insuficiență hepatică severă, icter colestatic recurent, sindrom Dubin Johnson, sindrom Rotor, tulburări de coagulare, tromboflebită sau tromboembolie, insuficiență cerebrovasculară, crize epileptice frecvente, cancer de sân sau endometru, sângerări vaginale anormale nediagnosticate, diabet zaharat cu modificări vasculare, HTA severă, tulburări ale metabolismului lipidelor, intervenții chirurgicale programate, imobilizare posttraumatică.

Logimax

MOD DE PREZENTARE

Comprimate cu eliberare prelungită 5 mg/50 mg; 10 mg/100 mg; 5 sau 10 mg felodipină și 50 sau 100 mg metoprolol.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antihipertensiv: antagonist al canalelor de calciu și betablocant.

Tratamentul hipertensiunii arteriale la persoanele care nu au răspuns

adecvat la monoterapia cu felodipină sau metoprolol.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Inițial 1 comprimat pe zi (dimineața) înghițit cu apă, fără a fi divizat, sfărâmat sau mestecat. Ulterior se ajustează doza în funcție de valorile TA.

Nu se administrează în caz de hipersensibilitate la felodipină sau metoprolol, bloc AV gradul II sau III, boală de nod sinusal, insuficiență cardiacă decompensată, șoc cardiogen, sarcină.

La pacienții hipertensivi cu astm bronșic se va administra concomitent un beta2-agonist.

Va fi luată în considerare posibilitatea de interferență cu metabolismul glucidic sau de mascare a hipoglicemiei.

Se va evita întreruperea bruscă a medicamentului și dacă este posibil se va reduce treptat doza sau se va administra produsul o dată la 2 zile pe o perioadă de 10 zile.

Reacții adverse mai frecvente: cefalee, edeme declive, greață, flush, fatigabilitate.

Lorista

MOD DE PREZENTARE

Comprimate filmate: 50 mg losartan și 12,5 mg hidroclorotiazidă (Lorista H); 100 mg losartan și 25 mg hidroclorotiazidă (Lorista HD).

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antihipertensiv: antagonist al angiotensinei II și diuretic.

Tratamentul hipertensiunii arteriale la pacienții la care monoterapia cu losartan sau hidroclorotiazidă nu a fost considerată satisfăcătoare.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Uzual 1-2 comprimate pe zi în funcție de valorile tensionale.

Nu se recomandă administrarea în trimestrele II și III de sarcină.

Se va utiliza cu precauție în primul trimestru de sarcină, lactație, afecțiuni hepatice sau renale, BPOC, diabet zaharat, LES, hipokaliemie, hiperlipidemie, gută, vârstă înaintată.

Maalox

MOD DE PREZENTARE

Suspensie orală - flacoane de 250 mL; comprimate masticabile: 3,49 g hidroxid de aluminiu și 3,99 g hidroxid de magneziu la 100 mL suspensie; 400 mg hidroxid de aluminiu și 400 mg hidroxid de magneziu per comprimat.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antiacid, combinație cu compuși de aluminiu și magneziu.

Tratamentul simptomatic al tulburărilor determinate de hiperaciditatea gastrică.

Dispepsie, gastrită, ulcer GD, hernie hiatală, boală de reflux gastroesofagian.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1-2 comprimate sau 1-2 linguri în timpul acuzelor dureroase sau la circa o oră și jumătate după masă, de cel mult 6 ori pe zi.

Dacă durerile persistă sau se asociază cu febră și vărsături se anunță medicul.

Medicamentul poate întârzia absorbția altor medicamente.

Macmiror complex

MOD DE PREZENTARE

Capsule moi vaginale; cremă vaginală - tuburi de 30 g cu aplicator: 500 mg nifuratel și 200000 UI nistatin la 1 capsulă; 10 g nifuratel și 4000000 UI nistatin la 100 g cremă.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Anti-trichomonas, antibacterian, antifungic.

Terapie polivalentă a afecțiunilor vulvovaginale determinate de Candida, Trichomonas și bacterii sensibile.

Cistite, uretrite, prostatite, pielonefrite.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1-2 capsule moi sau 2,5 g cremă administrate intravaginal de 1-2 ori pe zi. Pentru aplicarea cremei se înșurubează seringă-dozatoare pe tub și se apasă pe acesta până când seringă se umple cu cantitatea de cremă dorită, urmărind gradațiile. Se deșurubează seringă de pe tub și se introduce în vagin, apăsând pe piston.

În timpul tratamentului vor fi evitate contactele sexuale.

Se interzice consumul de alcool în timpul terapiei (posibile reacții tip disulfiram).

Madopar**MOD DE PREZENTARE**

Comprimat 200 mg/50 mg (Madopar 250); capsule cu eliberare modificată 100 mg/25 mg (Madopar HBS): 100 mg sau 200 mg levodopa și 25 mg sau 50 mg benserazidă.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antiparkinsonian.

Tratamentul tuturor formelor de Parkinson cu excepția celui indus medicamentos.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

În stadiile inițiale ale bolii Parkinson este recomandat să se înceapă cu 50 mg levodopa și 12,5 benserazidă de 3-4 ori pe zi; pacienții aflați în stadii mai avansate de boală necesită doze de 2 ori mai mari. Pe măsură ce se confirmă tolerabilitatea medicamen-

tului, se pot crește săptămânal dozele cu cel mult o doză pe zi. Efectul optim este obținut în general la doze zilnice de 400-800 mg levodopa și 100-200 mg benserazidă administrate divizat în 3 sau mai multe prize. Antiparkinsonienele de tip non-levodopa vor fi administrate în continuare până la obținerea efectului complet al Madoparului, ulterior putându-se reduce treptat dacă se consideră necesar.

Madopar este contraindicat în caz de decompensări grave endocrine, renale, hepatice sau cardiace, psihoze sau nevroze severe, vârsta sub 25 ani sau schelet osos incomplet dezvoltat, sarcină, lactație.

Pe durata terapiei se recomandă monitorizarea tensiunii intraoculare la persoanele cu glaucom cu unghi deschis, controale cardiovasculare periodice inclusiv EKG la pacienții cu antecedente de IMA sau aritmie cardiacă, examinarea mai atentă a celor cu antecedente de ulcer gastric sau osteomalacie.

Magne B6**MOD DE PREZENTARE**

Drajeuri; soluție orală - fiole buvabile de 10 mL: 470 mg magneziu lactat dihidrat, 5 mg piridoxină clorhidrat și 48 mg magneziu pentru 1 drajeu; 186 mg magneziu lactat dihidratat, 10 mg piridoxină clorhidrat și 936 mg magneziu pidolat pentru 1 fiolă.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Aport de magneziu și vitamina B6.

Carențe de magneziu izolate sau asociate.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Copii peste 6 ani: 4-6 drajeuri sau 1-3 fiole pe zi.

Adulți: 6-8 drajeuri sau 3 fiole pe zi.

Pentru copiii sub 6 ani și greutatea

peste 10 kg se recomandă folosirea soluției buvabile în doze de 1-3 fiole pe zi.

Dozele vor fi divizate în 2-3 prize și se vor administra în timpul meselor cu un pahar mare de apă.

În cazul carenței asociate de calciu se recomandă tratarea deficitului de magneziu înaintea celui de calciu.

După normalizarea magnezemiei trebuie întrerupt tratamentul.

Nu se administrează în caz de insuficiență renală severă sau tratament concomitent cu levodopa.

Magnesix

MOD DE PREZENTARE

Comprimate filmate: 0,4 mg acid folic, 50 mg magneziu, 20 mg potasiu, 50 mg vitamina B1, 50 mg vitamina B2, 10 mg vitamina B3 și 2,4 mg vitamina B6.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Aport de magneziu și vitamine B.

Carențe de magneziu izolate sau asociate

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1-2 comprimate de 2 ori pe zi.

În cazul carenței asociate de calciu se recomandă tratarea deficitului de magneziu înaintea celui de calciu.

Nu se administrează în caz de insuficiență renală severă sau tratament concomitent cu levodopa.

Magvit B6

MOD DE PREZENTARE

Comprimate filmate gastrorezistente: 50 mg magneziu și 5 mg vitamina B6.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Supliment alimentar.

Profilaxia și tratamentul deficitului de magneziu în boli cardiovasculare

(hipertensiune arterială, insuficiență cardiacă, aritmii cardiace), sindrom premenstrual, crampe musculare, iminență de avort, tulburări ale circulației uteroplacentare, hipotrofie fetală, toxică.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1-2 comprimate de 2 ori pe zi.

Nu se administrează în caz de insuficiență renală severă sau tratament concomitent cu levodopa.

Maltofer fol

MOD DE PREZENTARE

Comprimate masticabile: 100 mg hidroxid de fier III polimaltozat și 0,35 mg acid folic.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Fier în combinație cu acid folic.

Profilaxia și tratamentul anemiei feriprive, profilaxia carenței de acid folic în timpul sarcinii și lactației.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1 comprimat de 2-3 ori pe zi până la normalizarea valorilor hemoglobinei.

Tratamentul carenței latente de fier și profilaxia carenței de fier și acid folic: 1 comprimat pe zi.

Nu se va utiliza produsul în caz de supraîncărcare a organismului cu fier (hemocromatoză, hemosideroză), tulburări ale metabolismului fierului (ex anemie saturniană, talasemie) sau alte cauze de anemie, altele decât deficitul de fier (ex anemie megaloblastică).

Malucol

MOD DE PREZENTARE

Comprimate masticabile: 200 mg hidroxid de aluminiu și 200 mg hidroxid de magneziu.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antiacid.

Tratamentul simptomatic al hiperacidității gastrice din ulcerul GD necomplicat, gastrite, esofagite de reflux.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1-4 comprimate de 3-4 ori pe zi (maxim 16 comprimate) administrate la 20-60 minute după mese și seara înainte de culcare.

Malucol poate modifica absorbția medicamentelor administrate concomitent.

Nu se administrează în caz de insuficiență renală severă.

Markoton gel**MOD DE PREZENTARE**

Gel - tuburi de 25 g, 45 g și 100 g: 100000 UI heparină sodică și 50 mg dexpanthenol la 1 g.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antitrombotic, antiinflamator, cicatrizant, hidratant.

Tratamentul arsurilor, afecțiunilor inflamatorii și trombotice superficiale (sindrom varicos și complicații), tratamentul ulcerului varicos, profilaxia flebitelor, tratamentul leziunilor post-traumatice ale articulațiilor și țesuturilor moi: luxații, entorse, contuzii, întinderi musculare, afecțiuni ale meniscului, tenosinovite, contracțiuni, hematoame.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

2-3 g de gel aplicate pe zona afectată de 1-3 ori pe zi, fără masaj.

Marvelon 21**MOD DE PREZENTARE**

Comprimate: 0,15 mg desogestrel și 0,03 mg etinilestradiol.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Contraceptiv oral.

Contracepție hormonală.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1 comprimat pe zi, 21 zile cu pauză de 7 zile pentru apariția menstruației.

Înainte de începerea folosirii acestui produs se recomandă examen medical complet, inclusiv ginecologic.

**Marvelon 28 family
plannings****MOD DE PREZENTARE**

Comprimate: 0,15 mg desogestrel și 0,03 mg etinilestradiol (21 comprimate cu diametru 6 mm); fără ingrediente active (7 comprimate cu diametru 4,5 mm).

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Contraceptiv oral.

Contracepție hormonală, acnee ușoară sau moderată, pilozitate crescută.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1 comprimat pe zi în ordinea indicată pe blister, 28 zile, fără întrerupere.

Înainte de începerea folosirii acestui produs se recomandă examen medical complet, inclusiv ginecologic.

Materna cu seleniu**MOD DE PREZENTARE**

Comprimate filmate: 1500 UI beta-caroten, 1500 UI vitamina A, 3 mg vitamina B1, 3,4 mg vitamina B2, 10 mg vitamina B6, 12 µg vitamina B12, 100 mg vitamina C, 250 UI vitamina D, 30 UI vitamina E, 1 mg acid folic, 20 mg niacinamidă, 30 µg biotină, 10 mg pantotenat de calciu, 250 mg carbonat de calciu, 50 mg magneziu, 0,15

mg iod, 60 mg fier, 2 mg cupru, 25 mg zinc, 25 µg crom, 25 µg molibden, 5 mg mangan, 25 µg seleniu, lactoză.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Supliment de vitamine și minerale.
Sarcină, lactație, postpartum.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1 comprimat pe zi.
Administrarea concomitentă a altor medicamente poate întârzia sau inhiba absorbția acestora.

Maxitrol

MOD DE PREZENTARE

Picături oftalmice - suspensie - flacoane prevăzute cu picurător de 5 mL; unguent oftalmic în tuburi de 3,5 g; 6000 UI polimixină B sulfat, 3500 UI neomicină sulfat și 1 mg dexametazonă la 1 mL suspensie oftalmică sau 1 g unguent oftalmic.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antiinflamator, antibacterian.
Infecții oculare cu risc de infec-tare.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Uzual 1-2 picături în sacul conjunc-tival de 4-6 ori pe zi sau o cantitate mică de unguent în sacul conjunc-tival de 3-4 ori pe zi. Prescripția inițială sau reînnoirea prescripției pentru doze peste 20 mL sau 8 g trebuie făcută de către medic după examinarea cu bio-microscopul și eventual colorare cu fluoresceină.

După administrarea timp îndelun-gat a produsului există posibilitatea apariției infecțiilor fungice persistente ale corneei, glaucomului sau cataractei posterioare subcapsulare.

Meclon

MOD DE PREZENTARE

Ovule; cremă - tuburi de 30 g; soluție vaginală - flacoane de 130 mL: 500 mg metronidazol și 100 mg clotrimazol la 1 ovul vaginal; 5 g metronidazol și 1 g clotrimazol la 100 g cremă; flacon de 130 mL soluție cu 1000 mg metro-nidazol și fiolă de 10 mL cu 200 mg clotrimazol.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antibacterian, antimicotic, anti-tri-chomonazic.

Cervicovaginite și vulvovaginite cau-zate de *Trichomonas vaginalis* asociat sau nu cu *Gardnerella vaginalis*, *Candi-da albicans* sau altă floră bacteriană sensibilă.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Ovule vaginale: 1 ovul intravaginal pe zi cu/fără soluție pentru spălături vaginale.

Cremă: bărbații vor aplica 2 cm de cremă pe gland o dată pe zi iar femeile de 2 ori pe zi în zona vulvară și peri-vulvară.

Soluție vaginală: un duș vaginal pe zi (de preferință dimineața) cu/fără alte forme de Meclon (cremă sau ovule).

Ocazional pot apare fenomene iritati-ve locale la administrarea produsului, motiv pentru care se întrerupe trata-mentul.

Meclon 1000

MOD DE PREZENTARE

Cremă vaginală - tuburi de 30 g cu aplicatoare de unică folosință din po-lipropilenă: 20% metronidazol și 4% metronidazol.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antibacterian, antifungic.

Cervicovaginite și vulvovaginite cau-zate de *Trichomonas vaginalis* asociat sau nu cu *Gardnerella vaginalis*, *Can-*

dida albicans sau altă floră bacteriană sensibilă.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1 aplicație zilnică cu/fără soluție pentru spălături vaginale.

Ocazional pot apare fenomene iritative locale la administrarea produsului, motiv pentru care se întrerupe tratamentul

Mercilon

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 0,15 mg desogestrel și 0,02 mg etinilestradiol.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Contraceptiv oral.

Contracepție hormonală.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1 comprimat pe zi de preferință în fiecare zi la aceeași oră, timp de 21 zile, apoi pauză 7 zile.

Înainte de începerea folosirii acestui produs se recomandă examen medical complet, inclusiv ginecologic.

Se contraindică folosirea produsului în caz de sarcină, lactație, insuficiență hepatică severă, icter colestatic recurent, sindrom Dubin Johnson, sindrom Rotor, tulburări de coagulare, tromboflebită sau trombembolie, insuficiență cerebrovasculară, crize epileptice frecvente, cancer de sân sau endometru, sângerări vaginale anormale nediagnosticate, diabet zaharat cu modificări vasculare, HTA severă, tulburări ale metabolismului lipidelor, intervenții chirurgicale programate, imobilizare posttraumatică.

Metaspar

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 62,5 mg metionină, 62,5 mg acid aspartic, 1,95 mg vitamina B1,

1,5 mg vitamina B2, 15 mg vitamina B6 și 3 mg acid nicotinic.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Hepatotrofic, hepatoprotector, lipotrop.

Hepatită cronică, steatoză hepatică.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

3-5 capsule de 3 ori pe zi înainte de mese.

Se contraindică folosirea produsului în caz de encefalopatie hepatoportală, precomă sau comă hepatică, insuficiență renală severă.

Metaspar forte

MOD DE PREZENTARE

Comprimate filmate: 100 mg bitartrat de colină, 100 mg metionină, 2 mg vitamina B1, 2 mg vitamina B2, 2 mg vitamina B6, 0,67 μg vitamina B12, 3 mg vitamina E, 6 mg acid nicotinic, 7 mg pantotenat de calciu.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Hepatotrofic, hepatoprotector, lipotrop.

Hepatită cronică, steatoză hepatică.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1-3 comprimate de 3 ori pe zi, înainte de mese.

Nu se administrează în caz de sensibilitate la oricare din componente, encefalopatie hepatoportală, precomă și comă hepatică, hepatită acută virală severă, insuficiență renală severă, tratament concomitent cu levodopa (dacă nu se asociază un inhibitor de dopa-decarboxilază).

Metionina poate determina rareori deprimarea SNC, erupții cutanate, leucopenie, agranulocitoză. În insuficiența hepatică gravă poate accentua toxemia.

Meteospasmyl

MOD DE PREZENTARE

Capsule moi: 60 mg citrat de alverină și 300 mg simeticonă.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Tratamentul simptomatic al sindromului de intestin iritabil și tulburărilor dispeptice cu dureri și distensie abdominală, meteorism, greață, eructații, flatulențe.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Adulți și copii cu vârsta peste 12 ani: 1 capsulă de 2-3 ori pe zi înainte de mese.

Nu este recomandat persoanelor cu insuficiență hepatică sau renală.

Va fi administrat cu precauție în caz de glaucom sau hipertrofie de prostată.

Micardisplus

MOD DE PREZENTARE

Comprimat 40 mg/12,5 mg; 80 mg/12,5 mg; 80 mg/25 mg; 40 sau 80 mg telmisartan și 12,5 mg hidroclorotiazidă.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antihipertensiv: antagonist al angiotensinei II și diuretic tiazidic.

Tratamentul hipertensiunii arteriale la pacienții la care monoterapia cu telmisartan sau hidroclorotiazidă nu a fost satisfăcătoare.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Uzual se administrează 1 comprimat pe zi dar dozajul trebuie modificat sub controlul TA.

Nu se va utiliza în caz de sensibilitate la oricare din componentele medicamentului sau sulfamide, obstrucție biliară, colestază, insuficiență hepatică sau renală severă, hipokaliemie

refractară, hipercalcemie, sarcină.

Microgynon

MOD DE PREZENTARE

Drajeuri: 0,15 mg levonorgestrel și 0,03 mg etinilestradiol.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Contraceptiv oral.

Contracepție hormonală.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1 drajeu pe zi, de preferință în fiecare zi la aceeași oră, 21 zile cu pauză apoi de 7 zile.

Înainte de începerea folosirii acestui produs se recomandă examen medical complet.

Se contraindică folosirea produsului în caz de sarcină, lactație, insuficiență hepatică severă, icter colestatic recurent, sindrom Dubin Johnson, sindrom Rotor, tulburări de coagulare, tromboflebită sau tromboembolie, insuficiență cerebrovasculară, crize epileptice frecvente, cancer de sân sau endometru, sângerări vaginale anormale nediagnosticate, diabet zaharat cu modificări vasculare, HTA severă, tulburări ale metabolismului lipidelor, intervenții chirurgicale programate, imobilizare posttraumatică.

Microlax

MOD DE PREZENTARE

Gel rectal - tuburi de 5 mL cu canulă: 450 mg citrat de sodiu și 45 mg lauril sulfoacetat de sodiu la 1 aplicație.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Laxativ local.

Constipație, pregătire pentru rectoscopie sau irigografie.

Dozaj și precauții speciale

Conținutul unui tub se administrează rectal prin intermediul sondei; scaunul

apare la circa 5-20 minute.

Se va evita folosirea produsului în caz de hemoroizi, fisuri anale sau rectocolită hemoragică.

Dacă sunt prezente dureri abdominale, grețuri, vărsături sau alte semne de abdomen acut trebuie anunțat medicul.

Milgamma

MOD DE PREZENTARE

Drajeuri: 50 mg benfotiamină și 0,25 mg ciancobalamină.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Nootrop, aport de vitamine.

Nevrite, nevralgii, polineuropatie diabetică sau alcoolică, mialgii, afecțiuni reumatice, convalescență.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1 drajeu de 4 ori pe zi înghițite întregi cu un pahar de apă; în convalescență sau când este utilizat ca adjuvant se administrează 1-2 drajeuri pe zi.

Benfotamina poate agrava leziunile cutanate la pacienții cu psoriazis.

Milgamma 100

MOD DE PREZENTARE

Drajeuri: 100 mg vitamina B1 și 100 mg vitamina B6.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Nootrop.

Afecțiuni ale sistemului nervos datorate deficitului de vitamine B1 și B6.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1 drajeu de 3 ori pe zi cu un pahar de apă.

După minim 4 săptămâni se poate aprecia dacă este necesară continuarea administrării.

Dozele terapeutice de vitamina B6 pot reduce efectele levodopei.

Milgamma N capsule moi

MOD DE PREZENTARE

Capsule moi: 40 mg benfotiamină, 90 mg clorhidrat de piridoxină și 250 μg ciancobalamină.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Nootrop.

Nevrite, polineuropatie diabetică sau alcoolică, pareze, nevralgii, erizipel, convalescență prelungită.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1 capsulă moale de 3-4 ori pe zi, după mese cu un pahar de apă; în cazurile mai puțin severe sau după ameliorarea simptomatologiei se poate reduce doza la 1-2 capsule moi pe zi.

Ocazional poate apare cefalee, epigastralgii și diaree.

Milgamma N fiole

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă - fiole de 2 mL: 100 mg vitamina B1, 100 mg vitamina B6, 1000 μg vitamina B12, 20 mg lidocainhidroclorid și 40 mg alcool benzilic la 1 fiolă.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Nootrop.

Nevrite, nevralgii, polineuropatii, mialgii, sindroame radiculare, unele forme de nevrită retrobulbară, herpes zoster.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

În cazurile grave acute se administrează injectabil IM profund 1 fiolă pe zi. După ameliorare și în formele ușoare se pot administra 2-3 fiole pe săptămână.

În cazuri izolate pot apare reacții de hipersensibilitate, amețeli, vărsături,

bradicardie, tulburări de ritm, transpirații.

Milligest

MOD DE PREZENTARE

Drajeuri: 50 µg gestoden și 30 µg etinilestradiol (6 drajeuri galben deschis de faza I); 70 µg gestoden și 40 µg etinilestradiol (5 drajeuri albe de faza II); 100 µg gestoden și 30 µg etinilestradiol (10 drajeuri faza III);

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Contraceptiv oral minidozat trifazic.
Contracepție hormonală.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1 comprimat pe zi, luate în ordinea de pe ambalaj, în fiecare zi la aproximativ aceeași oră, cu pauză de 7 zile după terminarea blisterului pentru apariția menstruației.

Înainte de începerea administrării acestui produs se recomandă examen medical complet, inclusiv examen ginecologic.

Milligest este contraindicat în caz de hepatită sau tulburări hepatice în antecedente, sindrom Dubin-Johnson și Rotor, tendință la tromboze (tromboză venoasă profundă, embolism pulmonar, infarct miocardic), accidente vasculare cerebrale, angină pectorală, afecțiuni cardiace severe, migrene cu simptome neurologice focale, diabet zaharat cu complicații vasculare, pancreatită, tumori estrogeno-dependente, sângerări vaginale anormale neinvestigate, herpes de sarcină în antecedente, sarcină, lactație.

Minerva

MOD DE PREZENTARE

Drajeuri: 2 mg cyproteron acetat și 0,035 mg etinilestradiol.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Hormoni sexuali.

Acnee androgen-dependentă (în special formele seboreice, papulopustuloasă sau nodulochistică), alopecie androgen-dependentă, forme ușoare de hirsutism, contracepție orală la femeile ce necesită terapie antiandrogenică.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1 drajeu pe zi (de preferință la aceeași oră în fiecare zi), 21 zile cu pauză apoi de 7 zile.

Se contraindică folosirea produsului în caz de sarcină, lactație, insuficiență hepatică severă, icter colestatic recurent, sindrom Dubin Johnson, sindrom Rotor, tulburări de coagulare, insuficiență cerebrovasculară, cancer de sân sau endometru, sângerări vaginale anormale nediagnosticate, diabet zaharat cu modificări vasculare.

Minesse

MOD DE PREZENTARE

Comprimate filmate: 60 µg gestoden și 15 µg etinilestradiol (24 comprimate); fără ingrediente active (4 comprimate).

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Contraceptiv oral minidozat monofazic.

Contracepție hormonală.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1 comprimat pe zi în ordinea indicată pe folie (de preferință la aceeași oră în fiecare zi).

Înainte de începerea folosirii acestui produs se recomandă examen medical complet, inclusiv ginecologic.

Se contraindică folosirea produsului în caz de sarcină, lactație, insuficiență hepatică severă, icter colestatic recurent, sindrom Dubin Johnson, sindrom Rotor, tulburări de coagulare,

insuficiență cerebrovasculară, cancer de sân sau endometru, sângerări vaginale anormale nediate diagnosticate, diabet zaharat cu modificări vasculare.

Mixanval

MOD DE PREZENTARE

Comprimate 5 mg/5 mg; 5 mg/10 mg; 10 mg/5 mg; 10 mg/10 mg; 5 sau 10 mg perindopril și 5 sau 10 mg amlodipină.

A acTİUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antihipertensiv: inhibitor al enzimei de conversie a angiotensinei și blocant al canalelor de calciu.

Tratamentul hipertensiunii arteriale la persoanele la care administrarea doar a perindoprilului sau a amlodipinei nu reușește să controleze valorile tensionale.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Uzual se începe cu 1 comprimat pe zi în priză unică, apoi se ajustează treptat doza în funcție de valorile tensiunii arteriale.

Se recomandă administrarea cu precauție în primul trimestru de sarcină, lactație, deshidratare, ascită; afecțiuni hepatice sau renale severe, insuficiență cardiacă congestivă, stenoză bilaterală de arteră renală, hiperkaliemie, deshidratare, hipotensiune.

Nu se administrează în trimestrele II și III de sarcină sau în caz de bloc AV grad II sau III, sindrom de sinus bolnav, hipersensibilitate.

Mobilat

MOD DE PREZENTARE

Gel și cremă - tuburi de 50 g: 1 g extract suprarenal purificat (20 mg corticosteroizi), 0,2 g glicozaminoglican polisulfat și 2 g acid salicilic la 100 g.

A acTİUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antiinflamator, antiexsudativ, anti-coagulant, antireumatic, keratolitic.

Adjuvant în afecțiuni reumatice, epicondilită, tendinite, mialgii.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

5-15 cm gel aplicat pe zona interesată o dată sau de mai multe ori pe zi. Dacă se va aplica pansament se va crește doza.

Se contraindică folosirea produsului în prezența infecției cu herpes simplex, vaccinia sau varicella.

Modafen

MOD DE PREZENTARE

Comprimate filmate: 200 mg ibuprofen și 30 mg clorhidrat de pseudoeferină.

A acTİUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Decongestionant al mucoasei nazale, antiinflamator, analgezic, antipiretic.

Tratament simptomatic de scurtă durată în infecții acute ale tractului respirator superior, congestie nazală și/sau sinusală, cefalee, febră.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Adulți și copii peste 12 ani: inițial 1-2 comprimate apoi dacă este necesar se poate repeta doza la intervale de 4-6 ore (maxim 6 comprimate pe zi). Comprimatele se înghit întregi cu puțină apă, de preferință în timpul meselor. Dacă simptomatologia nu cedează după 3 zile de tratament trebuie consultat medicul. Nu se utilizează mai mult de 7 zile fără recomandarea medicului.

Modafen este contraindicat în caz de sensibilitate la oricare din componentele produsului sau alte AINS, antecedente de astm bronșic asociat cu administrarea de AINS, hipertensiune arterială severă, insuficiență hepatică

sau renală severă, ulcer GD activ, diabet zaharat dezechilibrat, hipertiroidie manifestă, glaucom cu unghi închis, risc de retenție urinară, lupus eritematos diseminat, feocromocitom, vârsta sub 12 ani.

Monozide

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 10 sau 20 mg fosinopril și 12,5 mg hidroclorotiazidă.

A acțiune terapeutică și indicații

Antihipertensiv: inhibitor al enzimei de conversie a angiotensinei și diuretic tiazidic.

Tratamentul hipertensiunii arteriale la pacienți la care monoterapia cu fosinopril sau hidroclorotiazidă nu a fost satisfăcătoare.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Uzual 1 comprimat pe zi dar doza se ajustează în funcție de valorile TA.

Se recomandă administrarea cu precauție în primul trimestru de sarcină, lactație, deshidratare, ascită, afecțiuni hepatice sau renale severe, stenoza bilaterală de arteră renală.

Nu se administrează în trimestrele II și III de sarcină.

Rar poate apare hipotensiune ortostatică, mai ales la persoanele cu depleție de sodiu și/sau de volum.

Multibic 3 mmol/L potassium

MOD DE PREZENTARE

Soluție pentru hemofiltrare - pungi dublucompartimentate de 1000 mL (compartiment A cu electroliți și glucoză) și 3500 mL (compartiment B cu bicarbonat). După amestec soluția conține 5,55 mmol/L glucoză

monohidrat, 140 mmol/L sodiu, 3 mmol/L potasiu, 1,5 mmol/L calciu, 0,5 mmol/L magneziu, 112 mmol/L cloruri, 35 mmol hidrogenocarbonat. Osmolaritate teoretică: 298 mOsm/L. pH: aproximativ 7,4.

A acțiune terapeutică și indicații

Soluție cu electroliți și glucoză pentru administrare exclusiv IV.

Insuficiență renală acută de orice etiologie care necesită hemofiltrare continuă.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Conținutul celor 2 compartimente se amestecă imediat înaintea utilizării pentru a obține soluția de perfuzat. Posologia este stabilită de medic în funcție de starea clinică a pacientului și severitatea insuficienței renale (uzual doza la adulți variază între 800 și 1400 mL/oră).

Concentrația serică de potasiu trebuie verificată în mod regulat înainte și pe parcursul hemofiltrării.

În plus se recomandă și monitorizarea nivelelor serice ale sodiului, calciului și fosfatului, glicemiei, echilibrului acidobazic, balanței hidrice și greutății corporale.

În cazul unei scăderi nedorite a potasemiei se recomandă suplimentarea potasiului și/sau schimbarea cu o soluție de substituție cu conținut mai mare în potasiu.

În cazul creșterii potasemiei se recomandă creșterea dozei de lichid de substituție pe lângă măsurile obișnuite de terapie intensivă.

Multibic potassium-free

MOD DE PREZENTARE

Soluție pentru hemofiltrare - pungi dublucompartimentate de 1000 mL

și 3500 mL. 1000 mL soluție (după amestec) conțin 5,55 mmol glucoză monohidrat, 140 mmol sodiu, 1,5 mmol calciu, 0,5 mmol magneziu, 109 mmol clor, 35 mmol bicarbonat. Osmolaritate teoretică: 292 mOsm/L. pH: 7,40.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Soluție cu electroliți și glucoză pentru administrare exclusiv IV.

Insuficiență renală severă ce necesită hemofiltrare continuă.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Punga bicompartimentată (un compartiment cu bicarbonat și celălalt cu electroliți și glucoză) se amestecă imediat înaintea utilizării, obținându-se astfel o soluție. Soluția se perfuzează în circuitul extracorporeal cu ajutorul unei pompe. Posologia produsului este stabilită de medic în funcție de particularitățile pacientului (uzual doza la adulți variază între 800 și 1400 mL/oră). În cazul insuficienței renale acute durata tratamentului este limitată, până la restabilirea funcției renale.

Multibionta plus mineral

MOD DE PREZENTARE

Drajeuri: 5000 UI vitamina A, 2 mg vitamina B1, 2 mg vitamina B2, 2 mg vitamina B6, 3 μg vitamina B12, 75 mg vitamina C, 400 UI vitamina D3, 10 mg vitamina E, 0,1 mg acid folic, 20 mg nicotinamidă, 8,7 mg pantotenat de calciu, 21 mg fumarat de fier II, 8,5 mg pulbere de fier, 0,6 mg oxid de cupru, 1,6 mg sulfat monohidrat de mangan, 1,8 mg oxid de zinc.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Supliment alimentar.

Profilaxia stărilor carentiale de vita-

mine și minerale.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1 comprimat pe zi înghițit cu puțină apă, în timpul mesei.

Se contraindică administrarea în hipervitaminoza A sau D, sideroze, tulburări ale legării și transportului fierului, hipercalcemie, hipercalciurie, calculi renali.

Multiglutin

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă - fiole de 10 mL: 2,2 g glutamat de sodiu, 0,04 g glutamat de potasiu și 0,0365 g glutamat de calciu.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Detoxifiant prin fixarea amoniacului în insuficiența hepatică.

Encefalopatie portală, precomă și comă hepatică.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

2-10 fiole IV (în injecții sau perfuzii).

Dacă se vor administra doze mari se recomandă monitorizarea echilibrului electrolitic.

Injectarea rapidă poate provoca vărsături.

Multisis V

MOD DE PREZENTARE

Drajeuri: 5000 UI vitamina A, 2 mg vitamina B1, 2 mg vitamina B2, 2 mg vitamina B6, 2 μg vitamina B12, 75 mg vitamina C, 400 UI vitamina D, 20 mg nicotinamidă, 0,25 mg acid folic și 5 mg pantotenat de calciu.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Aport de vitamine hidro- și liposolubile.

Stări carentiale de vitamine și mine-

rale.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1 comprimat pe zi.

Se contraindică utilizarea produsului în hipervitaminoza A sau D, sideroze, tulburări ale legării și transportului fierului, hipercalcemie, hipercalciurie, calculi renali.

Mycoheal HC**MOD DE PREZENTARE**

Cremă - tuburi de 15 g: 2% miconazol nitrat și 1% hidroclorid acetat.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antifungic, antibacterian, antiinflamator.

Tratamentul micozelor cutanate, onicomicozelor determinate de dermatofiți, levuri și alți fungi, candidozei cutanate și unghiale, stomatitei angulare, infecțiilor cutanate datorate germeniilor Gram pozitivi, ptiriazisului versicolor.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1-2 aplicații pe zi în strat subțire, după spălarea prealabilă a zonei afectate.

Nu se recomandă administrarea în caz de rosacee, acnee vulgaris, ulcerații cutanate, infecții necontrolate în zona de tratat.

Mycospor onychoset**MOD DE PREZENTARE**

Unguent - tuburi de 10 g cu dispozitiv pentru extragerea unghiei, plasturi și răzuitoare pentru unghii: 10 mg bifonazol și 400 mg uree la 1 g.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antifungic.

Îndepărtarea chimică a unghiilor di-

strofice, infectate cu dermatofiți.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Aplicație în strat subțire o dată pe zi, preferabil seara înainte de culcare. Se aplică unguent pe întreaga unghie infectată apoi se acoperă cu un plasture. După 24 de ore se spală unghia cu apă caldă și săpun circa 10 minute apoi se răzuie cât mai mult din unghia înmuiată. Se spală din nou și se lasă să se usuce; se reaplică unguent și se acoperă cu un alt plasture. Se repetă procedura până când nu se mai poate îndepărta nici un rest de unghie. După detașarea unghiei trebuie continuat tratamentul zilnic cu Mycospor cremă sau soluție cutanată timp de 4 săptămâni.

Nakom**MOD DE PREZENTARE**

Comprimate: 250 mg levodopa și 25 mg carbidopa.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antiparkinsonian.

Tratamentul bolii Parkinson.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

La pacienții care nu au mai luat levodopa se recomandă inițierea tratamentului cu ½ comprimat de 1-2 ori pe zi; apoi se va crește progresiv doza cu câte ½ comprimat pe zi sau la 2 zile până la obținerea efectului dorit.

Persoanele care erau în tratament cu levodopa trebuie să întrerupă acel medicament cu minim 12 ore înainte de începerea tratamentului cu Nakom; doza inițială de Nakom trebuie să conțină cel mult 20% față de doza anterioară de levodopa.

Doza uzuală de Nakom este de 3-6 comprimate în mai multe prize zilnice, fără a se depăși 8 comprimate pe zi.

Nu se recomandă administrarea la

pacienții cu glaucom, insuficiență cardiacă, hepatică, pulmonară, a glandelor endocrine sau măduvei osoase.

Naphcon-A

MOD DE PREZENTARE

Soluție oftalmică - flacoane de 15 mL cu picurător: 0,025% nafazolină clorhidrat și 0,3% feniramină maleat.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Decongestionant, antihistaminic.

Ameliorarea iritației și/sau congestiei oculare, tratamentul afecțiunilor oculare alergice sau inflamatorii.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Uzual: 1-2 picături în sacul conjunctival la intervale de circa 4 ore.

Se recomandă prudență în administrarea la persoanele vârstnice, cu afecțiuni cardiovasculare severe, aritmii cardiace, hipertensiune arterială severă sau diabet zaharat dezechilibrat.

Folosirea la copii poate deprima SNC, mergând până la comă și hipotermie marcată.

Nu se va utiliza la pacienții cu glaucom în unghi îngust.

Nasic

MOD DE PREZENTARE

Spray nazal - flacoane de 10 mL: 0,1 mg xylometazolină și 5 mg dexpanthenol la 1 puf (0,1 mL soluție Nasic); 0,05 mg xylometazolină și 5 mg dexpanthenol la 1 puf (0,1 mL soluție Nasic pentru copii de 2-6 ani).

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Decongestionant, emolient, regenerant.

Rinite acute infecțioase sau alergice, sinuzite, otite medii, faringite acute și cronice, laringită, traheită, bronșită.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Uzual se administrează intranasal câte 1 puf de până la 3 ori pe zi, dar nu mai mult de 7 zile, dacă nu există aprobarea medicului.

Se recomandă administrarea cu prudență la persoanele cu presiune intraoculară crescută, boală coronariană ischemică, HTA, aritmii cardiace, hipertiroidie, diabet zaharat, feocromocitom, sarcină, lactație.

Neo-angin

MOD DE PREZENTARE

Pastile: 1,2 mg alcool-2,4-diclorbenzilic, 5,72 mg mentol, 0,6 mg 4-amilmetacrezol, 2,7 mg anetol, 0,55 mg ulei esențial de mentă, 0,55 mg ulei esențial de camfor.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antibacterian, anestezic local.

Inflamații și infecții ale cavității bucale, gingiilor, faringelui sau laringelui; după amigdalectomie sau extracție dentară.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1 pastilă la 2-3 ore, fără a depăși 8 pastile pe zi. Pastilele trebuie lăsate să se dizolve lent în gură.

În caz de febră ridicată sau lipsă de ameliorare a simptomatologiei, trebuie consultat medicul.

Neobacin

MOD DE PREZENTARE

Unguent - tuburi de 15 g: 5000 UI (5 mg) neomicină sulfat și 250 UI baci-tracină zinc la 1 g.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antibacterian.

Infecții bacteriene ale tegumentelor sau mucoaselor, dermatoze și eczeme

infectate, colpите, cervicite, postepiziotomie, otite externe, profilaxia infecțiilor plăgilor postoperatorii și posttraumatice sau a suprainfectării arsurilor.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Aplicații în strat subțire de 2-3 ori pe zi pe zona afectată.

Rareori pot apare erupții și prurit.

Neocones

MOD DE PREZENTARE

Con pentru uz dentar: 2000 UI polimixină B sulfat, 0,1 mg tirotricin, 3 mg neomicină și 1 mg tetracaină hidroclorid.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Conuri alveolare cu antibiotic pentru profilaxia și tratamentul alveolitelor uscate sau purulente.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

În condiții aseptice se introduc 1-2 conuri în alveola dentară anterior pregătită.

Se contraindică utilizarea produsului în caz de hipersensibilitate la anestezi-cele locale tip ester sau aminoglicozide, vârsta sub 12 ani.

Neocopirin

MOD DE PREZENTARE

Comprimat: 400 mg acid acetilsalicilic și 32 mg cafeină anhidră.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antiinflamator, analgezic, antipiretic.

Tratamentul simptomatic al durerilor ușoare sau moderate cu diverse localizări: cefalee, migrene, mialgii, artralгии, nevralгии, dureri dentare, dismenoree.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1 comprimat la nevoie. Nu se

recomandă tratament îndelungat datorită riscului de sângerare GI.

Neocrystepin

MOD DE PREZENTARE

Drajeuri: 25 mg clortalidonă, 0,58 mg metansulfonat de dihidroergocristină și 0,1 mg rezerpină.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antihipertensiv: alcaloizi de Rauwolfia și diuretic.

Hipertensiune arterială esențială.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Inițial 1 drajeu pe zi, întotdeauna la aceeași oră din zi; după normalizarea valorilor TA se continuă cu doza de întreținere de 1 drajeu zilnic sau la 2 zile.

În cazul unor afecțiuni hepatice sau renale severe trebuie redusă proporțional doza, de preferință prin mărirea intervalului între administrări (ex. 1 drajeu o dată la 2 sau 3 zile).

Se indică supravegherea stării psihice mai ales la începutul tratamentului (pot apare stări depresive).

Înainte unei intervenții chirurgicale programate se recomandă întreruperea administrării acestui produs cu cel puțin 2-3 săptămâni preoperator.

Neodolpasse

MOD DE PREZENTARE

Soluție perfuzabilă gata preparată pentru administrare pe venă periferică - flacoane de 250 mL: 0,3 g/L diclofenac sodic și 0,12 g/L citrat de orfenadrină.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antiinflamator, antireumatic.

Tratamentul durerii moderate sau severe, acută sau cronică de origine musculoscheletală.

Tratamentul durerii din afecțiunile reumatice.

Tratamentul durerii postoperatorii în intervențiile neurochirurgicale.

Tratamentul durerii de origine vertebrală.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Adulți și adolescenți peste 14 ani: doza zilnică recomandată este de 250 mL soluție perfuzabilă. În cazuri excepționale pot fi administrate 2 perfuzii a câte 250 mL cu condiția ca intervalul dintre sfârșitul primei perfuzii și începutul celei de-a doua să fie de minim 8 ore.

Durata perfuziei: cel puțin 1,5-2 ore.

Durata tratamentului: 5-10 zile.

Reluarea administrării se va face după cel puțin 2 săptămâni.

Neodolpasse este contraindicat în tahiaritmii, diateze hemoragice, tulburări hematopoietice, megacolon, ulceratii gastro-intestinale, retenție urinară asociată cu adenom de prostată, hipertrofie a prostatei sau obstrucție vezicală, glaucom cu unghi îngust, miastenia gravis, paralizie bulbară, hipervolemie, insuficiență cardiacă decompensată, insuficiență renală severă, anurie sau oligurie, edem pulmonar, edem cerebral, istoric de astm bronșic, urticarie sau rinită acută după administrarea de acid acetilsalicilic sau alți inhibitori de prostaglandine, vârsta sub 18 luni.

Este recomandată monitorizarea ionogramei serice, echilibrului hidric și acidobazic, activității serice a enzimelor hepatice, funcției renale, glicemiei, hemoleucogramei, coagulogramei, testelor pentru hemoragii oculte.

Neopreol

MOD DE PREZENTARE

Unguent - tuburi de 40 g: 0,25%

prednisolon alcool, 0,5% sulfat de neomicină și 40% untură de pește.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antiinflamator, antialergic, antipruriginos, antibiotic, cicatrizant.

Arsuri localizate grad I sau II, radiodermite cronice tardive ulcerate fără sfacele, ulcere varicoase, escare după diatermocoagulare.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

3-4 aplicații pe zi în strat subțire pe zona afectată.

În ulcerale cu țesut de necroză se va curăța adecvat leziunea înainte de administrării produsului.

Nephroprotect

MOD DE PREZENTARE

Soluție perfuzabilă - flacoane de 250 și 500 mL: 100 g/L aminoacizi (16,3 g azot). Valoare energetică: 400 kcal/L. Osmolaritate teoretică: 960 mOsm/L. pH 5,5-6,5.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Aport parenteral de aminoacizi la pacienții cu insuficiență renală acută sau cronică (inclusiv la cei supuși dializei) la care alimentația orală sau enterală este imposibilă, insuficiență sau contraindicată.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Dozajul trebuie ajustat în funcție de necesitățile fiecărui pacient. În general pacienții care nu sunt dializați pot primi 6-8 mL/kg/zi iar cei dializați - 8-12 mL/kg/zi. Ca nutriție intradialitică la pacienții cu hemodializă de lungă durată doza recomandată este de 5-8 mL/kg/ședință. Doza zilnică maximă recomandată: 8-12 mL/kg sau 560-840 mL la un pacient de 70 kg. Rate de perfuzie maxime recomandate: 0,1 g aminoacizi/kg/oră (pentru nutriție parenterală) respectiv 0,2 g aminoacizi/

kg/oră (pentru nutriție intradialitică). Durata tratamentului depinde de starea clinică a pacientului.

Nephroprotect este contraindicat în defecte congenitale ale metabolizării aminoacizilor, insuficiență renală severă fără posibilitate de hemofiltrare sau dializă, șoc, insuficiență hepatică severă, edem pulmonar acut, hiperhidratare, insuficiență cardiacă decompensată și deshidratare hipotonă.

Se va administra cu precauție în caz de hiponatremie și osmolaritate serică ridicată.

Este recomandată monitorizarea balanței hidrice, echilibrului acido-bazic, nivelelor serice ale electroliților, creatininei, ureei, amoniacului, glucozei, proteinelor și enzimelor hepatice.

Netildex

MOD DE PREZENTARE

Picături oftalmice - soluție - flacoane unidoză de 0,3 mL sau flacoane de 5 mL: 1 mg/mL dexametazonă și 3 mg/mL netilmicină.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antiinflamator, antibacterian.

Afecțiuni inflamatorii ale segmentului anterior al ochiului, postoperator.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1 picătură în sacul conjunctival de 4 ori pe zi.

Produsul este contraindicat în prezența hipertensiunii intraoculare, keratitei herpetice sau altei infecții oculare cu virus Herpes simplex, infecțiilor virale ale corneei sau conjunctivei, infecțiilor oculare fungice.

Neuromultivit

MOD DE PREZENTARE

Comprimat filmat: 100 mg vitamina B1, 200 mg vitamina B6 și 0,2 mg vitamina B12.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Supliment vitaminic.

Tratament de întreținere al nevritelor, polinevritelor și nevralgiilor de diverse etiologii.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1 comprimat de 1-3 ori pe zi după mese.

Nu se recomandă administrarea dozelor maxime de medicament mai mult de 4 săptămâni.

Nevralmed

MOD DE PREZENTARE

Comprimat: 250 mg acid acetilsalicilic, 150 mg paracetamol și 50 mg cafeină anhidră.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antiinflamator, antipiretic, analgezic, antimigrenos.

Tratamentul simptomatic al durerilor de intensitate ușoară sau moderată cu diferite localizări (mialgii, artralгии, dureri reumatice, nevralгии, dureri dentare, dureri postoperatorii).

Cefalee, migrenă, febră, stare gripală.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1 comprimat la nevoie, maxim 3-4 comprimate pe zi.

Nu se va administra timp îndelungat și în doze mari fără recomandarea medicului.

La pacienții cu astm bronșic sau alte alergii respiratorii, ca și la cei cu hipersensibilitate la analgezice sau antireumatice poate declanșa crize de astm sau alte reacții de tip anafilactic.

Nevralmed este contraindicat în caz de ulcer GD activ, risc hemoragic,

insuficiență renală, trimestrul III de sarcină, lactație, tratament concomitent cu alte antiinflamatoare nesteroidiene sau anticoagulante orale.

Nidoflor

MOD DE PREZENTARE

Cremă - tuburi de 15 g: 10 milioane UI nistatină, 382 mg neomicină sulfat și 100 mg triamcinolon acetonid la 100 g cremă.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Fungistatic, fungicid, antibacterian, antiinflamator, antipruriginos, antialergic.

Intertrigo de natură bacteriană, candidozică sau mixtă, perionichii, dermatite alergice de contact, microbiene sau candidiene.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

2-3 aplicații zilnice în strat subțire pe zona afectată, cu masaj blând pentru facilitarea absorbției cremei.

Nu se recomandă aplicarea cremei la gravide timp îndelungat și/sau pe suprafețe cutanate întinse.

Nidoflor este contraindicat în caz de hipersensibilitate cunoscută la oricare dintre componentele medicamentului, tuberculoză și viroze cutanate, inclusiv herpes simplex, vaccina și varicela.

No-spalgin

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 40 mg drotaverină hidroclořit, 500 mg paracetamol și 8 mg codeină fosfat.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Analgezic.

Tratamentul durerilor ușoare sau moderate de diverse etiologii.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1-2 comprimate PO de 3 ori pe zi.

Nu este indicat a se administra în caz de insuficiență hepatică sau renală severă, insuficiență cardiacă severă, bloc AV gradul II sau III, astm bronșic, detresă respiratorie, tratament cu inhibitori MAO în ultimile 14 zile, deficit de glucozo-6-fosfat-dehidrogenaza, consum cronic de alcool, după traumatisme craniocerebrale cu hipertensiune intracraniană secundară, sarcină, lactație, vârsta sub 6 ani, trombocitopenie, leucopenie, granulocitoză.

Noliprel

MOD DE PREZENTARE

Comprimate filmate 2 mg/0,625 mg (Noliprel); 2,5 mg/0,625 mg (Noliprel ARG): 2 mg sau 2,5 mg perindopril și 0,625 mg indapamidă.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antihipertensiv: inhibitor al enzimei de conversia a angiotensinei și diuretic.

Tratamentul hipertensiunii arteriale la persoanele la care administrarea doar a perindoprilului nu reușește să controleze valorile tensionale.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Uzual se începe cu 1 comprimat pe zi în priză unică apoi se ajustează treptat doza în funcție de valorile tensiunii arteriale. Doza maximă recomandată este de 16 mg perindopril și 5 mg indapamidă.

Se recomandă administrarea cu precauție în primul trimestru de sarcină, lactație, deshidratare, ascită, afecțiuni hepatice sau renale severe, stenoza bilaterală de arteră renală.

Nu se administrează în trimestrele II și III de sarcină.

Noliprel forte

MOD DE PREZENTARE

Comprimate 4 mg/1,25 mg (Noliprel forte); 5 mg/1,25 mg (Noliprel ARG forte): 4 mg sau 5 mg perindopril și 1,25 mg indapamidă.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antihipertensiv: inhibitor al enzimei de conversia a angiotensinei și diuretic.

Tratamentul hipertensiunii arteriale.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Uzual se începe tratamentul cu 1 comprimat pe zi în priză unică apoi se ajustează treptat doza în funcție de valorile tensiunii arteriale. Doza maximă recomandată este de 16 mg perindopril și 5 mg indapamidă.

Se recomandă administrarea cu precauție în primul trimestru de sarcină; lactație, deshidratare, afecțiuni hepatice sau renale severe, ascită, stenoză bilaterală de arteră renală.

Nu se administrează în trimestrele II și III de sarcină.

Nostamine

MOD DE PREZENTARE

Soluție nazală sau oftalmică - flacoane de 10 mL: 0,5 mg/mL nafazolină clorhidrat și 0,5 mg/mL clorfeniramin maleat.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Decongestionant nazal sau conjunctival, antialergic.

Congestia mucoasei nazale de diverse etiologii, rinite, sinuzite sau sindrom cataral de primăvară și alte manifestări alergice oculare.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

2 picături de 4 ori pe zi în fiecare nară sau 1-2 picături în sacul conjunctival la

intervale de 3-6 ore.

Nu se va administra în caz de glaucom cu unghi închis.

După aplicații frecvente poate apare o senzație ușoară și trecătoare de înțepături.

Novalox

MOD DE PREZENTARE

Comprimate masticabile, suspensie orală: 300 mg aluminium glycinate și 100 mg oxid de magneziu pentru 1 comprimat sau 1 lingură de suspensie.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antiacid.

Ulcer GD, gastrită hipertrofică, gastrite cronice, esofagite, sindrom de colon iritabil, meteorism abdominal.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

2 linguri de soluție sau 2 comprimate masticabile la circa 30 minute după masă; între mese se pot administra încă 1-2 comprimate dacă acuzele persistă.

Dozele mari pot determina tulburări ale tranzitului intestinal.

Se recomandă prudență în administrare la pacienții cu insuficiență renală.

Novofem

MOD DE PREZENTARE

Comprimate filmate - disc calendar: 1 mg 17-estradiol (16 comprimate roșii); 1 mg 17-estradiol și 1 mg noretisteron acetat (12 comprimate albe).

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Estroprogestativ.

Terapie de substituție hormonală pentru femeile aflate la menopauză cu deficiență estrogenică și uter intact.

Prevenirea osteoporozei în postmenopauză la femeile cu risc crescut de fracturi.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1 comprimat pe zi în ordinea de pe disc: comprimatele roșii la început iar cele albe ulterior. După administrarea ultimului comprimat alb se continuă tratamentul în ziua următoare cu primul comprimat roșu al altei folii. La începerea foliei poate să apară o sângerare similară menstruației. Omiterea vreunei doze poate crește de asemenea posibilitatea apariției unei mici sângeri de întrerupere.

Pentru tratamentul simptomelor postmenopauză trebuie utilizate cele mai mici doze eficiente. Trecerea la o combinație de doze mai mari se poate face dacă după 3 luni de tratament nu se obține ameliorarea simptomatologiei.

Novothyral 100

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 100 µg levotiroxină sodică și 20 µg liotironină sodică.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Hormon tiroidian.

Gușă eutiroidiană, hipotiroidie, profilaxia recidivelor adenocarcinomului tiroidian postoperator.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Doza variază în funcție de particularitățile pacientului – de obicei se începe cu 1 comprimat pe zi administrat dimineața cu circa 30 minute înaintea micului dejun.

Nu se administrează la pacienții cu cardiopatie decompensată, infarct miocardic recent, crize anginoase frecvente.

Se recomandă utilizarea cu precauție în prezența antecedentelor cardiovasculare, bolii coronariene, aritmiilor și tulburărilor de conducere, insuficienței cardiace decompensate, hipertensiunii arteriale, insuficienței corticosu-

prerenaliene, tuberculozei, diabetului zaharat, lactației, malnutriției, sindromului nefrotic.

În caz de supradozaj poate apare tremor al extremităților, tahicardie, transpirații, diaree, pierdere în greutate, anxietate.

Novynette

MOD DE PREZENTARE

Comprimate filmate: 0,15 mg desogestrel și 0,02 mg etinilestradiol.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Contraceptiv oral.

Contracepție hormonală.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1 comprimat pe zi (de preferință în fiecare zi la aceeași oră), 21 zile apoi pauză 7 zile pentru apariția menstriei. Se recomandă control medical înaintea începerii folosirii acestui produs.

Novynette este contraindicată în caz de hepatită sau tulburări hepatice în antecedente, sindrom Dubin-Johnson și Rotor, tendință la tromboze (tromboză venoasă profundă, embolism pulmonar, infarct miocardic), accidente vasculare cerebrale, angină pectorală, afecțiuni cardiace severe, migrene cu simptome neurologice focale, diabet zaharat cu complicații vasculare, pancreatită, tumori estrogeno-dependente, sângeri vaginale anormale neinvestigate, herpes de sarcină în antecedente, sarcină, lactație.

Nurofen plus

MOD DE PREZENTARE

Comprimate filmate: 200 mg ibuprofen și 12,8 mg codeină fosfat.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antiinflamator, analgezic.

Tratamentul simptomatic al cefaleei,

durerilor dentare, menstruale, de spate, reumatice, musculare.

Migrenă și nevralgii.

Reducerea febrei și simptomelor de răceală și gripă.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Adulți și copii cu vârsta peste 12 ani: 1-2 comprimate la intervale de 4-6 ore, fără a depăși 6 comprimate pe zi.

Nu se va administra copiilor cu vârsta sub 12 ani, în caz de hipersensibilitate la oricare dintre componentele medicamentului sau AINS, istoric de exacerbare a astmului bronșic la administrarea AINS, dispnee, ulcer GD activ, constipație cronică.

Nurofen răceală și gripă

MOD DE PREZENTARE

Comprimate filmate: 200 mg ibuprofen și 30 mg pseudoefedrină hidroclo-rid.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antiinflamator, decongestionant.

Tratamentul simptomatic al răcelii și gripei, incluzând cefalee, febră, congestie nazală, obstrucție nazală și sinusală.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Adulți și copii cu vârsta peste 15 ani: inițial 2 comprimate odată, apoi dacă este necesar 1-2 comprimate la intervale de 4 ore, fără a depăși 6 comprimate pe zi.

Se recomandă utilizarea cu precauție la pacienții aflați în tratament cu anticoagulante orale sau antiagregante plachetare, tratament cu inhibitori MAO.

Nu se va administra în caz de sensibilitate la oricare dintre componentele medicamentului sau AINS, ulcer GD,

insuficiență hepatică sau renală severă, ultimul trimestru de sarcină, vârsta sub 12 ani.

Dacă simptomatologia persistă mai mult de 3 zile se va consulta medicul.

Nutriflex lipid peri

MOD DE PREZENTARE

Emulsie perfuzabilă - pungi tricamerale de 1250 mL, 1875 mL sau 2500 mL: 32 g/L aminoacizi (4,56 g azot), 64 g carbohidrați și 40 g lipide. Electroliți: 40 mmol/L sodiu, 24 mmol/L potasiu, 2,4 mmol/L magneziu, 2,4 mmol/L calciu, 0,024 mmol/L zinc, 38,4 mmol/L clor, 32 mmol/L acetat, 6 mmol/L fosfat. Energie: 764 kcal. Osmolalitate 920 mOsm/kg. pH 5-6.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Supliment energetic parenteral cu glucoză, acizi grași esențiali, aminoacizi și electroliți pentru pacienții cu catabolism accentuat la care nutriția orală sau enterală este imposibilă, insuficientă sau contraindicată.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Doza se calculează în funcție de necesitățile individuale. Doza zilnică maximă este de 40 mL/kg (pentru adulți și adolescenți cu vârsta peste 14 ani), 30 mL/kg (pentru copii cu vârsta de 6-14 ani) respectiv 45 mL/kg (pentru copii de 3-5 ani). Este recomandat ca Nutriflex Lipid peri să fie administrat continuu. Rata maximă de perfuzare: 2,5 mL/kg/oră. Creșterea treptată a ratei de perfuzare în primele 30 minute până la rata dorită evită posibilele complicații (ex. supraîncărcare lichidiană cu modificări ale electroliților serici, hiperhidratare și edem pulmonar acut). Durata tratamentului nu trebuie să depășească 7 zile.

Se recomandă precauție în administrare la persoanele cu tulburări ale

metabolismului lipidic, insuficiență renală sau hepatică, pancreatită, diabet zaharat, hipotiroidie cu hipertrigliceridemie, sepsis.

Nutriflex lipid plus

MOD DE PREZENTARE

Emulsie perfuzabilă - pungi tricamerale de 1250 mL, 1875 mL sau 2500 mL: 38,4 g/L aminoacizi (5,44 g azot), 120 g/L carbohidrați și 40 g/L lipide. Energie: 860 kcal. Osmolalitate 1350 mOsm/kg. pH 5-6.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Supliment energetic parenteral cu glucoză, acizi grași esențiali și aminoacizi pentru pacienții cu catabolism accentuat la care nutriția orală sau enterală este imposibilă, insuficientă sau contraindicată.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Doza se calculează în funcție de necesitățile individuale. Doza zilnică maximă este de 40 mL/kg (pentru adulți, adolescenți cu vârsta peste 14 ani, copii de 3-5 ani) și 25 mL/kg (pentru copii cu vârsta de 6-14 ani). Rata maximă de perfuzare: 2 mL/kg/oră. Creșterea treptată a ratei de perfuzare în primele 30 minute până la rata dorită evită posibilele complicații.

Se recomandă precauție în administrare la persoanele cu tulburări ale metabolismului lipidic, insuficiență renală sau hepatică, pancreatită, diabet zaharat, hipotiroidie cu hipertrigliceridemie, sepsis.

Nutrineal PD4 cu 1,1% aminoacizi

MOD DE PREZENTARE

Soluție dializabilă peritoneală în

pungi de 1000 mL, 1500 mL, 2000 mL, 2500 mL și 3000 mL: 11 g/L aminoacizi. Conținut în electroliți: 132 mmol/L sodiu, 1,25 mmol/L calciu, 0,25 mmol/L magneziu, 40 mmol/L lactat, 105 mmol/L clor. Osmolaritate teoretică: 365 mOsm/L. pH: aproximativ 6,7.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Soluție cu 1,1% aminoacizi, echivalentul a 25% din aportul proteic zilnic. Insuficiență renală severă ce necesită dializă peritoneală.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Posologia, ritmul și durata administrării se stabilesc în funcție de starea funcțională a pacientului. Necesarul zilnic de proteine recomandat este de 1,2 g/kg pentru adulții nedializați și 2-3 g/kg la cei dializați. La adulții cu greutatea de 70 kg doza uzuală de Nutrineal PD4 cu 1,1% aminoacizi este de 1 pungă de 2 sau 2,5 L pe zi.

Nu se va administra produsul în caz de nivelele ale uremiei de peste 38 mmol/L (2,4 g/L), acidoză metabolică, defecte congenitale ale metabolismului aminoacizilor, insuficiență hepatică și hipokalemie severă, infecții sau arsuri cutanate, intervenții chirurgicale abdominale recente, adeziuni, ileus paralytic, perforație intestinală, defecte diafragmatice, tumori abdominale, insuficiență respiratorie, tulburări severe ale metabolismului lipidic.

Nuvaring

MOD DE PREZENTARE

Sistem cu eliberare vaginală 0,120 mg etonogestrel și 0,015 mg etinilestradiol.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Contracepție sistemică hormonală intravaginală.

COMBINAȚII

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Se introduce inelul intravaginal conform instrucțiunilor din prospect și se lasă în vagin timp de 3 săptămâni; apoi se extrage și se face o pauză de 1 săptămână, interval necesar pentru apariția menstrui; un nou inel este introdus în același mod după o săptămână, în aceeași zi a săptămânii în care a fost scos precedentul.

Nu este recomandată folosirea în caz de hepatită, sindrom Dubin-Johnson și Rotor, tromboză venoasă profundă, embolism pulmonar, angină pectorală, afecțiuni cardiace severe, infarct miocardic, accidente vasculare cerebrale, migrene cu simptome neurologice focale, diabet zaharat cu complicații vasculare, pancreatită, tumori estrogeno-dependente, sângerări vaginale anormale neinvestigate, sarcină, lactație

Oboliz**MOD DE PREZENTARE**

Comprimate: 300 mg rifampicină și 150 mg izoniazidă.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antibacterian.

Tuberculoză activă, profilaxia infecției cu *Meningococcus meningitis*.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

2 comprimate pe zi într-o singură priză, preferabil înainte de masă.

Afecțiunile hepatice contraindică utilizarea produsului.

Octenisept**MOD DE PREZENTARE**

Soluție cutanată - flacoane de 50 mL, 250 mL și 1000 mL: 0,1% octenidin clorhidrat și 2% fenoxietanol.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Dezinfectant al tegumentelor și mucoaselor.

Eficient împotriva bacteriilor, fungilor, virusurilor, protozoarelor.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Se aplică nediluat cu un tampon umez pe zona de interes, se lasă circa 3 minute să acționeze iar apoi se spală.

Ocubrax**MOD DE PREZENTARE**

Soluție oftalmică: 1 mg/mL diclofenac sodic și 3 mg/mL tobramicină.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antiinflamator, antibiotic.

Profilaxia și tratamentul inflamației segmentului anterior al ochiului cu risc de suprainfectare.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

În general 2 picături în sacul conjunctival de 4 ori pe zi.

Nu se va administra în caz de chertoconjunctivită virală cu ulcer cornean activ.

Oftalmotrim**MOD DE PREZENTARE**

Soluție și unguent oftalmic: 1 mg (0,1%) trimetoprim și 10000 UI polimixină B sulfat la 1 mL soluție sau 1 g unguent.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antibiotic.

Tratamentul și profilaxia infecțiilor oculare bacteriene inclusiv a conjunctivitelor, cheratitelor, ulcerelor corneene, dacriocistitei cronice.

Profilaxie în extragerea corpurilor străini, pre- și postoperator.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1 picătură în sacul conjunctival de 4 ori pe zi.

Administrarea prelungită a produsului poate determina rezistență microbiană.

Oliclinomel N4-550E**MOD DE PREZENTARE**

Emulsie perfuzabilă pentru administrare pe venă centrală sau periferică - pungi tricompartimentate (cu glucoză, emulsie lipidică și soluție de aminoacizi) de 1000 mL, 1500 mL, 2000 mL sau 2500 mL: 22 g/L aminoacizi (3,6 g azot), 20 g/L lipide și 80 g/L glucoză anhidră. Electroliți: 21 mmol/L sodiu, 16 mmol/L potasiu, 2,2 mmol/L magneziu, 2 mmol/L calciu, 8,5 mmol/L fosfat, 33 mmol/L clor, 8,5 mmol/L fosfat. Energie: 610 kcal. Osmolaritate: 750 mOsm/L. pH: 6.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Nutriție parenterală pentru adulți și copii cu vârsta peste 2 ani la care alimentația orală sau enterală este imposibilă, insuficientă sau contraindicată.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Posologia se stabilește în funcție de vârstă, starea de nutriție, necesitățile metabolice și starea clinică a pacientului. Necesitățile energetice se situează de obicei în jurul valorilor de 25-40 kcal/kg/zi (adulți) sau 60-110 kcal/kg/zi (copii). Doza zilnică maximă recomandată este de 40 mL/kg la adulți și 100 mL/kg la copii. Durata perfuziei recomandată: 12-24 ore. Rata de perfuzare trebuie crescută progresiv în prima oră de administrare până la cel mult 3 mL/kg/oră.

Se recomandă prudență în administrare la persoanele cu tulburări ale metabolismului aminoacizilor, insuficiență hepatocelulară, insuficiență

renală, suprarenală sau cardiacă, probleme pulmonare, acidoză metabolică, diabet zaharat, tulburări de coagulare, anemie.

Oliclinomel N6-900E**MOD DE PREZENTARE**

Emulsie perfuzabilă pentru administrare pe venă centrală sau periferică - pungi tricompartimentate (cu glucoză, emulsie lipidică și soluție de aminoacizi) de 1000 mL, 1500 mL, 2000 mL sau 2500 mL: 34 g/L aminoacizi (5,6 g azot), 40 g lipide și 120 g glucoză anhidră. Electroliți: 32 mmol/L sodiu, 24 mmol/L potasiu, 2,2 mmol/L magneziu, 2 mmol/L calciu, 10 mmol/L fosfat, 53 mmol/L acetat, 46 mmol/L clor. Energie: 1015 kcal. Osmolaritate: 1160 mOsm/L. pH: 6.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Nutriție parenterală pentru adulți și copii cu vârsta peste 2 ani la care alimentația orală sau enterală este imposibilă, insuficientă sau contraindicată.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Posologia se stabilește în funcție de vârstă, starea de nutriție, necesitățile metabolice și starea clinică a pacientului. Necesitățile energetice se situează de obicei în jurul valorilor de 25-40 kcal/kg/zi (adulți) sau 60-110 kcal/kg/zi (copii). Doza zilnică maximă recomandată de Ocllinomel N6-900E este de 40 mL/kg la adulți și 75 mL/kg la copii. Durata perfuziei recomandată: 12-24 ore. Rata de perfuzare trebuie crescută progresiv în prima oră de administrare până la cel mult 2 mL/kg/oră.

Se recomandă prudență în administrare la persoanele cu tulburări ale metabolismului aminoacizilor, insu-

ficiență hepatocelulară, insuficiență renală, suprarenală sau cardiacă, probleme pulmonare, acidoză metabolică, diabet zaharat, tulburări de coagulare, anemie.

Oliclinomel N7-1000E

MOD DE PREZENTARE

Emulsie perfuzabilă pentru administrare pe venă centrală sau periferică - punți tricompartimentate (cu glucoză, emulsie lipidică și soluție de aminoacizi) de 1000 mL, 1500 mL, 2000 mL sau 2500 mL: 40 g/L aminoacizi (6,6 g azot), 40 g lipide și 160 g glucoză anhidră. Electroliți: 32 mmol/L sodiu, 24 mmol/L potasiu, 2,2 mmol/L magneziu, 2 mmol/L calciu, 10 mmol/L fosfat, 57 mmol/L acetat, 48 mmol/L clor. Energie: 1200 kcal Osmolaritate: 1450 mOsm/L. pH: 6.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Nutriție parenterală pentru adulți și copii cu vârsta peste 2 ani la care alimentația orală sau enterală este imposibilă, insuficientă sau contraindicată.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Posologia se stabilește în funcție de vârstă, starea de nutriție, necesitățile metabolice și starea clinică a pacientului. Doza zilnică maximă recomandată de Ocllinomel N7-1000E este de 36 mL/kg la adulți și 75 mL/kg la copii. Rata de perfuzare trebuie crescută progresiv în prima oră de administrare până la cel mult 1,5 mL/kg/oră.

Se recomandă prudență în administrare la persoanele cu tulburări ale metabolismului aminoacizilor, insuficiență hepatocelulară, insuficiență renală, suprarenală sau cardiacă, probleme pulmonare, acidoză metabolică, diabet zaharat, tulburări de coagulare,

anemie.

Oliclinomel N8-800

MOD DE PREZENTARE

Emulsie perfuzabilă pentru administrare pe venă centrală sau periferică - punți tricompartimentate (cu glucoză, emulsie lipidică și soluție de aminoacizi) de 2000 mL: 100 g/L aminoacizi (16,5 g azot), 60 g lipide și 250 g glucoză anhidră. Electroliți: 4,5 mmol/L fosfat, 85 mmol/L acetat, 40 mmol/L clor. Energie: 2000 kcal. Osmolaritate: 1230 mOsm/L. pH: 6.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Nutriție parenterală pentru adulți și copii cu vârsta peste 2 ani la care alimentația orală sau enterală este imposibilă, insuficientă sau contraindicată.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Posologia se stabilește în funcție de vârstă, starea de nutriție, necesitățile metabolice și starea clinică a pacientului. Doza zilnică maximă recomandată de Oliclinomel N8-800 este de 40 mL/kg la adulți și 60 mL/kg la copii. Rata de perfuzare trebuie crescută progresiv în prima oră de administrare până la cel mult 2 mL/kg/oră.

Se recomandă prudență în administrare la persoanele cu tulburări ale metabolismului aminoacizilor, insuficiență hepatocelulară, insuficiență renală, suprarenală sau cardiacă, probleme pulmonare, acidoză metabolică, diabet zaharat, tulburări de coagulare, anemie.

Olinapril HCT Sandoz

MOD DE PREZENTARE

Comprimat 20 mg/12,5 mg: 20 mg

enalapril și 12,5 mg hidroclorotiazidă

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antihipertensiv: inhibitor al enzimei de conversie a angiotensinei și diuretic.

Tratamentul hipertensiunii arteriale esențiale la pacienții la care monoterapia cu enalapril sau hidroclorotiazidă nu a fost satisfăcătoare.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Uzual 1 comprimat pe zi dar dozajul trebuie modificat sub controlul TA.

Se recomandă administrarea cu precauție în primul trimestru de sarcină, lactație, deshidratare, ascită, afecțiuni hepatice sau renale severe, stenoza bilaterală de arteră renală.

Nu se administrează în trimestrele II și III de sarcină.

Rar poate apare hipotensiune ortostatică, mai ales la persoanele cu depleție de sodiu și/sau de volum.

Omegaven

MOD DE PREZENTARE

Emulsie perfuzabilă - flacoane de 50 mL și 100 mL: 10 g/dL ulei de pește purificat. Valoare energetică: 112 kcal/100 mL. Osmolaritate teoretică: 308-376 mOsm/L. pH: 7,5-8,7.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Complement al nutriției parenterale (emulsie lipidică din ulei de pește cu acizi grași nesaturați omega 3 cu lanț lung, în special acid eicosapentaenoic și acid docosahexaenoic) în situațiile în care nutriția orală sau enterală este imposibilă, insuficientă sau contraindicată.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1-2 mL/kg/zi pev IV cu o rată maximă de perfuzare de 0,5 mL/kg/oră. Durata administrării nu va depăși 4 săptămâni.

În timpul terapiei se recomandă monitorizarea nivelurilor trigliceridelor, glicemiei, testelor hepatice, balanței hidroelectrolitice și echilibrului acidobazic.

Nu se administrează în caz de tulburări ale metabolismului lipidic, hemoragii severe, diabet zaharat dezechilibrat, insuficiență hepatică sau renală severă, colaps, șoc, infarct miocardic recent, AVC, embolism, comă, hipokalemie, hiperhidratare, deshidratare hipotonă, acidoză, alergii la proteinele din ou sau pește.

Ophtamesone - N

MOD DE PREZENTARE

Soluție oftalmică - flacoane de 10 mL: 0,1% betametazonă sodiu fosfat și 0,5% neomicină sulfat.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antiinflamator, antibiotic.

Inflamații ale polului anterior ocular infectate sau cu risc de infectare.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1-2 picături în sacul conjunctival la intervale de 2 ore.

Nu se va administra în caz de glaucom, infecții oculare virale sau fungice.

Ophtasone

MOD DE PREZENTARE

Picături oftalmice - soluție - flacoane de 5 mL cu picurător: 0,1 mg/mL betametazonă și 0,3 mg/mL gentamicină sulfat.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antiinflamator, antibacterian.

Inflamații și infecții bacteriene ale ochiului și/sau anexelor sale (sclerite, uveite, keratite, orjelet, chalazion) cu germeni sensibili.

Tratament postoperator.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Uzual 1 picătură în sacul conjunctival de 6 ori pe zi.

Tratamentul cu Ophthasone necesită supraveghere oftalmologică.

Nu se administrează în keratite herpice sau fungice, tuberculoză oculară, presiune intraoculară crescută.

Ophthazolin

MOD DE PREZENTARE

Soluție oftalmică - flacoane de 10 mL: 5 mg/mL antazolin sulfat și 0,25 mg/mL nafazolin nitrat.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antialergic, antihistaminic, vasoconstrictor oftalmologic.

Conjunctivite iritative și alergice.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1-2 picături de 3-4 ori pe zi. Se închide flaconul imediat după folosire. Conținutul se aruncă după 4 săptămâni de la deschiderea flaconului.

Optical

MOD DE PREZENTARE

Comprimat efervescent: 5000 UI vitamina A, 5 mg vitamina B1, 5 mg vitamina B2, 2 mg vitamina B6, 200 mg vitamina C, 400 UI vitamina D, 10 mg vitamina E, 10 mg pantotemat de calciu, 20 mg nicotinamidă, 500 mg carbonat de calciu.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Complex de vitamine.

Carențe vitaminice asociate sarcinii, lactației, perioadei de creștere; astenie fizică și psihică; anemii carentiale; malnutriție, tulburări gastrointestinale; ulcer GD.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1-2 comprimate într-o jumătate de pahar cu apă de 3 ori pe zi.

Nu se administrează în caz de hipervitaminoză A sau D, hipercalcemie, hipercalcemie, nefrolitiază calcică.

Optical compound

MOD DE PREZENTARE

Comprimat efervescent: 5000 UI vitamina A, 5 mg vitamina B1, 5 mg vitamina B2, 2 mg vitamina B6, 200 mg vitamina C, 400 UI vitamina D, 10 mg vitamina E, 10 mg pantotemat de calciu, 20 mg nicotinamidă, 500 mg carbonat de calciu, 20 mg gluconat de fier.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Complex de vitamine, calciu și fier.

Carențe vitaminice asociate sarcinii, lactației, perioade de creștere.

Anemii carentiale de orice tip.

Malnutriție.

Ulcer GD.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1 comprimat de 3 ori pe zi.

Nu se administrează în caz de hipervitaminoză A sau D, hipercalcemie, hipercalcemie, nefrolitiază calcică, supraîncărcare cu fier a organismului, hemosideroze, hemocromatoză.

Optocain

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă 2% sau 3% - cartușe de 1,8 mL: 20 sau 30 mg mepivacaină clorhidrată și 12,5 sau 10 μg L-adrenalină bitartrat la 1 cartuș.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Anestezic local.

Tratamente și intervenții chirurgicale stomatologice (șlefuire de dinți pentru

coroane și punți, preparare de cavități, extirpări vitale, incizii pentru abcese, apicectomie, extirpări, chirurgia maxilarului).

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Se contraindică folosirea în caz de afecțiuni cardiace severe, hipertensiune arterială, hipertrofie de prostată, glaucom, migrenă.

Orofar

MOD DE PREZENTARE

Spray bucofaringian de 30 mL cu aplicator; capsule moi; comprimate de supt. 1 capsulă moale conține echivalentul a 4 pufuri (0,5 mL): 1 mg clorură de benzoxon și 1 mg lidocaină clorhidrat.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Bactericid, antifungic, antiviral, anestezic local.

Faringite, laringite, stomatite, ulceratii, gingivite.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1 comprimat la intervale de 1-3 ore lăsat să se dizolve lent în gură, fără a depăși 10 comprimate pe zi.

Spray: 4 pufuri de 3-6 ori pe zi.

Produsul poate fi administrat copiilor peste 4 ani însă în doze mai mici (fără a depăși 6 comprimate sau 24 pufuri pe zi).

Folosirea medicamentului mai mult de 2 săptămâni poate colora în brun limba și/sau dinții.

Oropivalone bacitracină

MOD DE PREZENTARE

Comprimate de supt: 1,5 mg pivalat de tixocortol și 200 UI bacitracină-

zinc.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antiinflamator, antibiotic.

Afecțiuni inflamatorii și infecțioase bucofaringiene sau laringiene, postoperator după amigdalectomii sau abcese incizate.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

4-10 comprimate pe zi, lăsate să se dizolve lent în gură. Durata maximă a utilizării nu va depăși 8-15 zile.

Nu se va administra copiilor cu vârsta sub 30 luni.

Otalgin

MOD DE PREZENTARE

Soluție auriculară - flacoane de 20 mL: 5% fenazonă și 1% lidocaină.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antiinflamator, antiseptic, anestezic local.

Tratamentul simptomatic local al anumitor afecțiuni ale urechii medii cu timpan intact: otite medii acute congestive, otite flictenulare (gripale), otite barotraumatice.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Doza uzuală este de 4 picături în conductul auditiv extern de 2-3 ori pe zi, nu mai mult de 10 zile.

Pentru a evita disconfortul produs de contactul unei soluții reci cu urechea dureroasă, se recomandă să se încălzească între mâini flaconul înainte de utilizare.

Nu se administrează în caz de perforație a timpanului de etiologie infecțioasă sau traumatică.

Otipax

MOD DE PREZENTARE

Soluție auriculară - flacoane de 16

g cu aplicator pentru picurare: 4 g fenazonă și 1 g lidocaină la 100 mL.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Anestezic local, antiinflamator, anti-septic.

Otită medie acută sau otită postbarotraumă cu timpan intact.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Câte 4 picături în conductul auditiv extern de 2-3 ori pe zi, maxim 10 zile.

Nu se va utiliza în caz de leziuni ale timpanului.

Otis T

MOD DE PREZENTARE

Soluție auriculară - flacoane de 10 mL: 1% clorhidrat de lidocaină, 0,5% cloramfenicol și 0,05 % fluocinolon acetonid.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Anestezic local, antiinflamator, antibiotic.

Tratamentul afecțiunilor inflamatorii ale urechii cu manifestări la nivelul conductului auditiv extern (în special eczeme infecțioase ale conductului auditiv), asociat cu tratament sistemic cu antibiotice și antiinflamatoare.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Adulți: 6-8 picături de 2-3 ori pe zi.

Copii: 2-4 picături de 2-3 ori pe zi.

Tratamentul nu trebuie să depășească 10 zile decât la recomandarea medicului.

Otocalm

MOD DE PREZENTARE

Soluție externă - flacoane de 10 mL cu aplicator pentru picurare: 5% fenazonă și 1% clorbutol.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Analgetic, antiseptic, antibacterian și

antifungic.

Otită externă, adjuvant al tratamentului antibiotic sistemic pentru infecțiile otice.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

2-4 picături în conductul auditiv extern de 2-3 ori pe zi.

Nu se va utiliza în prezența timpanului perforat sau a pierderilor de lichid prin canalul otic.

Oximed

MOD DE PREZENTARE

Spray cutanat - flacoane presurizate de 59,5 g: 85 mg hidrocortizon și 225 mg oxitetraciclină.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antiinflamator, antibiotic cu spectru larg.

Eczemă alergică, neurodermită, prurit cu lichenificare, dermatită eczematoidă, eczemă alimentară, eczemă infantilă, dermatite de contact, prurit nespecific (anal, vulvar, scrotal), ulcere varicoase, arsuri, escare infectate (cu germeni sensibili la tetraciclina).

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Pulverizări locale de 2-4 ori pe zi. În cazul aplicării pe față se vor proteja ochii și se va evita administrarea îndelungată, mai mult de 4 săptămâni.

Oximed este contraindicat în leziuni tuberculoase și sifilitice ale pielii, micoze cutanate, herpes, vaccina, varicelă, dermatită periorală, rosacee.

Se recomandă prudență în administrare în timpul sarcinii și la copiii cu vârsta sub 8 ani.

Panadol extra

MOD DE PREZENTARE

Comprimate filmate: 500 mg paracetamol și 65 mg cofeină.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Analgezic, antipiretic.

Tratamentul simptomatic al cefaleei, durerilor de spate, dentare, reumatice, musculare sau menstruale, reducerea febrei și a simptomelor de răceală și gripă.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1-2 comprimate de 1-4 ori pe zi, la intervale de cel puțin 4 ore, maxim 8 comprimate pe zi.

Nu se recomandă administrarea la copiii sub 12 ani.

Nu se va administra concomitent cu alte medicamente care conțin paracetamol.

Dacă simptomele persistă se anunță medicul.

Panangin

MOD DE PREZENTARE

Comprimate filmate: 140 mg aspartat de magneziu anhidru și 158 mg aspartat de potasiu anhidru.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Tonic cardiac, antiaritmie.

Adjuvant în tratamentul anginei pectorale.

Controlul aritmiilor în caz de infarct miocardic.

Tratamentul stărilor postinfarct.

Pentru aritmii date de intoleranța la digitalice sau intoxicație digitalică, tahiaritmii, extrasistole ventriculare.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

2 comprimate de 3 ori pe zi; în scop profilactic – 3 comprimate pe zi.

Nu se va administra în insuficiența renală acută și cronică.

Panderm

MOD DE PREZENTARE

Unguent - tuburi de 15 g: 0,25 mg gramicidină, 100000 UI nistatin, 2,5 mg neomicină sulfat și 1 mg triamcinolon acetat la 1 g unguent.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antibacterian, antifungic, antiinflamator.

Tratamentul eczemelor atopice, de contact, foliculare sau seboreice, eczemelor urechii externe, psoriazisului.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

2-3 aplicații zilnice în strat subțire pe zona afectată, cu masaj blând pentru facilitarea absorbției cremei.

Nu se recomandă aplicarea cremei la gravide timp îndelungat, pe suprafețe cutanate întinse, pe ulcerări sau escare.

Pankreoflat

MOD DE PREZENTARE

Drajeuri gastrorezistente: 170 mg pancreatină din pancreas porcine (corespunzător a 6500 unități lipază, 5500 unități amilază și 400 unități protează) și 80 mg dimeticon.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Preparat enzimatic, antiflatulent.

Ameliorează distensia abdominală, meteorismul determinat de aerofagie sau tulburări digestive, flatulențele din insuficiența pancreatică sau hepatică și disfuncția biliară.

Indicat pentru prepararea pacienților înaintea examinărilor radiologice gastrointestinale sau postoperator.

Utilizat în sindromul de flexură splenică.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

La început pot fi administrate câte 3 drajeuri în timpul meselor, iar apoi se poate reduce doza în funcție de răspuns la 1-2 drajeuri de 3 ori pe zi. Dra-

jeurile trebuie înghițite nemestecate cu un pahar mare de apă.

Pankreoflat este contraindicat în pancreatita acută și acutizările pancreatitei cronice.

Paracetamol plus

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 3 mg maleat de clorfeniramină și 500 mg paracetamol.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Decongestionant al căilor respiratorii superioare, analgezic, antipiretic.

Rinită alergică, febră, cefalee.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Adulți: 1-2 comprimate de 3 ori pe zi cu o jumătate de oră înainte de mese, cel mult 6 comprimate pe zi.

Copii cu vârsta de 5-10 ani: 1-2 comprimate pe zi.

Copii de 10-15 ani: 2-3 comprimate pe zi.

Nu se va administra concomitent cu alte medicamente care conțin paracetamol.

Dacă simptomele persistă se anunță medicul.

Paracetamol sinus

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 500 mg paracetamol, 3 mg maleat de cloraniramină și 30 mg clorhidrat de pseudoefedrină.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Decongestionant nazal, analgezic, antipiretic.

Rinite alergice și vasomotorii, rino-ree, congestie nazală și sinusală, febră, cefalee, dureri articulare sau musculare.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Adulți: 1-2 comprimate de 3 ori pe zi,

maxim 6 comprimate pe zi.

Copii 12-15 ani: 1 comprimat de 2-3 ori pe zi.

În caz de insuficiență renală cu clearance al creatininei sub 10 mL/min se recomandă ca administrarea între 2 doze să fie de minim 8 ore.

Nu se va administra concomitent cu alte medicamente care conțin paracetamol.

Dacă simptomele persistă se anunță medicul.

Paracof

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 300 mg paracetamol și 30 mg cafeină.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Analgezic, antipiretic, stimulant psihomotor.

Tratament simptomatic în caz de cefalee, nevralgii, dureri dentare, reumatismale, musculare sau menstruale, entorse, luxații.

Reducerea febrei.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Adulți: 1 comprimat de 1-2 ori pe zi, de preferință înainte de micul dejun sau masa de prânz.

Copii 7-12 ani: ½ comprimate de 1-2 ori pe zi.

Se recomandă prudență în timpul sarcinii sau lactației.

Nu se va administra concomitent cu alte medicamente care conțin paracetamol.

Dacă simptomele persistă se anunță medicul.

Paralen extra

MOD DE PREZENTARE

Comprimate filmate: 500 mg paracetamol și 65 mg cafeină.

A acțiune terapeutică și indicații

Analgezic, antipiretic.

Tratamentul simptomatic al cefaleei, durerilor musculare, premenstruale sau dentare, nevralgiilor, migrenei, gripei, răcelii și febrei.

Doza și precauții speciale

Adulți: 1-2 comprimate de cel mult 4 ori pe zi, la intervale de minim 4 ore.

Copii 12-15 ani: 1 comprimat de cel mult 3 ori pe zi, la intervale de minim 4 ore.

Pacienții cu rata de filtrare glomerulară cuprinsă între 50 și 10 mL/min pot primi 1 comprimat la fiecare 6 ore; cei cu RFG sub 10 mL/min – 1 comprimat la fiecare 8 ore.

Nu se administrează în caz de insuficiență hepatică sau renală severă, hepatită acută, tratament concomitent cu medicamente ce pot afecta ficatul, alcoolism, anemie hemolitică sau la copii cu vârsta sub 12 ani.

Paralen plus**Mod de prezentare**

Comprimate filmate: 325 mg paracetamol, 30 mg pseudoefedrină și 15 mg dextrometorfan.

A acțiune terapeutică și indicații

Analgezic, antipiretic, antitusiv, decongestionant.

Tratamentul simptomatic al cefaleei, durerilor musculare, premenstruale sau dentare, nevralgiilor, migrenei, gripei.

Congestie nazală, rinoree, tuse uscată și iritativă, febră.

Doza și precauții speciale

Adulți și adolescenți peste 15 ani: 1-2 comprimate de 3 ori pe zi, maxim 5 zile. Intervalul între doze trebuie să fie de minim 4 ore.

Se recomandă prudență în caz de

insuficiență renală sau hepatică, afecțiuni cardiace, hipertensiune arterială, afecțiuni tiroidiene, diabet zaharat, hiperplazie de prostată.

Pectolyn antitussive**Mod de prezentare**

Sirop - flacoane de 150 mL: dextrometorfan și difenhidramină.

A acțiune terapeutică și indicații

Antitusiv, antihistaminic, antibacterian.

Tuse uscată.

Adjuvant în infecțiile tractului respirator superior.

Doza și precauții speciale

Adulți: o lingură de 3 ori pe zi.

Copii cu vârsta de 6-12 ani: o linguriță de 3 ori pe zi.

Copii de 1-5 ani: ½ linguriță de 3 ori pe zi.

Se recomandă prudență în administrare la pacienții cu astm bronșic, hipertensiune arterială și alte boli cardiovasculare, hipertiroidie.

Peditrace**Mod de prezentare**

Concentrat pentru soluție perfuzabilă - flacoane de 10 mL: 70 μg (3,05 μmol) sodiu, 0,31 μg (7,88 nmol) potasiu, 20 μg (0,315 μmol) cupru, 1 μg (18,2 nmol) mangan, 1 μg (7,88 nmol) iod, 57 μg (3 μmol) fluor, 2 μg (25,3 nmol) seleniu și 250 μg (3,82 μmol) zinc la 1 mL.

A acțiune terapeutică și indicații

Supliment de oligoelemente.

Nutriție parenterală la nou-născuți prematuri sau la termen și copii pentru suplinirea necesităților bazale de oligoelemente.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Doza recomandată pentru copiii cu greutatea sub 15 kg este de 1 mL/kg/zi iar pentru cei cu greutatea peste 15 kg – 15 mL/zi. Durata perfuziei – minim 8 ore, la o rată foarte scăzută.

Dacă tratamentul continuă mai mult de 4 săptămâni este necesară evaluarea nivelurilor de mangan.

Peditrace trebuie folosit cu prudență la pacienții cu funcție hepatică, biliară sau renală alterată.

Nu se administrează în boala Wilson.

Pepsane**MOD DE PREZENTARE**

Gel oral - plicuri de 10 g; capsule moi: 3 g dimeticon și 4 mg guaiazulen la 1 plic; 300 mg dimeticon și 4 mg guaiazulen la 1 capsulă.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antiacid, protector al mucoasei gastrice împotriva agresiunilor, antihistaminic.

Tratamentul simptomatic al manifestărilor funcționale dureroase din cadrul afecțiunilor esogastroduodenale, gastralgilor, meteorismului abdominal.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1 capsulă la durere sau 1-2 plicuri cu gel oral de 2-3 ori pe zi, cu jumătate de oră înainte de mese.

Pentru a crește eficacitatea tratamentului se va evita fumatul, consumul de băuturi alcoolice, alimente condimentate și antiinflamatoare nesteroidiene.

Percutalgine**MOD DE PREZENTARE**

Gel - tuburi de 30 g; 50 mg dexametazonă acetat, 2 g salicilamidă și 10 g glicol salicilat la 100 g gel.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antiinflamator.

Tratamentul topic al tendinitelor și entorselor benigne.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

2-3 aplicații zilnice în strat subțire pe zona dureroasă.

Utilizarea prelungită a produsului poate determina atrofie cutanată, apariția de telangiectazii sau vergeturi.

Pergoveris**MOD DE PREZENTARE**

Pulbere și solvent pentru soluție injectabilă: 150 UI folitropină alfa și 75 UI lutropină alfa.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Gonadotrofine și alte stimulante ale ovulației.

Inducerea ovulației la femeile cu sinteză scăzută de hormoni hipofizari FSH și LH.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Înainte începerii tratamentului se evaluează fertilitatea partenerilor.

Uzual se administrează 1 flacon pe zi subcutanat, până la 3 săptămâni. Pe măsura răspunsului se poate crește doza de folitropină alfa cu 37,5-75 UI la interval de 7-14 zile. Medicul poate decide prelungirea tratamentului până la 5 săptămâni. După obținerea răspunsului dorit se administrează o singură injecție cu hCG la 24-48 ore de la ultima injecție de Pergoveris și se recomandă să existe contact sexual în ziua respectivă și în ziua următoare administrării hCG. Alternativ, se poate efectua inseminarea intrauterină.

Dacă se obține un răspuns excesiv, se va opri tratamentul și nu se va mai administra hCG. Pentru ciclul următor, medicul va prescrie o doză mai mică de Pergoveris decât cea utilizată în ciclul

anterior.

Pergoveris este contraindicat în caz de hipersensibilitate cunoscută la oricare dintre componentele produsului, tumori ale hipotalamusului sau hipofizei, ovare mărite sau chisturi ovariene care nu se datorează sindromului de ovare polichistice, sângerări vaginale anormale neinvestigate, neoplasm ovarian, uterin sau mamar. De asemenea nu trebuie utilizat atunci când există o afecțiune care ar face imposibilă o sarcină: malformație a organelor sexuale, tumori uterine sau insuficiență ovariană prematură.

Pharmaton capsule

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 40 mg extract standardizat de Panax ginseng, 1,4 mg (2667 UI) vitamina A, 5 µg (200 UI) vitamina D3, 10 mg vitamina E, 1,4 mg vitamina B1, 1,6 mg vitamina B2, 2 mg vitamina B6, 1 µg vitamina B12, 0,15 mg biotină, 18 mg vitamina PP, 60 mg vitamina C, 0,1 mg acid folic, 2 mg cupru, 2,5 mg mangan, 10 mg magneziu, 10 mg fier, 1 mg zinc, 100 mg calciu, 0,05 mg seleniu, 100 mg lecitină.

A acțiune terapeutică și indicații

Supliment alimentar.

Profilaxia și tratamentul simptomelor determinate de nutriția dezechilibrată: stări de epuizare, oboseală, slăbiciune, scăderea capacității de concentrare; convalescență; stress.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1 capsulă pe zi, preferabil la micul deun.

Nu este indicată administrarea în tulburări ale metabolismului calciului, insuficiență renală, aport crescut de vitamina A sau D și tratament cu retinoizi.

Phlogenzym

MOD DE PREZENTARE

Comprimate filmate gastrorezistente: 100 mg rutozid trihidrat, 90 mg bromelină și 48 mg tripsină.

A acțiune terapeutică și indicații

Antiinflamator, antiedematos, antiagregant plachetar, anticoagulant, imunomodulator, trofic al capilarelor.

Adjuvant în tratamentul edemelor și inflamațiilor posttraumatice, bolilor reumatice, bolilor inflamatorii vasculare.

Adjuvant în alte boli inflamatorii localizate la nivel urogenital, bucomaxilofacial, ORL, respirator, digestiv, cutanat.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

2 comprimate de 3 ori pe zi între mese, cu mult lichid și fără a fi mestecate, maxim 12 comprimate pe zi.

Se recomandă prudență în prezența unui deficit de coagulare congenital sau dobândit.

Physioneal 40

MOD DE PREZENTARE

Soluție dializabilă peritoneală - pungi single sau twin de 1,5 L, 2 L, 2,5 L. După amestec rezultă soluții cu 1,36 g/dL, 2,27 g/dL sau 3,86 g/dL glucoză anhidră. Conținut în electroliți: 132 mmol/L sodiu, 1,25 mmol/L calciu, 0,25 mmol/L magneziu, 95 mmol/L clor, 25 mmol/L bicarbonat, 15 mmol/L acetat. Osmolaritate teoretică: 345 / 396 / 484 mOsm/L. pH-7,4.

A acțiune terapeutică și indicații

Insuficiență renală severă și cronică, retenție hidrică excesivă, dezechilibru hidroelectrolitic important, intoxicație medicamentoasă cu substanțe dializa-

bile.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Posologia este stabilită de medic în funcție de particularitățile pacientului. Uzual volumul înlocuit este de 2-2,5 L iar frecvența este de 4-8 ori pe zi.

Nu se recomandă utilizarea dializei peritoneale în infecții cutanate sau leziuni ale peretelui abdominal, intervenții chirurgicale abdominale recente, ileus sau perforație intestinală, anomalii ale diafragmului, aderențe intraperitoneale.

Piafen

MOD DE PREZENTARE

Comprimate; supozitoare: 500 mg metamizol sodic, 5 mg clorhidrat de pitofenonă și 0,1 mg bromometilat de fenpipramidă la 1 comprimat; 1 g metamizol sodic, 10 mg clorhidrat de pitofenonă și 0,1 mg bromometilat de fenpipramidă la 1 supozitor.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Analgezic, antispastic direct, anticolinergic, ganglioplegic, antipiretic.

Tratamentul simptomatic al durerilor ușoare și moderate cu diverse localizări: cefalee, migrene, dureri dentare, postoperatorii, posttraumatice sau menstruale, diskinezii hepatobiliare, colite, cistalgii, algii cu localizare pelviană.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

2 comprimate sau 1 supozitor de 1-3 ori pe zi.

Dozele mari pot determina uscarea gurii, tulburări de vedere, tahicardie, disurie.

Nu se administrează în caz de glaucom, adenom de prostată cu tendință la retenție urinară, insuficiență cardiacă severă, boală coronariană severă, tahiaritmii, stenoză pilorică, megacolon,

leucopenie.

Pikovit

MOD DE PREZENTARE

Sirop - flacoane de 150 mL cu linguriță dozatoare; drajeuri : 900 UI palmitat de retinol, 100 UI colecalciferol, 50 mg vitamina C, 1 mg vitamina B1, 1 mg vitamina B2, 0,6 mg vitamina B6, 1 μg vitamina B12, 5 mg nicotinamidă, 2 mg dexpantenol la 5 mL sirop; 600 UI vitamina A, 0,25 mg vitamina B1, 0,3 mg vitamina B2, 0,3 mg vitamina B6, 0,2 μg vitamina B12, 10 mg vitamina C, 80 UI vitamina D, 3 mg nicotinamidă, 0,04 mg acid folic, 1,2 mg pantotemat de calciu, 12,5 mg hidrogenofosfat de calciu și 10 mg fosfor la 1 comprimat.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Suplimet alimentar.

Indicat în special copiilor în timpul sezonului rece, în lipsa poftei de mâncare, stare de oboseală excesivă, stress, tratament cu antibiotice.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Copii 1-3 ani: 1 linguriță de 2 ori/zi.

Copii 4-6 ani: 1 linguriță de 3 ori pe zi sau 1 drajeu de 4-5 ori pe zi.

Copii 7-14 ani: o linguriță de 3-4 ori pe zi sau 1 drajeu de 4-5 ori pe zi.

Siropul se administrează după mese ca atare sau amestecat cu ceai, suc, alimente.

Drajeurile se lasă să se dizolve lent în gură.

În anorexie se administrează timp de 2 luni iar în celelalte cazuri doar atunci când este necesar.

Este contraindicat în hipervitaminoza A sau D.

Pikovit D

MOD DE PREZENTARE

Drajeuri: 600 UI palmitat de retinol, 0,25 mg vitamina B1, 0,3 mg vitamina B2, 0,3 mg vitamina B6, 0,2 µg vitamina B12, 10 mg vitamina C, 80 UI colecalciferol, 3 mg nicotinamidă, 0,04 mg acid folic, 1,2 mg pantotenat de calciu, 10 mg hidrogenofosfat de calciu.

A acT Iune TERAPEUTICĂ ŞI INDICAŢII

Suplimet alimentar.

Indicat în special copiilor în timpul sezonului rece, în lipsa poftei de mâncare, stress sau tratament cu antibiotice.

DOZAJ ŞI PRECAUŢII SPECIALE

Copii 4-6 ani: 1 drajeu de 4-5 ori pe zi.

Copii 7-14 ani: 1 drajeu de 5-7 ori pe zi.

Se va păstra drajeul în cavitatea bucală până la dizolvarea completă.

Nu se recomandă copiilor sub 4 ani.

Pikovit forte**MOD DE PREZENTARE**

Drajeuri: 5000 UI palmitat de retinol, 1,5 mg vitamina B1, 1,7 mg vitamina B2, 2 mg vitamina B6, 6 µg vitamina B12, 60 mg vitamina C, 400 UI colecalciferol, 15 mg vitamina E, 0,4 mg acid folic, 10 mg pantotenat de calciu, 20 mg nicotinamidă.

A acT Iune TERAPEUTICĂ ŞI INDICAŢII

Suplimet alimentar.

Indicat în special copiilor în timpul sezonului rece, în lipsa poftei de mâncare, stress sau tratament cu antibiotice.

DOZAJ ŞI PRECAUŢII SPECIALE

1 drajeu pe zi, lăsat să se dizolve în gură.

Pimafucort**MOD DE PREZENTARE**

Cremă şi unguent - tuburi de 15 g: 10 mg hidrocortizon, 10 mg natamicină şi 3,5 mg neomicină la 1 g.

A acT Iune TERAPEUTICĂ ŞI INDICAŢII

Antiinflamator, antipruriginos, antibacterian, antifungic.

Eczeme şi dermatite infectate secundar, dermatoze fungice inclusiv otomicoză.

DOZAJ ŞI PRECAUŢII SPECIALE

2-4 aplicaţii zilnice în strat subţire pe zonele afectate, evitându-se contactul cu ochii.

Se contraindică administrarea în caz de tuberculoza cutanată, sifilis, herpes zoster, varicelă.

Pinosol**MOD DE PREZENTARE**

Soluţie nazală - flacoane de 10 mL prevăzute cu aplicator tip pipetă: 37,52 mg/mL oleum pini silvestris, 10 mg/mL oleum menthae piperitae, 5 mg/mL oleum eucalypti, 0,32 mg/mL thymolum, 0,2 mg/mL azulenum şi 17 mg/mL tocoferolum aceticum.

A acT Iune TERAPEUTICĂ ŞI INDICAŢII

Antibacterian, trofic al mucoasei nazale.

Laringite, traheite, bronşite, intervenţii chirurgicale la nivelul cavităţii nazale.

DOZAJ ŞI PRECAUŢII SPECIALE

2-3 picături în ambele narine iniţial la interval de 1 oră, ulterior la intervale mai mari.

Copii cu vârsta de 1-2 ani: 1-2 picături de 3-4 ori pe zi folosind bastonaşe învelite în vată pentru dispersarea preparatului pe mucoasa nazală. Nu se

aplică picăturile direct la copiii sub 2 ani datorită riscului de aspirație.

Pioglitazone / Metformin

MOD DE PREZENTARE

Comprimat filmat: 15 mg pioglitazonă și 850 mg metformin.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antidiabetic oral.

Tratamentul diabetului zaharat tip 2 non-insulinodependent la pacienții la care nu se poate obține un control suficient cu metformin folosit în monoterapie și în doză maximă posibilă.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Doza uzuală este de 1 comprimat de 2 ori pe zi.

La pacienții care trec de la monoterapia cu metformin la pioglitazonă/metformin poate fi necesară introducerea treptată a pioglitazonei până la atingerea dozei de 30 mg pe zi.

Administrarea în timpul mesei sau imediat după masă poate atenua acuzele gastrice cauzate de metformin.

La vârstnici trebuie monitorizată cu regularitate funcția renală.

Piramil HCT

MOD DE PREZENTARE

Comprimat 2,5 mg/12,5 mg și 5 mg/25 mg: 2,5 sau 5 mg ramipril și 12,5 sau 25 mg hidroclorotiazidă.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antihipertensiv: inhibitor al enzimei de conversie a angiotensinei și diuretic.

Tratamentul hipertensiunii arteriale.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Doza se ajustează în funcție de valo-

riile tensiunii arteriale. De regulă se începe cu 1 comprimat pe zi în 1-2 prize și se crește apoi progresiv doza.

Nu se recomandă administrarea în trimestrele II și III de sarcină.

Se va utiliza cu precauție în primul trimestru de sarcină, lactație, afecțiuni hepatice sau renale, BPOC, diabet zaharat, LES, gută.

Pivalat de flumetazon N

MOD DE PREZENTARE

Unguent - tuburi de 15 g, cremă în tuburi de 12 g: 0,02% pivalat de flumetazon și 0,5% sulfat de neomicină

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antiinflamator, antipruriginos, anti-alergic, antibacterian.

Dermatite de contact, dermatită seboreică, neurodermite, psoriazis, intertrigo, eczeme.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

2-3 aplicații zilnice în strat subțire pe zona afectată.

La apariția unei infecții locale severe sau generalizate se va institui tratament antibiotic PO sau parenteral.

Pivalone neomycine

MOD DE PREZENTARE

Suspensie nazală: 1 g pivalat de tixocortol, 340000 UI sulfat de neomicină și 20 mg clorură de N-cetilpiridină la 100 mL suspensie.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antiinflamator, antialergic, antibacterian.

Inflamații și infecții ale rinofaringelui și sinusurilor, rinosinuzite alergice suprainfectate.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1-2 pufuri în fiecare nară de 2-4 ori pe zi.

La începutul tratamentului pot apărea reacții de intoleranță locală, edem superficial al feței și/sau mucoaselor, edem laringian (râr).

Polygynax

MOD DE PREZENTARE

Capsule moi vaginale: 35000 UI neomicină, 35000 UI polimixină B sulfas și 100000 UI nistatin.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antibacterian, antifungic, antiseptic ginecologic.

Tratamentul leucoreei de orice etiologie (bacteriană, candidozică sau mixtă).

Profilactic înainte de orice intervenție chirurgicală în sfera genitală, înainte de naștere, înainte și după electrocoagularea colului uterin, înaintea explorărilor endouterine (ex. histerografie).

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1 capsulă vaginală o dată pe zi (seara) timp de 6-12 zile.

După aplicare se va păstra poziția culcată circa un sfert de oră.

Prestarium plus

MOD DE PREZENTARE

Comprimate 4 mg/1,25 mg; 5 mg/1,25 mg: 4 mg perindopril și 1,25 mg indapamidă (Prestarium plus);

5 mg perindopril și 1,25 mg indapamidă (Prestarium ARG plus).

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antihipertensiv: inhibitor al enzimei de conversia a angiotensinei și diuretic clorosulfonamidic.

Tratamentul hipertensiunii arteriale

esențiale la pacienții la care TA nu este controlată adecvat numai cu perindopril.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Doza recomandată este de 1 comprimat pe zi în priză unică, de preferință dimineața înainte de masă.

Se recomandă monitorizarea TA sub tratament.

Nu se administrează în caz de sensibilitate la oricare dintre componentele produsului, anurie, comă hepatică, stenoză de arteră renală bilaterală, trimestrele II și III de sarcină.

Se va utiliza cu precauție în prezența deshidratării, ascitei, afecțiunilor hepatice sau renale severe, stenozei unilaterale de arteră renală, primului trimestru de sarcină, lactației.

Primacaine adrenaline

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă pentru uz dentar 1/100000 sau 1/200000 - cartușe de 1,7 mL: 68 mg articaină clorhidrat și 20,4 μg respectiv 10,2 μg epinefrină clorhidrat.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Anestezic locoregional.

Intervenții odontostomatologice.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Doza uzuală pentru adulți: ½ cartuș pentru o intervenție stomatologică obișnuită; doza maximă – 7 mg/kg clorhidrat de articaină. Se injectează local sau regional intrabucal submucos. Viteza de injectare nu trebuie să depășească 1 mL/minut.

Primasept Med

MOD DE PREZENTARE

Soluție cutanată - flacoane de 450 mL și 1000 mL: 10% 1-propanolol, 8% 2-propanolol, 2% 2-bifenilol, 3-8% cocamidopropil betaină, 1-5% EDTA disodic. pH 7,8-8,2.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antiseptic, dezinfectant (bactericid, fungicid, virucid).

Dezinfectare tegumente.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

În caz de contact cu ochii se vor spăla imediat și din abundență cu apă; în caz de ingestie se anunță imediat medicul.

Pritor plus**MOD DE PREZENTARE**

Comprimat 40 mg/12,5 mg; 80 mg/12,5 mg; 80 mg/25 mg; 40 sau 80 mg telmisartan și 12,5 sau 25 mg hidroclorotiazidă.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antihipertensiv: antagonist al angiotensinei II și diuretic.

Tratamentul hipertensiunii arteriale esențiale la pacienții la care monoterapia cu telmisartan nu a fost satisfăcătoare.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Doza variază în funcție de valorile TA; uzual se administrează 1 comprimat pe zi.

Se recomandă administrarea cu precauție în primul trimestru de sarcină, în caz de insuficiență renală sau hepatică, dializă, hipovolemie, discrazii sangvine, BPOC, astm bronșic, stenoză de arteră renală unilaterală, diabet zaharat, gută, LES, lactație.

Nu se administrează în trimestrele II sau III de sarcină și stenoză de arteră renală bilaterală.

Procto glyvenol**MOD DE PREZENTARE**

Cremă rectală - tuburi de 30 g cu aplicator: 5% tribenosid și 2% hidroclorid de lidocaină; supozitoare: 400 mg tribenosid și 40 mg lidocaină.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Vasoprotector, anestezic local.

Tratamentul simptomatic al hemorizilor interni și externi.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Zilnic, dimineața și seara, 1 aplicație sau 1 supozitor.

Administrarea acestui produs nu înlocuiește tratamentul specific al afecțiunii anale.

Tratamentul trebuie să fie de scurtă durată; dacă simptomele nu cedează rapid, trebuie întreruptă administrarea și consultat imediat medicul.

Posibile efecte adverse: senzație de usturime, durere locală, tranzit intestinal accelerat.

Proctolog**MOD DE PREZENTARE**

Cremă rectală - tuburi de 20 g și canulă rectală: 0,5% ruscogenină și 5,8% trimebutină; supozitoare: 10 mg ruscogenină și 120 mg trimebutină.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Spasmolitic, decontracturant al sfincterului anal intern, vasoprotector, anestezic local.

Tratamentul simptomatic al manifestărilor dureroase și pruriginoase din fisuri anale sau hemoroizi.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1-2 aplicații sau 1-2 supozitoare pe zi.

Tratamentul cu Proctolog nu înlocuiește tratamentul specific al afecțiunii

anale.

Tratamentul trebuie să fie de scurtă durată; dacă simptomele nu cedează rapid, trebuie întreruptă administrarea și consultat imediat medicul.

Posibile efecte adverse: senzație de usturime, durere locală, tranzit intestinal accelerat.

Proctosan cremă rectală

MOD DE PREZENTARE

Cremă rectală - flacoane de 20 g: 0,4 g paeonia officinalis, 0,1 g acer negundo, 0,4 g aesculus hippocastanum, 0,4 g collinsonia canadensis, 2 g ratanhia.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antiinflamator, analgezic, vasoprotector.

Tratamentul simptomatic al hemorizilor, și fisurilor anale.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Câte o aplicație dimineața și seara și după fiecare scaun.

Tratamentul cu Proctosan nu înlocuiește tratamentul specific al afecțiunii anale.

Tratamentul trebuie să fie de scurtă durată; dacă simptomele nu cedează rapid, trebuie întreruptă administrarea și consultat imediat medicul.

Pulmex baby

MOD DE PREZENTARE

Unguent - tuburi de 20 g: 60 mg balsam de Peru artificial, 50 mg eter de eucalipt și 50 mg eter de rosmarin la 1 g.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Decongestionant, expectorant, anti-septic.

Adjuvant în afecțiunile tractului respirator superior.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Aplicație în strat subțire la nivelul toracelui superior (piept și spate), măsând ușor pentru penetrare completă.

Nu se va folosi la copiii sub 6 luni.

Nu se aplică pe mucoase și leziuni cutanate. În caz de contact cu mucoasele sau ochii se spală cu apă rece din abundență.

Pulpomixine

MOD DE PREZENTARE

Pastă pentru uz dentar - tuburi de 5 g: 1 g dexametazonă acetat, 1,673 milioane UI frameticină și 2 milioane UI polimixină B sulfat la 100 g.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antiinflamator, antibiotic.

Necroze dentare, desmodondite (de cauză medicamentoasă sau septică).

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Aplicație strict locală.

Nu se administrează în caz de hipersensibilitate cunoscută la oricare dintre componentele produsului.

Quarelin

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 400 mg metamizol sodic, 60 mg cafeină și 40 mg drotaverină hidroclorică.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Analgezic, antiinflamator, antipiretic, vasoton, antispastic.

Faza inițială a atacului migrenos de intensitate ușoară și moderată, cefalee de origine hipertensivă (forme episodice sau cronice), după traumatisme craniene, infecții, tulburări metabolice.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

½ - 1 comprimat de 2-3 ori pe zi.

Nu se va administra în caz de porfirie hepatică, deficit congenital de G6PDH, granulocitopenii, insuficiență severă hepatică, renală sau cardiacă.

Quinaran HCTZ**MOD DE PREZENTARE**

Comprimate filmate: 20 mg quinapril și 12,5 mg hidroclorotiazidă.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antihipertensiv: inhibitor al enzimei de conversie a angiotensinei și diuretic.

Tratamentul hipertensiunii arteriale.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Doza se ajustează în funcție de valorile tensiunii arteriale. Se începe uzual cu 1 comprimat pe zi, apoi prin tăiere se poate ajunge la doze de întreținere de 1/2-4 comprimate pe zi în 1-2 prize.

Se recomandă precauție în administrare în caz de insuficiență renală sau hepatică, dializă, hipovolemie, discrazii sangvine, BPOC, astm bronșic, stenoză de arteră renală, diabet zaharat, gută, LES, lactație, sarcină în primul trimestru. Nu se administrează în trimestrele II și III de sarcină.

Ramipril HCT**MOD DE PREZENTARE**

Comprimate 2,5 mg/12,5 mg; 5 mg/25 mg; 2,5 sau 5 mg ramipril și 12,5 sau 25 mg hidroclorotiazidă

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antihipertensiv: inhibitor al enzimei de conversie a angiotensinei și diuretic.

Tratamentul hipertensiunii arteriale

esențiale la persoanele la care valorile tensionale nu sunt controlate doar de ramipril sau hidroclorotiazidă.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Doza se ajustează în funcție de valorile tensiunii arteriale: de regulă se începe cu 1 comprimat pe zi în 1-2 prize iar apoi se crește doza progresiv.

Se va utiliza cu precauție în primul trimestru de sarcină, lactație, afecțiuni hepatice sau renale, BPOC, diabet zaharat, LES, gută.

Nu se recomandă administrarea în trimestrele II și III de sarcină.

Reaptan**MOD DE PREZENTARE**

Comprimate 5 mg/5 mg; 5 mg/10 mg; 10 mg/10 mg; 10 mg/5 mg; 5 sau 10 mg perindopril și 5 sau 10 mg amlodipină

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antihipertensiv: inhibitor al enzimei de conversie a angiotensinei și blocant al canalelor de calciu.

Tratamentul hipertensiunii arteriale esențiale la persoanele la care valorile tensionale nu sunt controlate doar de perindopril sau amlodipină.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Uzual se începe cu 1 comprimat pe zi în priză unică, apoi se ajustează treptat doza în funcție de valorile tensiunii arteriale.

Se recomandă administrarea cu precauție în primul trimestru de sarcină, lactație, deshidratare, ascită, afecțiuni hepatice sau renale severe, insuficiență cardiacă congestivă, stenoză bilaterală de arteră renală, hiperkaliemie, deshidratare, hipotensiune.

Nu se administrează în trimestrele II și III de sarcină sau în caz de bloc AV grad II sau III, sindrom de sinus bol-

nav, hipersensibilitate.

Rennie

MOD DE PREZENTARE

Comprimate masticabile peppermint sau spearmint: 680 mg carbonat de calciu și 80 mg carbonat de magneziu.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antiulceros, antiacid.

Tratament simptomatic în pirozis, reflux gastroesofagian, indigestie, epigastralgie și alte simptome asociate hiperacidității gastrice, senzație de plenitudine gastrică, balonare.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Adulți și copii cu vârsta peste 6 ani: 1-2 comprimate (supte sau mestecate) de 2-3 ori pe zi după mese sau în momentul durerii, maxim 16 comprimate pe zi. Tratamentul nu trebuie să depășească 10 zile deoarece crește riscul de hipercalcemie. Dacă simptomele nu dispar în 7 zile de la începutul tratamentului sau apar vărsături și stări febrile, trebuie consultat medicul.

Rennie nu trebuie administrat concomitent cu alte medicamente deoarece le poate influența absorbția.

Medicamentul este contraindicat în prezența afecțiunilor renale severe.

Reparil

MOD DE PREZENTARE

Gel - tuburi de 40 g și 80 g: 1 g escină amorfă, 1 g escină polisulfat de sodiu și 5 g salicilat de dietilamină la 100 g gel.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Vasoprotector, vasoton, antiinflamator, analgezic local.

Manifestări funcționale ale insuficienței venoase cronice și ale complicațiilor sale inflamatorii, edeme posturale

(în special la gravide), flebite superficiale, după scleroza varicelor, adjuvant în afecțiuni artrozice, periarticulare și tendinite, traumatisme.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

2-4 aplicații în strat subțire pe zona afectată.

Nu se aplică în imediata vecinătate a ochilor, pe mucoase, plăgi, leziuni infectate sau dermatoze.

Reparil gel N

MOD DE PREZENTARE

Gel - tuburi de 40 g și 100 g: 1 g escină și 5 g dietilamină salicilat la 100 g gel.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Vasoprotector, vasoton, antiinflamator, analgezic local.

Contuzii, luxații, tendinite, hematoame, sindrom algic vertebral (ex. prolaps de disc intervertebral, lumbago, sciatică, durere nucală), flebită superficială, vene varicoase.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1 sau mai multe aplicații pe zi în strat subțire pe zona afectată.

Nu se aplică în imediata vecinătate a ochilor, pe mucoase, plăgi, leziuni determinate de radioterapie.

Tratamentul prelungit sau pe zone întinse trebuie evitat în timpul sarcinii; de asemenea nu este indicată aplicarea gelului pe sâni în lactație.

Revalid

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 100 mg DL-metionină, 50 mg L-cistină, 1,5 mg vitamina B1, 10 mg vitamina B6, 2 mg fier, 2 mg zinc, 0,5 mg cupru, 50 mg pantotenat de calciu, 20 mg acid paraaminobenzoic, 50 mg extract de mei, 50 mg extract

de germeni de grâu, 50 mg drojdie de bere uscată.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Supliment de aminoacizi, vitamine, minerale și oligoelemente.

Alopecie difuză, alopecie androgenică, alopecie seboreică, alopecie apărută în timpul sarcinii, alopecie medicamentoasă sau datorată unor tulburări hormonale, păr despicat, fragil, tern; unghii friabile și fragile.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1 capsulă de 3 ori pe zi, minim 3 luni. În funcție de severitatea alopeciei se poate începe tratamentul cu 2 capsule de 3 ori pe zi, revenindu-se la doza obișnuită de 1 capsulă de 3 ori pe zi după prima lună de tratament.

Administrarea Revalidului trebuie întreruptă în cursul tratamentului cu sulfonamide deoarece acidul paraaminobenzoic le reduce eficacitatea.

Se vor evita regimurile vegetariene sau hipocalorice, tratamentele agresive (decolorările, vopsirile, ondulările permanente frecvente), abuzul de șampoane, uscarea la cald, întinderile mecanice excesive, expunerea prelungită la soare.

Reviken

MOD DE PREZENTARE

Unguent - tuburi de 40 g: 1,5 g ihtiol, 0,1 g extract uscat de hamamelis, 15 g oxid de zinc și 0,1 g tetraborat de sodiu la 100 g unguent.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Cicatrizant.

Tratamentul eczemelor uscate, eritemului fesier, leziunilor cutanate superficiale, degerăturilor și arsurilor superficiale limitate.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

2-3 aplicații zilnice pe zonele afecta-

te.

Reviken este contraindicat în dermatoze umede și leziuni cutanate supra-infectate.

Rhinoil

MOD DE PREZENTARE

Picături nazale - soluție - flacoane de 10 mL prevăzute cu picurător: 0,9% vitamina A, 0,8% ulei de anason, 0,7% eucalipt, 0,6% mentă și 0,5% camfor.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Decongestionant, trofic al mucoasei nazale.

Infecții ale căilor respiratorii superioare, rinoree acută.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1-2 picături în fiecare nară de 3 ori pe zi.

Riamet

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 20 mg artemeter și 120 mg lumefantrîn.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antimalaric.

Tratamentul malariei necomplicate cu *Plasmodium falciparum*.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

6 doze repartizate în 3 zile: a doua doză la 8 ore după prima iar următoarele 4 doze la intervale de 12 ore.

Nu se va utiliza în lactație, cazuri complicate de malarie, sindrom de QT lung, istoric familial de moarte subită, afecțiuni cardiace.

Se recomandă precauție în prezența hipokaliemiei, hipomagnezemiei, insuficienței hepatice sau renale, bradicardiei.

Rifinah

MOD DE PREZENTARE

Drajeuri 150mg/150 mg; 150 mg/300 mg; 150 mg izoniazidă și 150 sau 300 mg rifampicină.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antibiotic.

Tratamentul tuturor formelor de tuberculoză, în special pulmonară.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

2 comprimate pe zi într-o singură priză la persoanele cu greutatea peste 50 kg (doza uzuală de rifampicină 8-12 mg/kg/zi iar cea de izoniazidă 5 mg/kg/zi).

Nu se administrează în caz de sensibilitate cunoscută la oricare dintre componentele produsului, insuficiență hepatică, porfirie, intervenții cu anestezie generală, tratament cu antiproteaze HIV.

Isoniazida poate determina crize convulsive în caz de supradozare (acetilatori lenți) sau pe teren predispozant.

Rigevidon 21+7

MOD DE PREZENTARE

Drajeuri: 0,15 mg levonorgestrel și 0,03 mg etinilestradiol (21 drajeuri); 7 drajeuri inactive.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Contraceptiv oral combinat.

Contracepție hormonală, tulburări funcționale ale ciclului menstrual, dismenoree, sindrom premenstrual.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1 drajeu pe zi de preferință la aceeași oră, în ordinea de pe blister. Înaintea folosirii acestui produs se recomandă examen medical complet, inclusiv ginecologic.

Rigevidon este contraindicat în caz

de hepatită sau afecțiuni hepatice în antecedente, sindrom Dubin-Johnson și Rotor, tendință la tromboze (tromboză venoasă profundă, embolism pulmonar, infarct miocardic), accidente vasculare cerebrale, angină pectorală, afecțiuni cardiace severe, migrene cu simptome neurologice focale, diabet zaharat cu complicații vasculare, tumori estrogeno-dependente, sângerări vaginale anormale neinvestigate, sarcină, lactație.

Rinoalersin

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 500 mg paracetamol, 30 mg clorhidrat de pseudoefedrină, 15 mg bromhidrat de dextrometorphan și 2 mg maleat de clorfeniramină.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antipiretic, analgezic, antihistaminic, decongestionant al mucoasei nazale și conjunctivale, antitusiv moderat ce nu deprimă respirația și nu provoacă dependență, bronhodilatator moderat.

Tratamentul simptomatic al gripei și infecțiilor de tract respirator superior însoțite de febră, tuse, hipersecreții nazale și conjunctivale.

Tratamentul sinuzitelor și rinitelor vasomotorii sau alergice care includ congestie nazală, strănut, secreții nazale și lăcrimare crescute.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Adulți: 1-2 comprimate la 6 ore, fără a se depăși 8 comprimate pe zi.

Copii cu vârsta peste 12 ani: 1 comprimat la 6 ore.

Rinoalersin trebuie evitat la persoanele cu hipertensiune arterială, insuficiență renală severă, insuficiență hepatică, afecțiuni biliare, hipersensibilitate la oricare dintre componente.

La dozele mari pot apărea palpitații, tahicardie, insomnii sau efect sedativ,

retenție urinară (la persoanele cu hipertrofie de prostată).

Rinofluimucil

MOD DE PREZENTARE

Spray nazal - soluție - flacoane de 10 mL: 1 g/dL acetilcisteină și 0,5 g/dL tuaminoeptan sulfat.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Decongestionant nazal.

Rinite acute și subacute, în special cele cu secreție mucopurulentă și lent rezolutive; rinite cronice; rinite vasomotorii; sinuzite.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Adulți: 2 pufuri în fiecare nară de 3-4 ori pe zi.

Copii: 1 puf în fiecare nară de 3-4 ori pe zi.

Flaconul trebuie utilizat în 20 zile după deschidere.

Rinofluimucil trebuie folosit cu precauție la pacienții cu afecțiuni cardiovasculare sau astm bronșic.

Rixative

MOD DE PREZENTARE

Pastă cu folium senna - pastă de prune și mere: 12 mg Sennoside A+B la 1 linguriță.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Laxativ de contact.

Rezolvarea pe termen scurt a constipației cronice care nu răspunde la purgative mai blânde.

Pregătirea intestinului înainte de intervenții chirurgicale sau examene radiologice și endoscopice.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1-2 lingurițe seara înainte de culcare, crescând progresiv în concordanță cu rezultatele obținute.

În cazul pregătirii pentru examenul radiologic sau endoscopic: 150 mg în după-amiaza zilei care precede explorarea.

Nu se recomandă administrarea produsului pe o perioadă mai mare de 10 zile, în special la vârstnici. Folosirea repetată și îndelungată poate da dependență manifestată prin atonie intestinală și pierdere de apă și electroliți.

Rockle's

MOD DE PREZENTARE

Soluție dentară - flacoane de 13 mL și capac cu aplicator: 138 mg dexametazonă acetat, 45,285 g fenol și 6,790 g gaiacol la 100 g.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antiinflamator, antibacterian.

Dezinfectarea canalelor radiculare afectate de gangrenă.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

După preparare și curățare, se aplică o buletă sau un con de hârtie impregnat cu soluție în camera pulpară sau canal; se acoperă cu pansament necompresiv și ciment temporar. Se îndepărtează după 3-5 zile.

Rowachol

MOD DE PREZENTARE

Soluție orală - flacoane de 10 mL cu picurător; capsule: 32 g mentol, 6 g mentonă, 13,6 g alfapinen, 3,4 g betapinen, 5 g borneol, 5 g camfen și 2 g cineol pentru 100 g soluție sau 1 capsulă.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Slab antispastic, coleretic, colelitolic, antiseptic biliar.

Tratamentul tulburărilor hepatobiliare: diskinezie biliară, stază biliară, litiază biliară, colangită, colecistită,

adjuvant în sindromul postcolecistectomie.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

3-5 picături de 3-4 ori pe zi (iar în colică 20-40 picături o dată) sau 1-2 capsule de 3 ori pe zi, înainte de mese.

Nu se va utiliza în caz de insuficiență hepatică severă, obstrucție biliară, empiem vezicular, ileus, sarcină, lactație.

Rowatinex

MOD DE PREZENTARE

Soluție orală - flacoane de 10 mL cu aplicator picurător; capsule moi gastrorezistente: 24,8 g alfapinen, 6,2 g betapinen, 10 g borneol, 15 g camfen, 3 g cineol, 4 g anetol și 4 g fencon la 100 mL soluție sau 1 capsulă.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Slab antispastic și antiseptic urinar.

Profilaxia și tratamentul urolitiei, nefrolitiei, colicii renale, disuriei, oliguriei, infecțiilor de tract urinar; pre- și postoperator.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

3-5 picături de 3-4 ori pe zi (iar în colică 20-30 picături o dată) sau 1-2 capsule de 3 ori pe zi, înainte de mese (respectiv 2-3 în colică de 4-5 ori pe zi în colică).

Rutinoscorbin

MOD DE PREZENTARE

Comprimat filmat: 2 mg rutin și 100 mg acid ascorbic.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Venoton, imunostimulator.

Trofic venos, creșterea rezistenței capilare, profilaxia și ameliorarea simptomelor de răceală și gripă, îmbunătățirea funcției sistemului imunitar, adjuvant în profilaxia și tratamentul aterosclero-

zei și a unor afecțiuni neoplazice.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1-2 comprimate pe zi; la nevoie se poate crește doza la 1-2 comprimate de 2-4 ori pe zi.

Rutinoscorbin trebuie folosit cu prudență în caz de talasemie, anemie sideroblastică, hemocromatoză sau deficit de G6PDH.

Nu se va utiliza în caz de gută, nefrolitiază urică, cistinurie, hipokaliemie, hipercalcemie, tratament concomitent cu sulfonamide sau aminoglicozide.

Saliform forte

MOD DE PREZENTARE

Unguent - tuburi de 25 g: 3,75 g salicilat de metil, 0,8 g mentol, 0,25 g camfor, 1,65 g acid salicilic și 1,6 g clororform la 100 g.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antireumatic, revulsiv, activator al circulației, stimulează nespecific fenomenele de apărare.

Dureri reumatice cronice, nevralgii, mialgii.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Aplicații în strat subțire pe zona afectată urmate de fricționare și înfășurare caldă. Se vor feri ochii și mucoasele.

La gravide și copiii mici nu se va aplica pe suprafețe mari și timp îndelungat.

Aplicarea pe regiuni sensibile ale pielii, pe pielea lezată sau pe mucoase provoacă iritații puternice; rareori pot apărea reacții alergice la salicilat sau mentol.

Nu se recomandă utilizarea produsului în afecțiuni cutanate, varice, accidente vasculare, alergii la vreuna dintre componente.

Sana-sol

MOD DE PREZENTARE

Sirop - flacoane de 250 mL: 1000 UI vitamina A, 1,1 mg vitamina B1, 1,2 mg vitamina B2, 1,2 mg vitamina B6, 2,5 µg vitamina B12, 60 mg vitamina C, 400 UI vitamina D3, 10 mg vitamina E, 16 mg nicotinamidă și 4 mg acid pantotenic pentru 2 lingurițe (10 mL).

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Aport de vitamine.

Profilaxia și tratarea deficienței de vitamine la copiii cu vârsta peste 6 săptămâni.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

În scop profilactic, la copiii cu vârsta peste 6 săptămâni: 2 lingurițe pe zi.

Nu se va administra în caz de hipervitaminoză A sau D.

Sanador extra

MOD DE PREZENTARE

Comprimat: 250 mg paracetamol, 150 mg propifenazonă și 50 mg cafeină.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Analgezic, antipiretic.

Cefalee, dureri musculare, reumatice, dentare, menstruale sau postoperatorii, nevralgii, migrene, febră.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1-2 comprimate la nevoie, cu repetarea dozei de cel mult 3 ori în 24 ore.

Sanador extra este contraindicat în insuficiență hepatică sau renală severă, deficit congenital de G6PDH, porfirie acută.

Sanador plus

MOD DE PREZENTARE

Comprimat: 300 mg paracetamol și 30 mg cafeină anhidră.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Analgezic, antipiretic.

Tratamentul simptomatic al durerilor de intensitate ușoară sau moderată cu diferite localizări (mialgii, artralgii, dureri reumatice, nevralgii, dureri dentare, dureri postoperatorii).

Cefalee, migrenă, febră, stare gripală.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Adulți și copii cu vârsta peste 12 ani: 1-2 comprimate de 1-3 ori pe zi, fără a depăși 6 comprimate pe zi.

Copii cu vârsta de 3-7 ani: $\frac{1}{4}$ - $\frac{1}{2}$ comprimat de 1-3 ori pe zi.

Copii cu vârsta de 7-11 ani: $\frac{1}{2}$ comprimat de 1-3 ori pe zi.

Intervalul dintre prize trebuie să fie de minim 4 ore respectiv 8 ore, în insuficiență renală severă.

Santaderm

MOD DE PREZENTARE

Unguent - tuburi de 10 g: 5 mg neomicină sulfat și 500 UI bacitracină zinc la 1 g; pulbere în flacoane de 10 g: 5 mg neomicină sulfat și 250 UI bacitracină zinc la 1 g.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antibiotic.

Tratamentul local al ulcerelor de decubit, eczemelor și dermatomicozelor suprainfectate, tratamentul arsurilor de grad I sau II cu suprafață redusă, postoperator, după chiuretarea pielii sau transplant de piele, tratamentul otitei externe cronice, lavaj vezical în bacteriurie cu cateter definitiv.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1-2 aplicații locale zilnice.

Folosirea timp îndelungat poate favo-

riza dezvoltarea bacteriilor rezistente și a ciupercilor.

Probabilitatea absorbției sistemice crește în cazul în care leziunea tratată este întinsă, putând apare fenomene nefrotoxice și/sau ototoxice.

Sare fără sodiu

MOD DE PREZENTARE

Pulbere orală - flacoane de 150 g și 200 g: 55,5 g clorură de potasiu, 20,5 g clorură de amoniu, 0,27 g clorură de calciu, 2 g citrat de magneziu, 1 g acid citric și amidon la 100 g.

A acțiune terapeutică și indicații

Aport electrolitic achilibrat cu excluderea ionilor de sodiu.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Se adaugă alimentelor în locul sării de bucătărie.

Se va folosi cu precauție în insuficiența renală sau cardiacă.

Nu trebuie asociată cu diuretice ce economisesc potasiu (spironolactonă, triamteren, amilorid).

Este contraindicată în boala Addison.

Saridon

MOD DE PREZENTARE

Comprimat: 250 mg paracetamol, 150 mg propifenazonă și 50 mg cafeină.

A acțiune terapeutică și indicații

Analgezic, antipiretic.

Tratament simptomatic al durerilor ușoare sau moderate cu diverse localizări: cefalee, dureri dentare, menstruale, postoperatorii sau reumatice, nevralgii.

Reducerea febrei și simptomelor de răceală și gripă.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1-2 comprimate la nevoie, cu repetarea dozei de cel mult 3 ori în cursul a 24 ore.

Nu se va administra sugarii sau copiilor de vârstă preșcolară.

Contraindicații: insuficiență hepatică sau renală severă, deficit congenital de G6PDH, porfirie hepatică acută.

Scandonest 2% special

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă - cartușe de 1,8 mL: 2% mepivacaină și 1:100000 epinefrină.

A acțiune terapeutică și indicații

Anestezic local injectabil, vasoconstrictor.

Proceduri stomatologice de rutină unde este necesar efectul anestezic prelungit.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

De rutină: 1 cartuș o dată (cel mult 3 cartușe) administrat lent prin infiltrație sau blocaj nervos. Debut al acțiunii: 1-4 minute. Durata medie a anesteziei pulpei sau țesutului moale: 1 oră.

Nu este indicat în caz de hipersensibilitate la oricare dintre componentele produsului sau anestezicele amidice, hipertensiune arterială, boli cardiovasculare, arteriopatie, afecțiuni ischemice, valvulopatii cu risc, glaucom, diabet zaharat, tratament cu inhibitori MAO sau antidepresive tricyclice.

Sensiva

MOD DE PREZENTARE

Soluție cutanată - flacoane de 450 mL și 1 L: 45 g 1-propanol, 28 g 2-propanol și 3 g acid lactic la 100 mL.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Bactericid (inclusiv pe micobacterii), fungicid, virucid.

Soluție pe bază de alcool pentru dezinfectia igienică și chirurgicală a mâinilor cu componente de protecție a pielii.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Soluția se aplică nediluată astfel încât mâinile să fie acoperite în întregime.

Pentru dezinfectia igienică a mâinilor trebuie asigurat un contact de minim 30 secunde iar pentru dezinfectia chirurgicală – de minim 3 minute.

Se va evita contactul cu ochii.

Septanest cu adrenalina**MOD DE PREZENTARE**

Soluție injectabilă 1:100000 sau 1:200000 - cartușe de 1,7 mL: 4% articaină și 1:100000 respectiv 1:200000 epinefrină.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Anestezic local.

Intervenții stomatologice: extracții, rezecții apicale, chistectomii, alveolotomii, prepararea cavităților profunde, extirpări vitale, chirurgie maxilofacială, șlefuirea preprotetică a viitoarelor bonturi, operații la nivelul mucogingiei orale, operații chirurgicale ce au ca scop îndepărtarea unei zone de os.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Doza variază în funcție de suprafața zonei ce urmează a fi anesteziată, vascularizație, toleranța individuală și tehnica de anestezie. Pentru majoritatea procedurilor: 1 cartuș injectat lent, aproximativ 1 mL/min. Pentru infiltrații în septul interdental: 0,3-0,5 mL. Nu se va depăși doza de 7 mg/kg articaină. Durata medie a anesteziei

45-75 minute.

Septolete**MOD DE PREZENTARE**

Pastile: 1 mg clorură de benzaconiu, 1,2 mg mentol, 1 mg ulei de mentă, 0,6 mg ulei de eucalipt și 0,6 mg timol.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antiseptic, dezinfectant, analgezic.

Faringite, laringite, amigdalite, stomatite, gingivite, disfonie, halenă, profilactic în timpul gripei.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Adulți: 1 pastilă la intervale de 2-3 ore, maxim 6-8 pastile pe zi.

Copii 4-10 ani: maxim 4 pastile pe zi.

Copii peste 10 ani: maxim 6 pastile pe zi.

Administrarea unei doze mai mari decât cea recomandată poate determina greață și vărsături.

Septolete plus**MOD DE PREZENTARE**

Comprimat de supt: 1 mg clorură de cetilpiridiniu monohidrat și 5 mg benzocaină.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Analgezic, antimicrobian local.

Faringite, laringite, amigdalite, stomatite, gingivite, profilactic în timpul gripei.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Adulți și copii peste 12 ani: 1 comprimat la intervale de 2-3 ore, maxim 8 comprimate pe zi.

Copii 6-12 ani: 1 comprimat la 4 ore, maxim 4 comprimate pe zi.

Nu se recomandă administrarea produsului imediat înainte de masă sau împreună cu lapte.

Septomixine

MOD DE PREZENTARE

Pastă dentară de uz stomatologic - tuburi de 7,5 g: 28,6 g hidrocortizon acetat și 19 milioane UI framycetină sulfat la 100 g.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antiinflamator, antibiotic.

Dezinfectarea canalelor radiculare înainte de obturației.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Aplicație strict locală.

Contraindicații: hipersensibilitate la constituenți.

Sinemet CR

MOD DE PREZENTARE

Comprimat cu eliberare prelungită 25 mg/100 mg; 50 mg/200 mg: 25 sau 50 mg carbidopa și 100 sau 200 mg levodopa.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antiparkinsonian.

Tratamentul bolii și sindromului Parkinson.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Doza zilnică optimă trebuie determinată cu precauție pentru fiecare pacient în parte prin tatonări succesive.

La pacienții care nu au mai luat levodopa se recomandă inițierea tratamentului cu ½ comprimat de 1-2 ori pe zi; apoi se va crește progresiv doza cu câte ½ comprimat pe zi sau la 2 zile până la obținerea efectului dorit. Doza maximă recomandată este de 200 mg carbidopa și 2 g levodopa.

Persoanele care erau în tratament cu levodopa trebuie să întrerupă acel medicament cu minim 12 ore înainte de începerea tratamentului cu Sinemet; doza inițială de Sinemet trebuie

să conțină cel mult 20% față de doza anterioară de levodopa.

Nu se recomandă administrarea la pacienții cu glaucom cu unghi închis, insuficiență cardiacă, hepatică, pulmonară, a glandelor endocrine sau măduvei osoase, leziuni tegumentare suspecte nediagnosticate sau antecedente de melanom, astm bronșic, boală ulcerosă, tratament cu inhibitori ai monoaminooxidazei.

Sinerdol ISO

MOD DE PREZENTARE

Capsule cu 300 mg rifampicină și 150 mg izoniazidă.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antibiotic.

Tratamentul tuturor formelor de tuberculoză, în special pulmonară.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

2 comprimate pe zi într-o singură priză la persoanele cu greutatea peste 50 kg (doza uzuală de rifampicină 8-12 mg/kg/zi iar cea de izoniazidă 5 mg/kg/zi).

Nu se administrează în caz de sensibilitate cunoscută la oricare dintre componentele produsului, insuficiență hepatică, porfirie, intervenții cu anestezie generală, tratament cu antiproteaze HIV.

Izoniazida poate determina crize convulsive în caz de supradozare la 'acetalorii lenți' sau pe teren predispozant.

Sirogal

MOD DE PREZENTARE

Sirop - flacoane de 100 mL cu linguriță dozatoare: 2,3 g kalium sulfogaiacolic, 2,3 g benzoat de sodiu și 0,8 g tinctură de aconit la 100 g.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Expectorant, antitusiv.
Bronșite acute și cronice.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Adulți: 3-4 lingurițe pe zi.
Copii peste 2 ani: 1-3 lingurițe pe zi.
Se recomandă prudență în administrarea la diabetici datorită conținutului în zahăr al siropului.

Sirop expectorant**MOD DE PREZENTARE**

Sirop - flacoane de 100 mL cu măsură dozatoare: 20 g extract pectoral fluid și 0,5 g clorură de amoniu la 100 mL.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Expectorant.
Bronșită acută și cronică cu expectorație vâscoasă.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Adulți și copii peste 7 ani: 3-5 linguri/zi.

Copii sub 7 ani: 1-2 lingurițe de 3-5 ori/zi.

Nu se administrează în caz de: insuficiență hepatică sau renală severă, acidoză, gastrită, ulcer GD activ.

Sirop pătlagină**MOD DE PREZENTARE**

Sirop - flacoane de 100 mL cu măsură dozatoare: 10 g extract fluid de pătlagină și 2,5 g benzoat de sodiu la 100 mL.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Expectorant.
Bronșită acută și cronică cu expectorație vâscoasă.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Copii: 3-4 lingurițe/zi.
Se va administra cu prudență la diabetici datorită conținutului în zahăr.

Smofkabiven central**MOD DE PREZENTARE**

Emulsie perfuzabilă - pungi tricompartimentate de 986 mL, 1477 mL, 1970 mL sau 2463 mL: 50,8 g/L aminoacizi, 127 g/L glucoză monohidrat și 38 g/L lipide (trigliceride cu lanț mediu, acizi grași din soia, măsline și pește), cu sau fără electroliți (Na, K, Cl, Ca, Zn).

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Aport de energie, acizi grași esențiali și acizi grași omega-3 ca parte a unui program de nutriție parenterală atunci când alimentația pe cale orală sau enterală este imposibilă, insuficientă sau contraindicată.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Smofkabiven se administrează în perfuzie IV într-o venă centrală. Doza trebuie individualizată în funcție de greutatea corporală și necesități. Rata de perfuzie nu trebuie să depășească 2 mL/kgc/oră iar durata recomandată a perfuziei este de 14-24 ore.

Produsul este contraindicat persoanelor cu afecțiuni hepatice sau renale severe, fără acces la dializă, insuficiență cardiacă neglijată terapeutic, IMA, hiperlipidemie, diabet zaharat necontrolat, tulburări de coagulare a sângelui, nivele crescute ale electroliților serici, hiperhidratare, deshidratare hipotonică, edem pulmonar acut, sepsis sever, șoc acut, comă, vârsta sub 2 ani.

Smoflipid 20%**MOD DE PREZENTARE**

Emulsie perfuzabilă de administrat pe venă centrală sau periferică - fla-

coane de 100 mL, 250 mL sau 500 mL: 60 g/L ulei de soia purificat, 60 g/L trigliceride cu lanț mediu, 50 g/L ulei de măsline rafinat și 30 g/L ulei de pește purificat bogat în acizi omega-3. Conținut energetic: 2000 kcal/L. pH aproximativ 8. Osmolaritate teoretică: 380 mOsm/L.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Aport de energie, acizi grași esențiali și acizi grași omega-3 ca parte a unui program de nutriție parenterală atunci când alimentația pe cale orală sau enterală este imposibilă, insuficientă sau contraindicată.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Adulți: doza uzuală este de 5-10 mL/kg/zi cu o rată de perfuzie de circa 0,6 mL/kg/oră. Rata de perfuzie nu trebuie să depășească 0,75 mL/kg/oră.

Copii: deoarece nu există experiență cu SMOFlipid la copii, nu se recomandă utilizarea la copii.

SMOFlipid trebuie administrat cu prudență în caz de tulburări ale metabolismului lipidic, insuficiență renală, diabet zaharat, pancreatită, disfuncție hepatică, hipotiroidie, septicemie.

Solidagoren N

MOD DE PREZENTARE

Picături orale - soluție - flacoane de 20 mL, 50 mL și 100 mL: solidago virgaurea, potentilla anserina, equisetum.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antiinflamator, diuretic.

Nefropatii glomerulare, nefrită interstițială hematogenă și alergică, pielonefrită, hipertensiune renală cronică, inflamație și spasme ale tractului urinar, nefrolitiază.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

20-30 picături într-un pahar de apă

de 3 ori pe zi.

Solpadeine

MOD DE PREZENTARE

Comprimate efervescente; comprimate; capsule: 500 mg paracetamol, 8 mg fosfat de codeină hemihidrat și 30 mg cafeină.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Analgezic, antipiretic.

Cefalee, migrenă, dureri reumatice, menstruale sau dentare, nevralgii, sinuzite, febră, ameliorarea simptomelor gripei.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Adulți: 2 capsule sau 2 comprimate efervescente dizolvate într-un pahar cu apă de 1-4 ori pe zi, dacă este necesar, maxim 8 comprimate pe zi.

Copii 7-12 ani: ½ - 1 comprimat dizolvat într-un pahar de apă de 1-4 ori pe zi, maxim 4 comprimate pe zi.

Dacă simptomele persistă după 3 zile de tratament se va consulta medicul.

Soluție auriculară cu cloramfenicol și fluocinolon

MOD DE PREZENTARE

Soluție auriculară - flacoane de 10 mL cu picurător: 0,5 g cloramfenicol și 0,05 g fluocinolon acetonid la 100 mL.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antimicrobian cu spectru larg, antiinflamator, antialergic.

Orită medie supurată acută sau cronică.

Infecții bacteriene superficiale ale urechii externe.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Instilații în conductul auditiv extern după curățire și uscare cu vară sterilă.

Adulți: 4 picături de 3-4 ori pe zi.

Copii: 3 picături de 3-4 ori pe zi.

După fiecare instilație trebuie menținută soluția în ureche circa 5 minute.

Dacă simptomatologia nu se ameliorează după o săptămână de tratament se recomandă efectuarea antibiogrammei pentru identificarea germenului patogen și testarea sensibilității la antibiotice.

Tratamentul îndelungat poate determina suprainfecții cu bacterii rezistente sau cu fungi; au fost semnalate cazuri foarte rare de anemie aplastică la aplicarea locală de cloramfenicol.

Soluție Hartmann**MOD DE PREZENTARE**

Soluție perfuzabilă izotonă - flacoane de 500 mL: 131 mmol/L sodiu, 111 mmol/L clor, 29 mmol/L lactat, 5 mmol/L potasiu, 2 mmol/L calciu.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Soluție perfuzabilă pentru dezechilibre hidroelectrolitice.

Tratament în dezechilibre acidobazice, acidoză metabolice ușoare (cu excepția acidozei lactice), deshidratări izotone sau hipotone (tratament pe termen scurt), după traumatisme, arsuri, intervenții chirurgicale.

Vehicul și solvent pentru medicamente compatibile și electroliți.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Doza zilnică de soluție Hartmann trebuie individualizată dar de regulă nu trebuie să depășească 40 mL/kg/zi. Rata maximă de perfuzie recomandată: 3 mL/kg/oră.

În timpul tratamentului este necesară monitorizarea balanței hidroelectrolitice și echilibrului acidobazic deoarece

poate să apară supraîncărcare circulatorie cu edem pulmonar sau alcaloză metabolică.

Se contraindică utilizarea soluției în caz de hiperhidratare, hipernatremie, hiperkalemie, hipercloremie, hipercalcemie, insuficiență cardiacă congestivă, hipertensiune arterială, eclampsie, insuficiență renală severă, insuficiență hepatică, hiperlactacidemie, alcaloză metabolică, diabet zaharat.

Soluție perfuzabilă Ringer**MOD DE PREZENTARE**

Soluție perfuzabilă izotonă - flacoane de 250 mL, 500 mL și 1000 mL: 8,6 g/L clorură de sodiu, 0,3 g/L clorură de potasiu și 0,33 g/L clorură de calciu dihidrat. Conținut în electroliți: 147,1 mmol/L sodiu, 4 mmol/L potasiu, 2,25 mmol/L calciu, 155,6 mmol/L clor. pH 5-7. Osmolaritate teoretică: 309 mOsm/L.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Soluție perfuzabilă pentru reechilibrare hidroelectrolitică.

Tratament în deshidratări izotone sau hipotone (ex. arsuri, vărsături incoercibile, diaree severă), pierderi de clor, alcaloză hipocloremică.

Vehicul și solvent pentru medicamente compatibile și electroliți.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Soluția Ringer Fresenius se administrează prin perfuzie intravenoasă. Doza maximă se stabilește în funcție de mai mulți factori (vârstă, greutate, stare clinică, necesități hidroelectrolitice), dar nu trebuie să depășească 40 mL/kg/zi. Rata de perfuzare maximă recomandată: 5-7,7 mL/kg/oră.

În timpul tratamentului este necesară monitorizarea balanței hidroelectrolitice

tice și echilibrului acidobazic.

Se contraindică utilizarea soluției în caz de hiperhidratare, hipernatremie, hiperpotasemie, hipercloremie, hipercalcemie, insuficiență cardiacă congestivă, hipertensiune arterială, eclampsie, insuficiență renală severă.

Soluție Ringer lactat

MOD DE PREZENTARE

Soluție perfuzabilă izotonă - flacoane de 250 mL, 500 mL și 1000 mL: 6 g/L clorură de sodiu, 0,4 g/L clorură de potasiu, 0,27 g/L clorură de calciu dihidrat și 6,34 g/L lactat de sodiu 50%. Conținut în electroliți: 130,9 mmol/L sodiu, 5,4 mmol/L potasiu, 1,84 mmol/L calciu, 111,7 mmol/L clor și 28,3 mmol/L lactat. pH 5-7. Osmolaritate teoretică: 278 mOsm/L.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Soluție perfuzabilă pentru dezechilibre hidroelectrolitice.

Tratament în dezechilibre acidobazice, acidoză metabolică ușoară (cu excepția acidozei lactice), deshidratare izotone sau hipotone (tratament pe termen scurt), după traumatisme, arsuri, intervenții chirurgicale.

Vehicul și solvent pentru medicamente compatibile și electroliți.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Soluția Ringer lactat se administrează prin perfuzie IV. Doza zilnică maximă se stabilește în funcție de mai mulți factori (vârstă, greutate, starea clinică a pacientului, necesități hidroelectrolitice) dar în principiu nu trebuie să depășească 40 mL/kg/zi. Rata maximă de perfuzare recomandată: 3 mL/kg/oră.

În caz de transfuzii concomitente nu se administrează soluția în același dispozitiv de perfuzare cu sângele deoarece există risc de coagulare.

În timpul tratamentului este necesară monitorizarea balanței hidroelectrolitice și echilibrului acidobazic deoarece poate să apară supraîncărcare circulatorie cu edem pulmonar sau alcaloză metabolică (datorită conținutului în lactat).

Se contraindică utilizarea soluției în caz de hiperhidratare, hipernatremie, hiperkalemie, hipercloremie, hipercalcemie, insuficiență cardiacă congestivă, hipertensiune arterială, eclampsie, insuficiență renală severă, insuficiență hepatică, hiperlactacidemie, alcaloză metabolică.

Soluvit N

MOD DE PREZENTARE

Liofilizat pentru soluție perfuzabilă IV: 3,1 mg tiamină nitrat, 3,6 mg riboflavină, 4 mg piridoxină, 40 mg nicotinamidă, 15 mg acid pantotenic, 100 mg vitamina C, 60 μg biotină, 400 μg acid folic, 5 μg ciancobalamină, 300 mg glicină și 500 μg edetat sodic la 1 flacon.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Aport de vitamine hidrosolubile similar celui absorbit din dieta orală normală.

Supliment în nutriția IV pentru adulți și copii cu vârsta peste 11 ani.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1 flacon pe zi diluat în 10 mL de Vitlipid N adult, Intralipid 10 sau 20%, ser fiziologic sau soluție de glucoză fără electroliți (5-60%).

Soluvit N poate reduce efectele levodopei și fenitoiniei.

Sorbifer durules

MOD DE PREZENTARE

Comprimat filmat: 320 mg sulfat

feros și 60 mg acid ascorbic.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antianemic.

Profilaxia și tratamentul anemiei feriprive latente și manifeste.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Adulți și copii peste 12 ani: 1 comprimat de 2 ori pe zi, dimineața și seara.

La apariția efectelor adverse (greață, epigastralgie, diaree sau constipație) se reduce doza la 1 comprimat pe zi.

După normalizarea nivelului hemoglobinei se continuă tratamentul încă 2 săptămâni pentru a reface depozitele de fier din organism.

Se va evita asocierea cu tetraciclina, D-penicilamină și antiacide cu aluminu, magneziu sau săruri de calciu.

Produsul este contraindicat în caz de intoleranță la fier, hemocromatoză, hemoliză cronică, anemia determinată de intoxicația cu plumb, talasemie, gastrite severe, varice esofagiene, colită ulceroasă, sindrom de malabsorbție, afecțiuni hepatice severe.

Spersadex comp

MOD DE PREZENTARE

Picături oftalmice - soluție - flacoane de 5 mL cu picurător: 0,1 g dexametazonă fosfat disodic și 0,5 g cloramfenicol la 100 mL.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antiinflamator, antibiotic.

Inflamații ale polului ocular anterior acute sau cronice, irite, iridociclite, conjunctivite acute purulente, keratită disciformă, keratită postherpetică, conjunctivite sau blefarite alergice.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1 picătură în sacul conjunctival de 1-4 ori pe zi.

Nu se administrează în prezența proceselor tuberculoase ce implică conjun-

ctiva, corneea și uveea anterioară, keratite acute cu herpes simplex.

Spersallerg

MOD DE PREZENTARE

Soluție oftalmică - flacoane de 10 mL: 0,5 mg/mL clorhidrat de antazolină și 0,4 mg/mL clorhidrat de tetrizolină.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antialergic, vasoconstrictor.

Conjunctivite iritante, afecțiuni alergice inflamatorii ale conjunctivei, în special în conjunctivita de primăvară și cea din febra fânului.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

În faza acută: 1 picătură la fiecare 3 ore; tratament de întreținere: 2-3 picături pe zi. În formele severe se poate utiliza produsul din oră în oră.

La copii nu se administrează mai mult de 1-2 picături pe zi, pentru a împiedica apariția reacțiilor adverse (cefalee, somnolență, tahicardie).

Pacienților cu lentile de contact li se poate instila Spersallerg numai atunci când aceștia nu le poartă.

Produsul este contraindicat celor cu hipersensibilitate la ingrediente sau glaucom cu unghi închis.

Stalevo

MOD DE PREZENTARE

Comprimate filmate 50 mg/12,5 mg/200 mg; 100 mg/25 mg/200 mg; 150 mg/37,5 mg/200 mg; 200 mg/50 mg/200 mg: 50, 100, 150 sau 200 mg levodopa, 12,5, 25, 37,5 sau 50 mg carbidopa și 200 mg entacaponă.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antiparkinsonian.

Boală Parkinson idiopatică.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Doza zilnică optimă se stabilește prin titrare atentă la fiecare pacient, fără a depăși doza maximă recomandată de 2000 mg entacaponă pe zi.

Stalevo nu este recomandat pentru tratarea reacțiilor extrapiramidale induse medicamentos.

La pacienții cu IMA în antecedente și care prezintă aritmii cardiace reziduale trebuie monitorizată atent funcția cardiacă în perioada de ajustare inițială a dozei.

Tratamentul trebuie administrat cu precauție la pacienții cu boli cardiovasculare sau pulmonare severe, astm bronșic, boli renale, hepatice sau endocrine, antecedente de ulcer GD sau convulsii.

Nu se va utiliza în caz de glaucom în unghi închis, insuficiență hepatică severă, feocromocitom, istoric de sindrom malign la neuroleptice și/sau rabdomioliză nontraumatică, melanom, tratament concomitent cu inhibitori de MAO.

Administrarea pe termen lung a produsului trebuie evaluată periodic prin teste care să indice funcția hepatică, hematopoietică, cardiovasculară și renală.

Stodette**MOD DE PREZENTARE**

Drajeuri: 0,075 mg gestoden și 0,02 mg etinilestradiol.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Contraceptiv oral.

Contracepție hormonală.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1 comprimat pe zi, 21 zile apoi pauză 7 zile, pentru apariția menstriei.

Înainte de începerea folosirii acestui produs se recomandă examen medical complet, inclusiv ginecologic.

Se contraindică folosirea în caz de sarcină, lactație, insuficiență hepatică severă, icter colestatic recurent, sindrom Dubin Johnson, sindrom Rotor, tulburări de coagulare, tromboflebită sau tromboembolie, insuficiență cerebrovasculară, crize epileptice frecvente, cancer de sân sau endometru, sângerări vaginale anormale neinvestigate, diabet zaharat cu modificări vasculare, HTA severă, tulburări ale metabolismului lipidelor, intervenții chirurgicale programate, imobilizare posttraumatică.

Stoptussin**MOD DE PREZENTARE**

Soluție orală - picături - flacoane de 10 mL cu picător: 40 mg butamirat dihidrogenocitrat, 1 g guaifenesin, 3 g etanol 95%, 30 mg extract lichid liquiritae și 10 mg polisorbato 80 la 10 mL.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antitusiv, expectorant, bronholitic moderat, antiinflamator.

Infecții virale ale căilor respiratorii, faringite, bronșite, pneumonii, silicoză, pre- și postoperator pentru inhibarea tusei.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Copii cu greutatea sub 7 kg: câte 8 picături de 3-4 ori pe zi.

Copii cu greutatea de 8-12 kg: câte 9 picături de 3-4 ori pe zi.

Copii cu greutatea de 13-20 kg: câte 14 picături de 3 ori pe zi.

Copii cu greutatea de 21-30 kg: câte 14 picături de 3-4 ori pe zi.

Copii cu greutatea de 31-40 kg: câte 16 picături de 3-4 ori pe zi.

Adulți și copii cu greutatea de 41-50 kg: câte 25 picături de 3 ori pe zi.

Adulți și copii cu greutatea de 51-70 kg: câte 40 picături de 3 ori pe zi.

Adulți și copii cu greutatea de 71-90

kg: câte 50 picături de 3 ori pe zi.

Picăturile se numără din flaconul picurător întors cu gâtul în jos și se diluează în 100 mL de apă, ceai sau suc de fructe.

Nu se administrează în caz de miasmenia gravis.

Posibile reacții adverse: greață, diaree, amețeli, erupții cutanate.

Strepsils clasic

MOD DE PREZENTARE

Pastile: 1,2 mg alcool 2,4-diclorbenzolic, 0,6 mg amilmetacrezol, acid tartric, levomentol, ulei anisi, Ponceau 4R, carmoisine, sucroză, glucoză.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antiseptic și analgezic local.

Disconfort orofaringian.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Se dizolvă lent în cavitatea bucală câte 1 tabletă la 2-3 ore, maxim 8 pastile pe zi.

Dacă simptomatologia persistă se anunță medicul.

Strepsils lemon fără zahăr

MOD DE PREZENTARE

Pastile: 600 µg amilmetacrezol, 1,2 mg alcool diclorbenzolic, zaharină, izomalt.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Analgezic local.

Tratament simptomatic al discomfortului orofaringian și infecțiilor minore ale cavității bucale la adulți și copii cu vârsta peste 6 ani.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Se lasă să se dizolve în gură 1 pastilă la fiecare 2-3 ore.

Consumul excesiv poate avea efect laxativ.

Strepsils mentol și eucalipt

MOD DE PREZENTARE

Pastile: 1,2 mg alcool 2,4-diclorbenzolic, 0,6 mg amilmetacrezol, acid tartric, ulei de eucalipt, indigou carmin, sucroză, glucoză.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Decongestionant nazal.

Rinoree, congestie nazală.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Se dizolvă lent în cavitatea bucală câte 1 tabletă la 2-3 ore, maxim 8 pastile pe zi.

Dacă simptomatologia persistă se anunță medicul.

Strepsils miere și lămâie

MOD DE PREZENTARE

Pastile: 1,2 mg alcool 2,4-diclorbenzolic, 0,6 mg amilmetacrezol, acid tartric, ulei de lămâie fără terpen, ulei de mentă, galben de chinolină, miere, sucroză, glucoză.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Analgezic local.

Stomatite, faringite, faringoamigdalite,

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Se dizolvă lent în cavitatea bucală câte 1 tabletă la 2-3 ore, maxim 8 pastile pe zi.

Dacă simptomatologia persistă se anunță medicul.

Strepsils orange vitamina C

MOD DE PREZENTARE

Pastile: 1,2 mg alcool 2,4-diclorbenzolic, 0,6 mg amilmetacrezol, acid ascorbic, zaharoză, glucoză sirop, acid tartric, ulei de anason, mentol, aromă de portocale, Ponceau 4R, yellow sunset.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Imunostimulator local.

Supliment de vitamina C în infecții orofaringiene.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Se dizolvă lent în cavitatea bucală câte 1 tabletă la 2-3 ore, maxim 8 pastile pe zi.

Dacă simptomatologia persistă se anunță medicul.

Strepsils plus

MOD DE PREZENTARE

Pastile: 1,2 mg alcool 2,4-diclorbenzolic, 0,6 mg amilmetacrezol, 10 mg lignocaină.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Anestezic local, antibacterian.

Disconfort faringian.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Se dizolvă lent în cavitatea bucală câte 1 tabletă la 2-3 ore, maxim 8 pastile pe zi.

Dacă simptomatologia persistă se anunță medicul.

Structolipid 20%

MOD DE PREZENTARE

Emulsie perfuzabilă - pungi de 250 mL și 500 mL: raport trigliceride cu lanț lung / trigliceride cu lanț mediu

de 64/36. pH – 8. Conținut caloric 1960 kcal/L. Osmolaritate teoretică 350 mOsm/L.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Soluție echimolară de trigliceride cu dimensiuni și proprietăți biologice similare chilomicronilor endogeni dar fără esterii ai colesterolului și apolipoproteine.

Supliment de energie și acizi grași esențiali ca parte a nutriției parenterale.

Dozaj și precauții speciale

Doza recomandată pentru adulți este de 5-7,5 mL/kg/zi administrată în 10-24 ore. Rata de perfuzare nu trebuie să depășească 0,75 mL/kg/oră.

Siguranța și eficacitatea administrării la copii nu au fost stabilite.

Structolipid 20% trebuie utilizat cu precauție la persoanele cu metabolism al lipidelor alterat, insuficiență renală, diabet zaharat necontrolat, pancreatită, insuficiență hepatică, hipotiroidie, sepsis.

Nu se administrează în caz de hipersensibilitate la proteinele din ouă sau soia, hiperlipidemie severă, insuficiență hepatică severă, tulburări severe de coagulare a sângelui, șoc acut, hiperhidratare, edem pulmonar acut, insuficiență cardiacă decompensată.

Suboxone

MOD DE PREZENTARE

Comprimate sublinguale 2 mg/0,5 mg; 8 mg/2 mg: buprenorfină și naloxonă în raport de 4:1.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Agoniști parțiali și antagoniști ai receptorilor opioizi μ .

Tratamentul dependenței de opioide.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Doza zilnică uzuală este de 12-16

mg/zi în priză unică. Comprimatele trebuie păstrate sublingual până la dizolvare completă, fără a fi înghițite.

Suboxone trebuie folosit cu precauție în caz de BPOC sever, cord pulmonar, hipoxie, hipercapnie, depresie respiratorie preexistentă, cifoscolioză, insuficiență hepatică sau renală, afecțiuni ale tractului biliar, hipotiroidie, insuficiență corticosuprarenală, deprimare SNC, psihoză toxică, hipertrofie de prostată sau strictură uretrală, alcoolism acut, delirium tremens.

Sulperazon 2 g

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru soluție injectabilă - flacoane de 2 g: 1 g sulbactam și 1 g cefoperazonă.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antibacterian.

Tratamentul infecțiilor respiratorii, de tract urinar, piele și țesuturi moi, oase și articulații, tratamentul bolii inflamatorii pelvine, gonoreei, infecțiilor intraabdominale (ex. colecistită, colangită, peritonită), meningitei, septicemiei cu germeni susceptibili.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Adulți: doza uzuală este de 2-4 g pe zi administrată IV sau IM în prize egale la 12 ore. În infecțiile severe sau refractare se poate crește doza la 8 g/zi în 2 prize zilnice.

La copii doza uzuală este de 40-80 mg/kg/zi în 2-4 prize egale. În infecțiile grave se poate crește până la 160 mg/kg/zi în 2-4 prize.

La nou născuți intervalul între doze trebuie să fie de 12 ore.

Se administrează cu precauție în caz de obstrucție biliară, boli hepatice sau renale severe.

Supradyn

MOD DE PREZENTARE

Comprimate filmate; comprimate efervescente; drajeuri: 3333 UI vitamina A, 20 mg vitamina B1, 5 mg vitamina B2, 10 mg vitamina B6, 5 μg vitamina B12, 150 mg vitamina C, 500 UI vitamina D, 10 mg vitamina E, 0,25 mg biotină, 11,6 mg pantotenat de calciu, 10 mg dexpantenol, 1 mg acid folic, 50 mg nicotinamidă. În plus, comprimatele efervescente conțin 51,3 mg calciu, 5 mg magneziu, 1,25 mg fier, 0,5 mg mangan, 47 mg fosfor, 0,1 mg cupru, 0,5 mg zinc, 0,1 mg molibden. Drajeurile conțin 51,3 mg calciu, 21,2 mg magneziu, 10 mg fier, 0,5 mg mangan, 23,8 mg fosfor, 1 mg cupru, 0,5 mg zinc, 0,1 mg molibden.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Supliment de vitamine, minerale și oligoelemente.

Profilaxia și tratamentul rapid al deficiențelor de vitamine.

Aport alimentar dezechilibrat, afecțiuni cronice, convalescență, tratament antibiotic, eforturi fizice intense, creștere a performanțelor.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1 comprimat efervescent dizolvat într-un pahar cu apă sau 1 drajeu pe zi.

Nu se va administra în caz de hipervitaminoză A sau D.

Symbiocort Turbuhaler

MOD DE PREZENTARE

Pulbere inhalatorie - recipient multidoză prevăzut cu dispozitiv de administrare: budesonid și formoterol

în doze de 80/4,5 µg, 160/4,5 µg sau 320/9 µg.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Relaxant al musculaturii bronșice cu acțiune rapidă (agonist beta2-adrenergic selectiv), antiinflamator (glucocorticosteroid).

Tratamentul astmului bronșic la cei la care asocierea corticosteroidului inhalator cu un agonist beta2-adrenergic de lungă durată este adecvată.

Tratament simptomatic la pacienții cu BPOC sever (FEV1 sub 50% din valorile prezise normale) și istoric de exacerbări în ciuda tratamentului obișnuit cu bronhodilatatoare de lungă durată.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Dozajul este individualizat și se ajustează în funcție de severitatea bolii. După obținerea controlului asupra simptomatologiei trebuie titrată doza până la cea mai mică care este eficientă.

Tratament de întreținere recomandat adulților: 2-4 inhalări zilnice administrate fie dimineața și seara fie numai dimineața sau seara. Sunt permise inhalări suplimentare dacă după câteva minute simptomatologia persistă, dar nu mai mult de 6 la un moment dat.

Tratament de întreținere recomandat copiilor cu vârsta peste 4 ani: 1 inhalare o dată pe zi. Pot fi administrate doze suplimentare în cazul lipsei de răspuns la doza obișnuită, dar nu mai mult de 4 inhalări odată.

Se va lua în considerare reevaluarea tratamentului dacă se administrează un număr crescut de doze fără a obține un control adecvat asupra bolii în 2 săptămâni.

Tachocomb

MOD DE PREZENTARE

Burete cu dimensiuni de 2,5cm x 3cm x 0,5cm și 9,5cm x 4,8cm x 0,5cm. 1 folie de 0,5 cm grosime acoperită cu spumă uscată conține 1,3-2 mg collagen din tendon de cal, 4,3-6,7 mg fibrinogen uman, 1,5-2,5 UI trombină bovină, 0,055-0,087 PhEur aprotinină bovină și 7-26 µg riboflavină.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Hemostatic local absorbabil.

Chirurgia organelor parenchimatoase (ficat, splină, rinichi, plămâni, suprarenale, tiroidă, ganglioni limfatici), intervenții ORL, ginecologie, urologie, chirurgie vasculară sau ortopedică.

Tratamentul profilactic al fistulelor biliare, limfatice și de LCR.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Folia de collagen se aplică în condiții sterile, după curățarea atentă a plăgii, cu partea marcată în galben; apoi se presează 3-5 minute. Dacă se aplică pe plăgi uscate, pentru o mai bună aderență se tratează folia cu ser fiziologic. Folia umectată trebuie folosită imediat. Doza depinde de mărimea plăgii de acoperit: în cazul în care sunt necesare mai multe folii, acestea se suprapun, depășind marginile plăgii cu 1-2 cm.

Tachosil

MOD DE PREZENTARE

Burete cutanat medicamentos resorbabil cu dimensiuni de 3cm x 2,5cm, 4,8cm x 4,8cm și 9,5cm x 4,8cm. 1 cm² burete conține 5,5 mg fibrinogen uman și 2 UI trombină umană.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Hemostatic local.

Adjuvant al hemostazei în intervențiile chirurgicale în care tehnicile standard sunt insuficiente.

COMBINATII

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Eficacitatea a fost demonstrată numai în chirurgia hepatică.

Se aplică local pe plăgile chirurgicale.

Tandemact**MOD DE PREZENTARE**

Comprimate 30 mg/2 mg; 30 mg/4 mg; 45 mg/4 mg; 30 sau 45 mg pioglitazonă și 2 sau 4 mg glimepiridă.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antidiabetic oral. Tratamentul diabetului zaharat non-insulinodependent la pacienții cărora metformina le este contraindicată și care sunt deja tratați cu o combinație de comprimate care conțin cele două substanțe active, pioglitazonă și glimepiridă.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Doza uzuală este de 1 comprimat pe zi administrat chiar înainte de prima masă a zilei sau în timpul acesteia.

Pacienții cărora li se administrează pioglitazonă în asociere cu un alt medicament din aceeași clasă cu glimepiridă - sulfonilureice - trebuie să fi trecut mai întâi de la această altă sulfoniluree la glimepiridă, înainte de a începe tratamentul cu Tandemact.

Este recomandat ca pacienții care prezintă hipoglicemie în timpul tratamentului cu Tandemact să reducă doza de medicament sau să revină la administrarea de comprimate separate.

Tandemact nu poate fi administrat pacienților care prezintă afecțiuni renale severe sau pacienților cu afecțiuni hepatice.

Tardyferon fol**MOD DE PREZENTARE**

Drajeuri cu eliberare prelungită: 80 g sulfat feros cristalizat hexahidrat și 0,35 mg acid folic.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antianemic.

Carență latentă de fier, anemii feriprive ușoare cu deficit de acid folic (sarcină, postpartum, lactație).

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1-2 drajeuri/zi înainte de mese cu puțin lichid, fără a fi sfărâmate.

Tratamentul continuă încă câteva săptămâni după normalizarea nivelului hemoglobinei pentru refacerea depozitelor de fier din organism.

Se recomandă prudență în caz de gastrite, ulcer GD, boală Crohn, colită ulceroasă.

Tarka**MOD DE PREZENTARE**

Capsule cu eliberare modificată: 2 mg trandolapril și 180 mg verapamil.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antihipertensiv: inhibitor al enzimei de conversie a angiotensinei și blocant de calciu.

Tratamentul hipertensiunii arteriale la pacienții la care monoterapia cu trandolapril sau verapamil nu a fost satisfăcătoare.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Uzual 1 comprimat pe zi, dar doza poate varia în funcție de valorile TA.

Se recomandă prudență în administrare la persoanele cu insuficiență hepatică, renală sau cardiacă, diabet zaharat, sarcină, distrofie Duchenne, tratament concomitent cu betablo-cante.

Nu se administrează în caz de boală de nod sinusal, bloc AV gradul II sau III, insuficiență cardiacă severă, șoc

cardiogen, trimestrul II sau III de sarcină

Tarosin

MOD DE PREZENTARE

Comprimat: 20 mg rutozidă și 50 mg acid ascorbic.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Vasoprotector, capilaroton.

Purpură vasculară endogenă sau toxică (ex. prin intoxicație cu săruri de aur, barbiturice, salicilați), hemoragii retiniene, digestive sau renale, hemoptizii, varice, hemoroizi, boli infecțioase cu afectare capilară (ex. scarlatină, tifos exantematic), stări alergice.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Adulți: 5-10 comprimate pe zi la intervale de 2-3 ore, în afara meselor.

Sugari: 1-2 comprimate pe zi.

Copii 7-15 ani: 3-5 comprimate pe zi.

Tensapril H

MOD DE PREZENTARE

Comprimat: 20 mg enalapril și 12,5 mg hidroclorotiazidă.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antihipertensiv: inhibitor al enzimei de conversie a angiotensinei + diuretice.

Tratamentul hipertensiunii arteriale la persoanele la care monoterapia cu enalapril nu a fost eficientă.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Doza se ajustează în funcție de valorile tensiunii arteriale. Se pot folosi doze zilnice de 10-40 mg enalapril respectiv 12,5-50 mg hidroclorotiazidă în 1-2 prize.

Nu se administrează în sarcină și lactație, stenoza de arteră renală bilaterala,

lă, stenoza de arteră renală pe rinichi unic funcțional, insuficiență renală severă, encefalopatie hepatică.

Tensil

MOD DE PREZENTARE

Comprimat 2,5 mg/12,5 mg; 5 mg/25 mg; 2,5 sau 5 mg ramipril și 12,5 sau 25 mg hidroclorotiazidă.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antihipertensiv: inhibitor al enzimei de conversie a angiotensinei și diuretic.

Tratamentul hipertensiunii arteriale esențiale la persoanele la care valorile tensiionale nu sunt controlate doar de ramipril sau hidroclorotiazidă.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Doza se ajustează în funcție de valorile tensiunii arteriale: de regulă se începe cu 1 comprimat pe zi în 1-2 prize iar apoi se crește doza progresiv.

Se va utiliza cu precauție în primul trimestru de sarcină, lactație, afecțiuni hepatice sau renale, BPOC, diabet zaharat, LES, gută.

Nu se recomandă administrarea în trimestrele II și III de sarcină

Tergynan

MOD DE PREZENTARE

Comprimat vaginal: 200 mg teridazol, 100 mg neomicină sulfat, 100000 UI nistatin și 3 mg prednison.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antitrichomonas, antibacterian, antifungic, antiinflamator.

Vulvovaginite bacteriene, trichomoniazice, micotice sau mixte.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1-2 comprimate pe zi intravaginal

profund (dimineața și/sau seara la culcare) timp de 10 zile (putându-se prelungi la nevoie la 20 zile). După aplicare se va păstra poziția culcată circa un sfert de oră.

Pentru evitarea reidivelor se recomandă evitarea contactelor sexuale, tratarea simultană a partenerului și măsuri de igienă intimă la ambii parteneri.

Teveten plus

MOD DE PREZENTARE

Comprimat filmat: 600 mg eprosartan și 12,5 mg hidroclorotiazidă.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antihipertensiv: antagonist al receptorilor pentru angiotensină II și diuretic.

Tratamentul hipertensiunii arteriale la pacienții la care valorile tensionale nu sunt controlate adecvat doar cu eprosartan sau hidroclorotiazidă.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Doza se ajustează în funcție de nivelele tensiunii arteriale. Uzual se administrează 1 comprimat pe zi.

Teveten plus este contraindicat în insuficiență renală severă, sarcină și lactație.

Theinol

MOD DE PREZENTARE

Soluție orală - flacoane de 125 mL: 2,7 g paracetamol și 0,266 g cafeină monohidrat la 100 mL.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Analgezic, antipiretic, antimigrenos.

Tratamentul simptomatic al durerilor de intensitate ușoară sau moderată cu diverse localizări.

Reducerea febrei și simptomelor de răceală și gripă.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Adulți: câte 1 lingură la intervale de minim 4 ore, fără a depăși 7 linguri pe zi.

Datorită prezenței cafeinei se recomandă evitarea administrării produsului seara.

Nu se administrează în caz de hipersensibilitate cunoscută la oricare din componentele produsului, insuficiență hepatică sau renală severă, deficit de G6PDH.

Theraflu Extra răceală și gripă

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru soluție orală - plicuri de 14,888 g: 650 mg paracetamol, 10 mg fenilefrină și 20 mg feniramină.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Analgezic, antipiretic, decongestionant al mucoasei nazale.

Tratamentul simptomatic al răcelii și gripei, ameliorează febra, frisoanele, cefalee, mialgiile, durerile osoase, rinoreea, strănutul.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Adulți și copii cu vârsta peste 12 ani: un pliculeț dizolvat în apă caldă la nevoie; dacă este necesar doza se poate repeta după 4-6 ore.

Tratamentul nu este recomandat mai mult de 5 zile consecutive; dacă simptomatologia persistă trebuie consultat medicul.

Medicamentul poate provoca stare de somnolență de aceea nu se recomandă conducerea vehiculelor și folosirea utilajelor în timpul administrării.

Tobradex

MOD DE PREZENTARE

Picături oftalmice - suspensie - flacoane de 5 mL cu picurător; unguent oftalmic - tuburi de 3,5 g prevăzute cu aplicator: 3 mg tobramicină și 1 mg dexametazonă la 1 mL suspensie sau 1 g unguent.

A acțiune terapeutică și indicații

Antibiotic, antiinflamator.

Inflamații oculare infectate sau cu risc de a se infecta.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1-2 picături în sacul conjunctival la fiecare 4-6 ore. În primele 24-48 ore de tratament se pot instila 1-2 picături la fiecare 2 ore.

Unguent: aplicații în sacul conjunctival de 3-4 ori pe zi.

După administrarea îndelungată a produsului există posibilitatea apariției unor infecții fungice persistente ale corneei.

Tonotil-N**MOD DE PREZENTARE**

Pulbere pentru soluție orală - flacoane de 10 mL prevăzute cu dop lăcaș pentru 170 mg pulbere: 20 mg L-fosfotreonină, 75 mg L-glutamină, 500 μg hidroxycobalamină, 60 mg L-fosfoserină, 150 mg L-arginină, 4,5 g sorbitol pulbere.

A acțiune terapeutică și indicații

Reglator al metabolismului celular, detoxifiant, regenerativ.

Aport de aminoacizi esențiali și vitamina B12 în condiții de slăbire a organismului, astenie fizică și psihică, anorexie, convalescență, retardare psihosomatică, demență senilă, dereglări psihosomatice ale vârstei a III-a, tulburări de memorie.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1-2 flacoane dimineața, înainte de

masă. După îndepărtarea sigiliului de metal al flaconului, se împinge dopul astfel încât să se golească conținutul acestuia în partea lichidă din fiolă. După agitarea energică a fiolei, se varsă conținutul într-un pahar.

Tot'hema**MOD DE PREZENTARE**

Soluție orală - fiole de 10 mL: 50 mg gluconat feros, 1,33 mg gluconat de mangan și 0,7 mg gluconat de cupru pentru 1 fiolă.

A acțiune terapeutică și indicații

Supliment de fier, mangan și cupru.

Tratamentul și profilaxia anemiei feriprive la gravide, nou-născuții prematuri, cu mame carentate sau al căror aport alimentar de fier a fost insuficient.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Tratament curativ

Adulți: 100-200 mg fier pe zi.

Nou-născuți peste 1 lună și copii: 5-10 mg/kg/zi fier.

Tratament profilactic

Gravide: 50 mg fier pe zi în ultimile 2 trimestre de sarcină.

Durata medie a tratamentului poate varia între 3-6 luni în funcție de gradul de depleție al fierului în organism.

Nu se va administra în formele de anemie normo- sau hipersideremice (ex talasemie, anemie refractară, insuficiență medulară).

În timpul tratamentului pot apare greață, tulburări de tranzit intestinal, colorarea în negru a scaunelor.

Trachisan**MOD DE PREZENTARE**

Comprimate de supt: 0,5 mg tirotricină, 1 mg clorhidrat de lidocaină și 1

mg digluconat de clorhexidină.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antiseptic local.

Inflamații sau infecții ale cavității orale și faringelui (stomatite, gingivite, amigdalite), infecții ale căilor respiratorii superioare, disfagie, preoperator (înainte de amigdalectomie sau extracții dentare).

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Se lasă 1 comprimat de supt să se dizolve lent în gură la fiecare 2 ore, maxim 6 comprimate pe zi (la copii de 4-12 ani) sau 8 comprimate pe zi (la adolescenți și adulți).

Dacă simptomatologia persistă și după 10 zile de tratament, se va anunța medicul.

Tracutil

MOD DE PREZENTARE

Concentrat pentru soluție perfuzabilă - fiole de 10 mL: 695,8 µg clorură feroasă, 197,9 µg clorură de mangan, 681,5 µg clorură de zinc, 204,6 µg clorură de cupru, 7,89 µg selenit sodic pentahidrat, 2,42 µg molibdat de sodiu dihidrat, 5,3 µg clorură de crom, 16,6 µg iodură de potasiu și 126 µg fluorură de sodiu la 1 mL soluție.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Sursă de minerale și oligoelemente în cursul nutriției parenterale la adulți.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1-2 fiole pe zi diluate în cel puțin 250 mL soluție perfuzabilă, sub supravegherea balanței hidroelectrolitice și a nivelurilor serice ale oligoelementelor.

Nu se administrează în caz de colestază pronunțată (bilirubinemie peste 140 µmol/L), boală Wilson, hemosideroză, hemocromatoză, la nou-născuți și sugari.

Travocort

MOD DE PREZENTARE

Cremă - tuburi de 15 g și 30 g: 10 mg isoconazolnitrat și 1 mg difluorcortolon-21-valerat la 1 g cremă.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antifungic, antiinflamator.

Tratamentul inițial al dermatomycozelor asociate cu modificări cutanate inflamatorii sau eczematoase.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

2 aplicații zilnice cât timp persistă manifestările inflamatorii, dar nu mai mult de 2 săptămâni.

Nu se administrează în caz de lues sau TBC cutanat, varicelă, reacții postvacinale, dermatită periorală, rozacee, primul trimestru de sarcină (pe suprafețe mari sau în aplicații prelungite).

Tri-regol

MOD DE PREZENTARE

Drajeuri: 0,05 mg levonorgestrel și 0,03 mg etinilestradiol (6 drajeuri galbene); 0,075 mg levonorgestrel și 0,04 mg etinilestradiol (5 drajeuri portocalii); 0,125 mg levonorgestrel și 0,03 mg etinilestradiol (10 drajeuri albe).

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Contraceptiv oral trifazic.

Contracepție hormonală, tulburări menstruale funcționale, dismenoree, sindrom premenstrual.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1 comprimat pe zi - 21 de zile, de preferință în fiecare zi la aceeași oră. Administrarea începe cu drajeurile galbene, continuă cu cele portocalii și apoi cu cele albe. Urmează apoi o pauză de 7 zile necesară pentru apariția menstriei.

Înainte de utilizarea acestui produs se

recomandă efectuarea unui control medical complet, inclusiv ginecologic.

Se contraindică folosirea în caz de sarcină, lactație, insuficiență hepatică severă, icter colestatic recurent, sindrom Dubin Johnson, sindrom Rotor, tulburări de coagulare, tromboflebită sau tromboembolie, insuficiență cerebrovasculară, crize epileptice frecvente, cancer de sân sau endometru, sângerări vaginale anormale neinvestigate, diabet zaharat cu modificări vasculare, HTA severă, tulburări ale metabolismului lipidelor, intervenții chirurgicale programate, imobilizare posttraumatică.

Triamcinolon S

MOD DE PREZENTARE

Cremă - tuburi de 15 g cu 3% saprosan și 0,1% triamcinolon acetamid.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antibacterian, antimicotic, antiinflamator, antialergic.

Impetigo, acnee, furunculoză, sicozis stafilococic, epidermofitie interdigitală și palmoplantară, eritasmă, sicozis trichofitic, eczeme infectate acute sau subacute.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

2-4 aplicații în strat subțire timp de 2-7 zile. În infecțiile cutanate întinse se poate asocia tratament sistemic cu antibiotice. Pentru consolidarea rezultatelor terapeutice se poate aplica unguentul de 1-2 ori pe zi, câteva zile după vindecarea clinică.

Nu se administrează în caz de TBC sau sifilis cutanat, varicelă, vaccina.

Tricomicon

MOD DE PREZENTARE

Comprimate vaginale cu 225 mg me-

tronidazol, 100 mg cloramfenicol, 75 mg (250000 UI) nistatin.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antibacterian, antifungic.

În scop curativ: vaginite bacteriene, trichomoniazice sau micotice.

În scop profilactic: tratament de lungă durată cu antibiotice, corticosteroizi, imunosupresoare; ultima lună de gestație la gravide cu istoric de infecție micotică; preintervențional în histerosalpingografie, hidrotubație, biopsie de endometru, pre- și postoperator în regiunea cervicală, vaginală sau vulvară.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

În faza acută: 2 comprimate intravaginale pe zi (dimineața și seara) timp de 3-4 zile, apoi câte 1 comprimat pe zi.

În infecții vaginale cronice: 1 comprimat pe zi.

Profilactic: 1 comprimat la intervale de 3-7 zile.

Înainte de folosire se umețează comprimatele cu apă rece circa 30 secunde.

Nu se întrerupe administrarea în timpul menstruelor.

Triderm

MOD DE PREZENTARE

Unguent și cremă - tuburi de 15 g: 0,05% betametazonă dipropionat, 1% clotrimazol și 0,1% gentamicină sulfat.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antiinflamator, antipruriginos, vasoconstrictor, antifungic, bactericid.

Dermatoze alergice suprainfectate fungice și bacterian.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

2 aplicații zilnice în strat subțire pe zona afectată, evitând leziunile cuta-

nate.

Se recomandă prudență în administrare la copii sau femeile gravide.

Uneori folosirea prelungită a antibioticelor locale poate determina rezistență bacteriană.

Dacă apare iritație, sensibilitate sau suprainfecție, se oprește tratamentul cu Triderm și se instituie terapie corespunzătoare.

Tridin

MOD DE PREZENTARE

Comprimete masticabile: 5 mg fluoruri și 150 mg calciu ionic.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Săruri organice de fluor și calciu.

Osteoporoză primară.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

2 comprimate de 3 ori pe zi, în timpul meselor, cel puțin 1 an.

Nu se administrează în perioada de creștere, în timpul sarcinii și lactației sau la pacienții cu osteomalacie, hipercalcemie, hipercalciurie, insuficiență renală severă.

Tratamentul prelungit poate determina intoxicație cronică cu fluor și incidență crescută a fracturilor periferice.

În extrem de puține cazuri s-a semnalat intoleranță gastrică sau intestinală.

Triovit

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 10 mg beta-caroten, 40 mg vitamina E, 100 mg vitamina C și 50 µg seleniu.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Supliment alimentar.

Profilaxia și tratarea deficitelor de vitamina A, C, E și seleniu, supliment indicat persoanelor supuse stressului

fizic și psihic, vârstnicilor cu sistem imunitar deficitar, fumătorilor, persoanelor care trăiesc într-un mediu poluat.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1 capsulă de 1-2 ori pe zi timp de 2 luni. Tratamentul poate fi repetat de cel puțin 2-3 ori pe an.

Triovit nu este recomandat copiilor sub 15 ani; în anumite cazuri copiii peste 10 ani pot lua 1 capsulă pe zi, după sfatul medicului.

Triquilar

MOD DE PREZENTARE

Drajeuri: 0,05 mg levonorgestrel și 0,03 mg etinilestradiol (6 drajeuri maronii); 0,075 mg levonorgestrel și 0,04 mg etinilestradiol (5 drajeuri albe); 0,125 mg levonorgestrel și 0,03 mg etinilestradiol (10 drajeuri galbene).

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Contraceptiv oral trifazic.

Contracepție hormonală.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1 drajeu pe zi, de preferință în fiecare zi la aceeași oră - 21 zile, apoi pauză de 7 zile.

Înainte de folosirea produsului se recomandă examen medical complet, inclusiv ginecologic.

Se contraindică folosirea în caz de sarcină, lactație, insuficiență hepatică severă, icter colestatic recurent, sindrom Dubin Johnson, sindrom Rotor, tulburări de coagulare, tromboflebită sau tromboembolie, insuficiență cerebrovasculară, crize epileptice frecvente, cancer de sân sau endometru, sângerări vaginale anormale neinvestigate, diabet zaharat cu modificări vasculare, HTA severă, tulburări ale metabolismului lipidelor, intervenții chirurgicale programate, imobilizare

posttraumatică.

Tritace plus

MOD DE PREZENTARE

Comprimate 2,5 mg/12,5 mg; 5 mg/25 mg; 2,5 mg sau 5 mg ramipril și 12,5 sau 25 mg hidroclorotiazidă.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antihipertensiv: inhibitor al enzimei de conversie a angiotensinei și diuretic.

Tratamentul hipertensiunii arteriale esențiale la pacienții la care valorile tensiionale nu sunt controlate adecvat doar cu ramipril sau hidroclorotiazidă în monoterapie.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Doza se ajustează în funcție de valorile tensiunii arteriale. De regulă se începe cu 1 comprimat pe zi în 1-2 prize și se crește apoi progresiv doza.

Nu se recomandă administrarea în trimestrele II și III de sarcină.

Se va utiliza cu precauție în primul trimestru de sarcină, lactație, afecțiuni hepatice sau renale, BPOC, diabet zaharat, LES, gută.

Trizivir

MOD DE PREZENTARE

Comprimate filmate: 300 mg abacavir, 150 mg lamivudină și 300 mg zidovudină.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antiretroviral: inhibitori nucleozidici și nucleotidici ai reverstranscriptazei.

Indicat în combinație cu alte antiretrovirale sau în monoterapie în tratamentul infecției HIV-1.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1 comprimat de 2 ori pe zi (la intervale de 12 ore), înghițite întregi, cu sau

fără alimente.

Nu se administrează în caz de hipersensibilitate cunoscută la oricare dintre componentele produsului sau insuficiență hepatică.

În timpul tratamentului este posibil să apară greață, vărsături, epigastralgie, inapetență, diaree, cefalee, mialgii, artalgii, acroparestezii, convulsii, insomnii, fatigabilitate, anxietate, depresie, tuse, febră etc.

Truvada

MOD DE PREZENTARE

Comprimate filmate: 200 mg emtricitabină și 245 mg tenofovir disoproxil.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antiretroviral: inhibitor nucleozidic al reverstranscriptazei.

Terapie combinată a infecției cu HIV-1.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Tratamentul trebuie început sub supravegherea unui medic cu experiență în tratarea infecției HIV. Doza recomandată este de 1 comprimat PO o dată pe zi, preferabil cu alimentele pentru a optimiza absorbția de tenofovir.

Truvada nu trebuie administrată concomitent cu alte medicamente care conțin emtricitabină, tenofovir disoproxil (sub formă de fumarat) sau alți analogi de citidină cum ar fi lamivudina sau zalcitabina.

Ubistesin

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă - fiole-cartuș de 1,7 mL: 4% articaină și 1/200000 adrenalină.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Anestezie locală prin infiltrare sau blocaj nervos în intervențiile stomatologice simple, de rutină.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Debut al acțiunii: 1-3 min. Durata medie de acțiune: 45 min (anestezia pulpei) respectiv 120-140 min (anestezia țesuturilor moi).

Nu se administrează copiilor cu vârstă sub 4 ani și în caz de sensibilitate cunoscută la oricare dintre componentele produsului, bloc AV gradul II sau III, bradicardie severă, insuficiență cardiacă decompensată, angină pectorală instabilă, infarct miocardic recent, intervenții de bypass coronarian recente, aritmii refractare la tratament, hipo- sau hipertensiune arterială severă, diateză hemoragică, astm bronșic sever, tratament cu inhibitori MAO, inflamație locală.

Ubistesin forte**MOD DE PREZENTARE**

Soluție injectabilă - fiole-cartuș de 1,7 mL: 4% articaină și 1/100000 adrenalină.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Anestezie locală prin infiltrare sau blocaj nervos în intervențiile stomatologice complexe ce necesită anestezie prelungită.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Debut al acțiunii: 1-3 min. Durata medie de acțiune: 75 min (anestezia pulpei) respectiv 120-240 min (anestezia țesuturilor moi).

Nu se administrează copiilor cu vârstă sub 4 ani și în caz de sensibilitate cunoscută la oricare dintre componentele produsului, bloc AV gradul II sau III, bradicardie severă, insuficiență cardiacă decompensată, angină pec-

torală instabilă, infarct miocardic recent, intervenții de bypass coronarian recente, aritmii refractare la tratament, hipo- sau hipertensiune arterială severă, diateză hemoragică, astm bronșic sever, tratament cu inhibitori MAO, inflamație locală.

UFT**MOD DE PREZENTARE**

Capsule: 100 mg tegafur și 224 mg uracil.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Citostatic.

Tratamentul cancerului de colon, rect, stomac, ficat, vezică biliară, căi biliare, pancreas, vezică urinară, col uterin sau sân.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

3-6 capsule pe zi, în 2-3 prize.

Nu se administrează în asociere sau la mai puțin de 4 săptămâni după agenții antivirali halogenați datorită riscului toxic asupra SNC și măduvei spinale.

UFT trebuie administrat cu precauție în caz de mielodepresie, afecțiuni hepatice sau renale, boli infecțioase, varicelă, ulcer GD activ, toleranță la glucoză scăzută, sarcină.

Ulcerotrat**MOD DE PREZENTARE**

Comprimate: 350 mg nitrat bazic de bismut, 300 mg carbonat bazic de magneziu, 200 mg bicarbonat de sodiu și 25 mg rizom de acorus calamis.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antiulceros, antiacid.

Ulcer GD, gastrită cronică hiperacidă.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Adulți: 2 comprimate de 3-4 ori pe

zi, imediat după mese. Tratatamentul poate dura 1-3 luni. Copii 7-15 ani: ½ - 1 comprimat de 3 ori pe zi.

Se recomandă administrarea cu prudență a dozelor mari la copii datorită riscului de intoxicație cu magneziu și bismut subnitric.

Nu se administrează în caz de abdomen acut, obstrucție sau ocluzie intestinală, gastrită hipoacidă, ulcer GD perforat, hemoragie digestivă superioară, insuficiență renală severă.

Ulei de pește cu vitaminele A și D2

MOD DE PREZENTARE

Capsule moi cu 300 mg ulei de pește, 330 UI vitamina A și 1000 UI vitamina D2.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Supliment de vitamine A și D2.

Profilaxia și tratamentul rahitismului sau osteomalaciei.

Carențe vitaminice A și D, osteoporoză, spasmofilie, convalescență, tuberculoză cutanată sau osoasă, trimestrul III de sarcină, lactație.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Tratatamentul rahitismului la copii: 4 capsule pe zi (priză unică, între mese) în asociere cu calciterapie, 3-4 săptămâni.

Profilaxia rahitismului: 1 capsulă pe zi în intervalul septembrie - aprilie. Pentru sugari și copii mici se înțeapă cu un ac capsula pentru a le administra conținutul.

Adulți: 1-2 capsule pe zi în priză unică, între mese.

Nu se administrează în caz de hipercalcemie, nefrite, litiază renală, procese degenerative cardiovasculare, ateroscleroză.

Ultraproct

MOD DE PREZENTARE

Supozitoare; unguent rectal - tuburi de 15 g cu canulă rectală: 0,61 mg fluocortolon-21-pivalat, 0,63 mg fluocortolon-21-hexanoat și 1 mg cincocainhidroclorid pentru 1 supozitor; 0,92 mg fluocortolon-21-pivalat, 0,95 mg fluocortolon-21-hexanoat și 5 mg cincocainhidroclorid pentru 1 g unguent.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Vasoprotector, antihemoroidal.

Tratament simptomatic în hemoroizi, fisuri anale superficiale, rectite.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1 supozitor intrarectal sau 1 aplicație pe zi, de preferință după scaun și toaletă locală. După remiterea simptomatologiei se vor administra supozitoare cel puțin 1 săptămână, dar la intervale mai mari (1 supozitor la 2 zile), fără a depăși 4 săptămâni.

După folosire îndelungată este posibil să apară modificări trofice locale (ex. atrofie cutanată).

Nu se administrează în caz de sifilis sau TBC cutanat, varicelă, reacții ale vaccinului antivariolic în zona tratată, trimestrul I de sarcină.

În afecțiunile micotice este necesară o terapie antifungică concomitentă.

Unguent cu sulf 8%

MOD DE PREZENTARE

Unguent - tuburi de 40 g: 8 g sulf precipitat și 10 g carbonat de calciu la 100 g.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antiparazitar, fungicid, slab keratolitic și antiseboreic.

Tratatamentul scabiei, acneei, dermati-

tei, intertrigolui, impetigolui, piodermitei, candidozelor.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Scabie: aplicație în strat subțire pe întreg corpul, seara, 3 zile consecutive. Lenjeria și hainele trebuie dezinfectate prin fierbere.

Acnee și alte infecții cutanate: 1-2 aplicații locale pe zi.

Nu se administrează la sugarii sub 3 luni.

Upsarin vitamina C

MOD DE PREZENTARE

Comprimat efervescent: 330 mg acid acetilsalicilic și 200 mg acid ascorbic.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Analgezic, antipiretic.

Tratamentul simptomatic al durerilor de intensitate ușoară sau moderată cu diverse localizări, reducerea febrei și a simptomelor de răceală și gripă.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1-2 comprimate dizolvate într-un pahar cu apă la intervale de 4 ore, maxim 9 comprimate pe zi.

Nu se va administra în caz de ulcer GD activ, risc hemoragic, litiază renală, trimestrul III de sarcină, lactație, tratament concomitent cu alte antiinflamatoare nesteroidiene sau anticoagulate orale.

Uralyt-U

MOD DE PREZENTARE

Granule orale - flacoane de 280 g cu linguriță dozatoare: 2,4277 g hidrogen citrat de potasiu și sodiu la 2,5 g granule.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Solvent al calculilor urinari.

Dizolvarea calculilor de acid uric și prevenirea refacerii lor, adjuvant în calculoza urinară cistică și cistinurie, alcalinizarea urinei în cursul tratamentului cu uricozurice și citostatice.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Posologia se ajustează în funcție de răspunsul individual: în funcție de pH-ul urinar determinat înaintea administrării fiecărei doze de medicament se calculează cantitatea de granule necesară. În medie, doza zilnică este de 4 măsuri rase (circa 10 g granule orale) repartizate relativ uniform în cursul zilei (1-1-2).

Nu se administrează în caz de sensibilitate cunoscută la componentele produsului, insuficiență renală, hipertensiune arterială, retenție hidrosalină.

Uricol

MOD DE PREZENTARE

Granule suspensie - plicuri de 5 g: 10 mg hexamină, 3,8 mg citrat piperazină și 36,6 mg khelin la 100 mg granule.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Dizolvant al acidului uric, antiseptic urinar, antispastic.

Infecții cronice ale tractului urinar și infecții asociate cu vezica neurogenă.

Profilaxia reinfectării unei urini sterile la pacienții cu urină reziduală asociată unor tulburări neurologice și cu cateterizare prelungită a vezicii.

Spasme ale tractului urinar.

Înlăturarea disconfortului din inflamațiile tractului urinar.

Adjuvant în tratamentul gutei.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1-2 plicuri dizolvate în ½ pahar cu apă de 3 ori pe zi.

Nu se administrează în caz de insuficiență renală sau hepatică.

Urinex

MOD DE PREZENTARE

Capsule moi gastrorezistente: 31 mg pinen, 15 mg camfen, 10 mg borneol, 4 mg fencon, 4 mg anetol și 3 mg cineol.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Solvent al calculilor urinari, antispastic.

Calmarea spasmelor dureroase și inflamatorii ale tractului urinar asociate cu urolitiază.

Dizolvarea și eliminarea calculilor urinari.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1-2 capsule de 3-4 ori pe zi cu circa ½ oră înainte de mese.

Nu se administrează în caz de hipersensibilitate cunoscută la oricare dintre componentele medicamentului, obstrucție biliară, litiază biliară cu indicație chirurgicală, empiem al vezicii biliare, ileus, sarcină, vârsta sub 6 ani.

Uvofed

MOD DE PREZENTARE

Soluție nazală - flacoane de 10 mL: 0,5 g efedrină, 0,15 g camfor, 0,65 g ulei de eucalipt, 0,6 g ulei de mentă, 0,8 g ulei de fenicul, 0,7 g ulei de lămâie și 0,2 g clorbutanol la 100 mL.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antiinflamator, decongestionant nazal, antiseptic local.

Rinite acute sau cronice, faringite.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Adulți: 4 picături în fiecare nară de 2-4 ori pe zi.

Copii: 1-3 picături de 2-4 ori pe zi.

Nu se administrează în caz de alergie cunoscută la vreuna din componente, glaucom cu unghi îngust, vârsta sub

3 ani.

Se recomandă prudență la pacienții cu boli cardiovasculare, hipertensiune arterială sau hipertiroidie.

Utilizarea îndelungată poate determina uscăciunea mucoasei nazale, rinită iatrogenă, cefalee, insomnii, palpitații.

La copiii mici pot apare efecte toxice sistemice.

Vagostabyl

MOD DE PREZENTARE

Drajeuri: 50 mg extract de păducel, 45 mg extract de melasă, 50 mg lactat de calciu pentahidrat și 10 mg tiosulfat de magneziu.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Sedativ de origine vegetală.

Tulburări de ritm cardiac, stări de hiperexcitație, tulburări de somn.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Tulburări de ritm: 2 drajeuri de 1-3 ori pe zi, înainte de repaus.

Tulburări de somn: 2 drajeuri la cină și 2 drajeuri la culcare (la copiii peste 6 ani: 1 drajeu la cină și 1 drajeu la culcare).

Venastat

MOD DE PREZENTARE

Capsule cu eliberare prelungită: 240-290 mg extract de semințe de castan de India 5:1.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Vasoprotector.

Tratamentul simptomatic al insuficienței venoase periferice.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1 capsulă de 2 ori pe zi (dimineața și seara), înghițite întregi cu un pahar de apă.

Nu se va administra în timpul sarcinii și lactației.

Venofundin 6%

MOD DE PREZENTARE

Soluție perfuzabilă - pungi de 250 mL și 500 mL: 60 g/L poli-O-2-hidroxietil amidon și 9 g/L clorură de sodiu. Conținut în electroliți: 154 mmol/L sodiu și 154 mmol/L clor. pH 4-6,5. Osmolaritate teoretică: 309 mOsm/L.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Substituent volumic coloidal al plasmei.

Profilaxia și tratamentul hipovolemiei și șocului.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Doza zilnică și rata de perfuzare depind de pierderile sangvine suferite și starea clinică a pacientului. Primii 10-20 mL trebuie perfuzați lent sub monitorizare atentă pentru a detecta eventualele semne ale reacției anafilactice. Rata de perfuzare maximă se stabilește în funcție de statusul clinic: în șocul acut pot fi administrate până la 20 mL/kg/oră. Doza zilnică nu trebuie să depășească 50 mL/kg. Durata tratamentului variază cu durata și severitatea hipovolemiei, efectele hemodinamice ale administrării soluției și gradul hemodiluției.

Este necesară monitorizarea electroliților serici, balanței hidroelectrolitice și funcției renale.

Siguranța și eficacitatea administrării la copii nu au fost stabilite de aceea Venofundin 6% trebuie utilizat cu precauție la aceștia după atenta evaluare a riscurilor și beneficiilor.

Vi-sol calcium

MOD DE PREZENTARE

Sirop - flacoane de 120 mL: 1200 UI vitamina A, 100 UI vitamina D, 1 mg vitamina B1, 1 mg vitamina B2, 0,5 mg vitamina B6, 1 mg vitamina E, 50 mg vitamina C, 5 mg niacinamidă, 2 mg D-pantenol, 25 mg gluconat de calciu, 25 mg fosfolactat de calciu la 5 mL.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Supliment de vitamine și calciu.

Este indicat în caz de dietă restrictivă săracă în vitamine, febră, boli prelungite, convalescență, în timpul creșterii dinților.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Sugari: 5 mL (o linguriță) pe zi.

Copii cu vârsta de 6 săptămâni - 1 an: 10 mL (2 lingurițe) pe zi.

Copii cu vârsta de 1-10 ani: 15 mL (3 lingurițe) pe zi.

Nu se administrează în caz de hipervitaminoză A sau D.

Vibrocil

MOD DE PREZENTARE

Spray nazal - soluție - flacoane pulverizatoare de 10 mL cu aplicator nazal; gel în tuburi de 12 g cu canulă nazală; picături nazale în flacoane de 15 mL cu pipetă: 0,25 mg dimetinden maleat și 2,5 mg fenilefrină corespunzător la 1 mL sau 1 g.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Decongestionant nazal, antialergic.

Rinite acute sau cronice, alergice sezoniere și nesezoniere, sinuzite acute sau cronice, pre- și postoperator, adjuvant în otite medii acute.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

După suflarea nasului se aplică de 3-4 ori pe zi în fiecare nară câte 1 picătură (la copiii sub 1 an), 1-2 picături (la copiii de 1-6 ani) sau respectiv 3-4

picături (la copii peste 6 ani și adulți).

Spray nazal: 1-2 sprayuri în fiecare nară de 3 ori pe zi (la copii peste 6 ani și adulți).

Gel nazal: 3-4 administrări pe zi.

Nu se va utiliza mai mult de 2-3 săptămâni datorită riscului de tahi-filaxie, congestie reflexă sau rinită iatrogenă.

Folosirea excesivă poate determina reacții sistemice în special la copii și vârstnici.

Vimapril

MOD DE PREZENTARE

Comprimate 10 mg/25 mg (Vimapril H); 10 mg/12,5 mg (Vimapril HL): 10 mg enalapril maleat și 12,5 sau 25 mg hidroclorotiazidă.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antihipertensiv: inhibitor al enzimei de conversie a angiotensinei și diuretic.

Tratamentul hipertensiunii arteriale esențiale la pacienții la care tratamentul în monoterapie cu un inhibitor al enzimei de conversie nu a fost eficient.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Combinatia în doză fixă de enalapril și hidroclorotiazidă nu este indicată pentru tratamentul inițial. La titrarea inițială a dozelor fiecărui component este important ca, în măsura posibilităților, să se întrerupă administrarea diureticului câteva zile înaintea introducerii enalaprilului, sau dacă aceasta nu este posibil - să se înceapă cu doze mici de enalapril. Doza de Vimapril trebuie stabilită prin titrarea individuală a componentelor. Vimapril poate fi introdus dacă dozele titrate corespund combinației fixe.

Nu se administrează în sarcină și lactație, stenoza de arteră renală bilaterală, stenoza de arteră renală pe rinichi unic funcțional, insuficiență renală severă, encefalopatie hepatică.

Vitalipid N adult

MOD DE PREZENTARE

Concentrat pentru emulsie perfuzabilă - fiole de 10 mL: 99 µg (3300 UI) vitamina A, 0,5 µg (200 UI) ergocalciferol, 9,1 mg (10 UI) tocoferol și 15 µg fitomenadionă pentru 1 mL.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Supliment de vitamine liposolubile A, D2, E și K1 în cadrul nutriției IV la adulți și copii cu vârsta peste 11 ani.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Doza zilnică recomandată: 1 fiolă de Vitalipid N adult diluată în 500 mL de Intralipid 10% sau 20%.

Se va administra cu precauție la persoanele alergice la soia sau proteinele din ou.

Nu se va administra Vitalipid nediluat.

Vitalipid N infant

MOD DE PREZENTARE

Concentrat pentru emulsie perfuzabilă - fiole de 10 mL: 69 µg (230 UI) vitamina A, 1 µg (40 UI) vitamina D2, 0,64 mg (0,7 UI) vitamina E și 20 µg vitamina K pentru 1 mL concentrat.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Supliment de vitamine liposolubile A, D2, E și K1 în cadrul nutriției IV la copii cu vârsta sub 11 ani.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Doza zilnică recomandată: 1 mL/kg, fără a depăși 10 mL/zi, diluată cu Intralipid 10% sau 20%.

Se va administra cu precauție la persoanele alergice la soia sau proteinele din ou.

Nu se va administra Vitalipid nediluat.

Vitamax

MOD DE PREZENTARE

Capsule moi: 10 mg lăptișor de matcă, 50 mg polen, 50 mg ulei de grâu încolțit, 90 mg lecitină și lecitină de soia, 30 mg ulei de floarea soarelui, 40 mg ginseng, 2000 UI vitamina A, 15 mg vitamina B1, 3 mg vitamina B2, 2 mg vitamina B6, 12,5 μg B12, 50 mg vitamina C, 200 UI vitamina D, 10 mg vitamina E, 25 μg acid folic, 15 mg niacină, 3 mg acid pantotenic, 10 mg fier, 50 mg calciu, 38,6 mg fosfor, 2 mg potasiu, 1 mg cupru, 1 mg zinc, 1 mg mangan, 1 mg magneziu, 50 μg iod, 50 μg seleniu bitartrat, 1 mg fluor, 50 mg acid paraminobenzoic, 3 μg biotină, 20 mg L-arginină, 20 mg L-lizină, 25 mg dimetilaminoetanol, 10 mg acid orotic.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Supliment de vitamine, minerale, oligoelemente, aminoacizi.

Astenie fizică și psihică, imunostimulare în convalescență, postoperator sau postradioterapie, dietă carentată, stress.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1 capsulă zilnic sau la 2 zile, după micul dejun.

Nu se va administra în caz de hipervitaminoză A sau D.

Vitamin B complex

MOD DE PREZENTARE

Sirop - flacoane de 125 mL: 5 mg vitamina B1, 2 mg vitamina B2, 2 mg vitamina B6, 20 mg nicotinamidă și 3 mg pantenol la 5 mL.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Supliment de vitamine B.

Profilaxia și tratamentul deficitului

de vitamine B (ex. beri-beri, pelagră), în perioade de suprasolicitare fizică și psihică, perioade de creștere, sarcină, după chimioterapie, în convalescența bolilor infecțioase (ex. boli parazitare, boli tropicale), polinevrite și tulburări cardiovasculare asociate deficitului de vitamină B1.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Adulți: 2-3 linguri de sirop pe zi.

Copii: 1-2 linguri de sirop pe zi.

Copii mici: 1/4-1/2 linguri de sirop de 2-3 ori pe zi.

Siropul poate fi diluat cu apă sau suc de fructe.

Vitamin B complex poate colora în galben urina datorită conținutului în vitamină B2.

Vitamina A + D2

MOD DE PREZENTARE

Soluție orală - picături - flacoane de 10 mL prevăzute cu picurător: 30000 UI retinol și 15000 UI ergocalciferol corespunzător la 30 picături.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Supliment de vitamină A și D2.

Profilaxia și tratamentul rahitismului.

Deficit de vitamină A și D2 în perioada de creștere, sarcină, boli infecțioase cronice, boli consumptive, convalescență.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Copii sub 2 ani: 1 picătură pe zi.

Copii cu vârsta de 2-5 ani: 2-3 picături pe zi.

Copii cu vârsta de 5-15 ani: 3-5 picături pe zi.

Adulți: 5 picături pe zi.

Nu se administrează în caz de hipervitaminoză A sau D, hipercalcemie, hipercalcemie, litiază calcică, imobilizare prelungită.

Wick inhaler

MOD DE PREZENTARE

Creion nazal: 50 mg 1-dezoxiefedrină, bornyl acetat, camfor, ulei de levănțică, mentol, metilsalicilat.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Decongestionant al mucoasei nazale. Ameliorarea temporară a congestiei nazale datorate răcelii sau alergiilor tractului respirator superior.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Adulți și copii cu vârsta peste 12 ani: 2 inhalări în fiecare nară, la intervale de minim 2 ore.

Copii cu vârsta de 6-12 ani: 1 inhalare în fiecare nară la cel puțin 2 ore distanță.

Copii sub 6 ani: cu aprobarea medicului.

Nu se utilizează mai mult de 7 zile sau mai frecvent decât este recomandat deoarece poate agrava congestia nazală.

Pot apare temporar arsuri, înțepături, strănut sau rinoree după administrare.

Creionul este eficient 3 luni de la prima utilizare.

Wick MediNait

MOD DE PREZENTARE

Sirop - flacoane de 90 mL și măsuri dozatoare: 600 mg paracetamol, 15 mg dextrometorfan, 60 mg pseudoefedrină și 7,5 mg doxilaminsuccinat la 30 mL sirop.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Analgezic, antipiretic, decongestionant nazal, antitusiv.

Tratamentul simptomelor răcelii comune asociate cu strănut, congestie nazale, cefalee, dureri orofaringiene, dureri musculare.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Adulți și copii cu vârsta peste 12 ani: 30 mL măsurați cu ajutorul cupei dozatoare, seara la culcare.

Copii cu vârsta de 10-12 ani: 15 mL administrați seara la culcare.

Nu este recomandat copiilor cu vârsta sub 10 ani.

Wick vaporub

MOD DE PREZENTARE

Unguent - flacoane de 50 g și 100 g: 4,8% camfor, 2,6% mentol și 1,2% ulei de eucalipt.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Asigură analgezie locală și inhibă tusea.

Ameliorarea temporară a tusei în răcelile comune.

Ameliorarea temporară a durerilor musculare sau articulare minore.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1-3 aplicații în strat gros pe torace și zona cervicală sau pe mușchii și articulațiile dureroase.

Nu se aplică sub bandaj, pe plăgi sau leziuni cutanate, în nări sau cavitatea bucală.

Nu este la fel de eficient în tusea cu expectorație mucoasă, persistentă sau cronică.

În cazul în care tusea durează mai mult de 7 zile sau se asociază cu febră, rash și cefalee persistentă, trebuie contactat medicul.

Wobenzym

MOD DE PREZENTARE

Drajeuri gastrorezistente: 100 mg pancreatină, 24 mg tripsină, 1 mg chemotripsină, 10 mg amilază, 10 mg lipază, 60 mg papaină, 45 mg bromelaină și 50 mg rutozidă.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antiinflamator, fibrinolitic, imuno-modulator.

Tromboflebită, otită medie și externă, sinuzită, pancreatită și alte afecțiuni inflamatorii acute, subacute sau cronice, boli reumatice, contuzii, fracturi, plăgi (inclusiv chirurgicale), afecțiuni circulatorii ș.a.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Uzual câte 2 drajeuri de 3 ori pe zi cu circa ½ oră înainte de masă; doza se poate dubla sau tripla în funcție de severitatea afecțiunii tratate, ajungându-se chiar și la 10 drajeuri de 3 ori pe zi.

Dozele mari pot determina greață, flatulență, modificări de consistență, culoare și miros a scaunului.

Xalcom**MOD DE PREZENTARE**

Soluție oftalmică - flacoane de 2,5 mL: 50 µg/mL latanoprost și 5 mg/mL timolol.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antiglaucomatos.

Reducerea presiunii intraoculare la pacienții cu glaucom în unghi deschis la care administrarea topică doar a betablocanților este inefficientă.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1 picătură în ochiul afectat o dată pe zi. Dacă se administrează și alte medicamente oftalmologice, se așteaptă cel puțin 5 minute.

Xalcom este contraindicat persoanelor care asociază astm bronșic, BPOC sever, bradicardie sinusală, bloc atrio-ventricular gradul II sau III, insuficiență cardiacă frustă, șoc cardiogen.

Xilină cu adrenalina**MOD DE PREZENTARE**

Soluție injectabilă - fiole de 2 mL: 40 mg clohidrat de lidocaină și 0,01 mg adrenalina.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Anestezic local.

Anestezie de infiltrație sau de conducere în intervenții de chirurgie generală, bucomaxilodentară, anestezie spinală.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Uzual 1-2 fiole; se poate crește doza dar nu mai mult de 4 fiole.

Supradozarea poate determina hipotensiune, paloare, transpirații, greață, vărsături, fasciculații, convulsii, depre-sie respiratorie, tulburări de ritm sau conducere.

Xylonor**MOD DE PREZENTARE**

Soluție dentară - flacoane pulverizatoare de 36 g cu aplicator: 5% lidocaină și 0,15% centrimidă.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Anestezic local, antiseptic.

Anesteziere prin infiltrație sau tronculară în procedurile stomatologice.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Viteza cu care se obține efectul dorit după aplicare depinde de vascularizația locală.

Yasmin**MOD DE PREZENTARE**

Comprimate filmate: 3 mg drospirenonă și 0,03 mg etinilestradiol.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Contraceptiv oral combinat microdozat monofazic.

Contracepție hormonală.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1 comprimat pe zi - 21 zile, de preferință în fiecare zi la aceeași oră, cu pauză apoi de 7 zile.

Înainte de folosirea acestui produs se recomandă examen medical complet, inclusiv ginecologic.

Se contraindică folosirea în caz de sarcină, lactație, insuficiență hepatică severă, icter colestatic recurent, sindrom Dubin Johnson, sindrom Rotor, tulburări de coagulare, tromboflebită sau tromboembolie, insuficiență cerebrovasculară, crize epileptice frecvente, cancer de sân sau endometru, sângerări vaginale anormale neinvestigate, diabet zaharat cu modificări vasculare, HTA severă, tulburări ale metabolismului lipidelor, intervenții chirurgicale programate, imobilizare posttraumatică.

Zaldiar**MOD DE PREZENTARE**

Comprimate filmate: 37,5 g tramadol și 325 mg paracetamol.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Analgezic opioid.

Tratamentul simptomatic al durerilor de intensitate moderată sau severă cu diverse localizări.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Adulți și copii peste 16 ani: inițial 1 comprimat pe zi, crescând apoi doza cu câte 1 comprimat la fiecare 3 zile, în limitele toleranței, până la 4 comprimate pe zi. Ulterior, pentru calmarea durerii, se pot administra câte 1-2 comprimate la intervale de 4-6 ore (maxim 8 comprimate pe zi).

La pacienții cu clearance al creatininei mai mic de 30 mL/min se recomandă a nu se depăși doza de 2 comprimate în 12 ore.

Zimox**MOD DE PREZENTARE**

Comprimate: 250 mg levodopa și 25 mg carbidopa.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antiparkinsonian.

Tratamentul bolii Parkinson.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Inițial 1 comprimat de 3-4 ori pe zi; se crește progresiv doza în funcție de răspuns. Doza de întreținere uzuală este de 750-1500 mg levodopa pe zi în doze divizate, preferabil după mese.

Zimox este contraindicat persoanelor cu hipersensibilitate la ingrediente, glaucom cu unghi închis, boli cardiace severe, psihoze, melanom malign.

Pot apare ca efecte adverse: greață, vărsături, anorexie, sialoree, disfație, epigastralgie, hipotensiune ortostatică, cefalee, anxietate, somnolență, aritmii cardiace, ataxie, hiperkinezie, idei paranoide, episoade psihotice, depresie, incontinență urinară.

Zincometil**MOD DE PREZENTARE**

Soluție oftalmică - flacoane de 15 mL: 0,02 g sulfat de zinc și 0,01 g clorură de benalconiu la 100 mL.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Soluție dezinfectantă pentru uz oftalmic.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1-2 picături în sacul conjunctival de 2-4 ori pe zi.

Se va evita utilizarea lentilelor de contact în timpul tratamentului sau dacă nu este posibil - se va aștepta minim 15 minute după administrare pentru aplicarea lentilelor.

Produsul trebuie folosit în 30 zile de

la prima utilizare.

Dacă rezultatele tratamentului întârzie să apară trebuie consultat medicul.

Zineryt

MOD DE PREZENTARE

Pulbere și solvent pentru soluție cutanată - flacoane de 30 mL cu aplicator: 40 mg/mL eritromicină și 12 mg/mL acetat de zinc.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antibiotic, antiseboreic.

Tratamentul topic al tuturor formelor de acnee vulgară.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

2 aplicații zilnice pe zona afectată, circa 10-12 săptămâni.

Se va evita contactul cu ochii, gura și mucoasele.

Nu se administrează în caz de sensibilitate la eritromicină sau alte antibiotice macrolide, zinc, diizopropil sebacat sau etanol.

Administrarea prelungită poate determina infecții cu germeni rezistenți.

Zomen plus

MOD DE PREZENTARE

Comprimat filmate: 30 mg zofenopril și 12,5 mg hidroclorotiazidă.

AȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antihipertensiv: inhibitor al enzimei de conversie a angiotensinei și diuretic.

Tratamentul hipertensiunii arteriale esențiale la pacienții la care tratamentul în monoterapie cu un inhibitor al enzimei de conversie nu a fost satisfăcător.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Doza de Zomen se stabilește prin titrarea individuală a componentelor.

Nu se administrează în sarcină și lactație, stenoză de arteră renală bilaterală, stenoză de arteră renală pe rinichi unic funcțional, insuficiență renală severă, encefalopatie hepatică.

Vaccin BCG

Acțiune terapeutică: Vaccin bacil Calmette-Guérin

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: S/P-RF

Denumire comercială: **BCG – medac, Imunostimulent BCG liofilizat, Immucyst BCG imunoterapeutic, Oncotice®, Vacin BCG**

MOD DE ACȚIUNE

Stimulează producția de macrofage, nepermițând micobacteriilor să se multiplice. La nivelul vezicii urinare determină un răspuns inflamator local cronic ce implică distrucția celulelor tumorale superficiale.

INDICAȚII

Sugari și copii cu teste cutanate la tuberculină negative.

Grupe de risc pentru infecția TBC.

Călătorii în zone endemice.

Tumori maligne ale vezicii urinare primare, metastatice sau recidivante în asociere sau nu cu chimioterapie.

CONTRAINDICAȚII

Imunosupresie, administrare de corticosteroizi, serologie HIV pozitivă, lactație, ICRS.

MOD DE PREZENTARE

Liofilizat și solvent pentru suspensie intravezicală / transdermică: 75 mg/mL. Pulbere liofilizată și solvent pentru suspensie injectabilă I.D: 1,5-6x10⁸ UV/mL. Pulbere și solvent pentru suspensie, uz intravezical: 2-8x10⁸ UFC BCG Tice.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

**PULBERE LIOFILIZATĂ, INTRA-
DERMIC**

Profilaxia TBC

Copii sub 3 luni: intradermic 0,05 mL; copii peste 3 luni și adulți: 0,1 mL.

Doza de vaccin se administrează cu

ajutorul unui disc multipuncționabil pe o zonă cutanată dezinfectată în prealabil.

Nou-născuți beneficiază de ½ din doza pentru adulți (reconstituită în 2 mL) și revaccinare cu doză întreagă după 1 an.

Carcinom vezical

Adulți: câte 3 flacoane săptămânal în priză unică, începând cu zilele 7-14 de la biopsia sau rezecția transuretrală, timp de 6 săptămâni. Ulterior dozele se administrează la 3, 6, 12, 18 și 24 luni.

Schemă alternativă: 1 flacon pentru instilație intravezicală o dată pe săptămână, timp de 6 săptămâni și apoi lunar timp de 6-12 luni.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, cefalee.

GI: dureri abdominale, anorexie, tulburări de tranzit intestinal, insuficiență hepatică, hepatită granulomatoasă.

GU: disurie, hematurie, incontinență, nicturie, ITU.

Hematologice: trombocitopenie, eozinofilie, anemie, leucopenie, CID.

Respiratorii: tuse (rar), granuloame pulmonare.

Dermatologice: abcese / granuloame la locul injectării, dermatomiozită, lupus vulgaris.

Sistemice: infecție TBC, simptome pseudogripale, reacții alergice, anafilaxie (rar), limfadenită.

PRECAUȚII

Nu se va injecta IV sau SC!

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Antagonizează răspunsul imuno-mediat: *acid aminosalicilic, capreomicină, cicloserină, etambutol, etionamidă, isoniazidă, pirazinamidă, rifabutină, rifampicină, streptomycină.*

Reduce răspunsul imunologic: *ciclosporina.*

Interferă cu răspunsul imun determi-

nat de BCG: *globulinele imune CMV, vaccinuri vii (polio oral, antitubercolic, antitubercolic, antiurlian).*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizare pentru S&S de infecție BCG: febră, frisoane, stare generală proastă, tuse.
- Dacă se suspectează infecția TBC se efectuează hemo- și uroculturi.
- Se observă adenopatiile și se anunță formarea fistulelor.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Îngrijiți cu atenție locul vaccinării până la dispariția reacției locale.
- Nu alăptați decât cu aprobarea medicului.

Vaccin DT

Acțiune terapeutică: Vaccin difteric și tetanic adsorbit

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: S

Denumire comercială: **DT Vax, Imovax D.T. adult, Vaccin diftero-tetanic pentru adulți (dT), Vaccin combinat difero-tetanic adsorbit – VCDT**

MOD DE ACȚIUNE

Vaccinul induce sinteza de anticorpi împotriva anatoxinei difterice și tetanice.

INDICAȚII

Imunizare primară împotriva difteriei și tetanosului, rapel de rutină, profilaxie postexpunere tetanică.

CONTRAINDICAȚII

Afecțiuni infecțioase acute, boli acute sau cronice evolutive, exceptând plăgile cu potențial letal, febră, reacții de hipersensibilizare sau tulburări neurologice după o vaccinare anterioară.

MOD DE PREZENTARE

Suspensie injectabilă DT 50 Lf/mL TT 20 UB/mL, DT 5 Lf/mL 10 Lf/

mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE IM, SC PROFUND

Primovaccinare: 3 doze de 0,5 mL la intervale de minim 1 lună. Rapel: 1 doză de 0,5 mL la 1 an de la primovaccinare, apoi la intervale de 5 ani până la vârsta de 10-11 ani și ulterior la intervale de 10 ani.

EFECTE ADVERSE

Locale: durere, eritem, indurație, edem la locul injectării, abces aseptice (rar).

SNC: cefalee, tulburări neurologice.

Diverse: hipertermie tranzitorie, limfadenopatie, prurit, hipotensiune, migralgii, artralgii.

PRECAUȚII

Nu se administrează IV sau intradermic.

Se va evita penetrarea unui vas sanguin.

Pentru a preveni reacțiile de hipersensibilizare, se va evita administrarea vaccinului la persoanele cu primovaccinare completă sau o doză de rapel în ultimii 5 ani.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Terapia imunosupresoare determină un răspuns postvaccinal diminuat.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Administrarea vaccinului în timpul sarcinii nu este recomandată deși nu au fost semnalate efecte teratogene.
- Lactația nu contraindică vaccinarea.

Vaccin DT-polio

Acțiune terapeutică: Vaccin diftero-tetanic și poliomieltic inactivat

Categorie de risc pentru sarcină:

N/A

Prescripție: P-RF/S

Denumire comercială: **Dultavax**

MOD DE ACȚIUNE

Vaccin combinat cu anatoxină difterică, anatoxină tetanică și tipurile 1, 2, 3 de virus poliomielitice inactivate.

INDICAȚII

Indicat adulților ca rapel al unei vaccinări anterioare pentru profilaxia difteriei, tetanosului și poliomielitei.

Dultavax poate fi administrat excepțional copiilor cu vârsta peste 6 ani, dar tot ca rapel al unei vaccinări anterioare.

CONTRAINDICAȚII

Nu se administrează în caz de hipersensibilitate cunoscută la vreuna dintre componentele vaccinului, la neomicină, streptomycină sau polimixină B; probleme neurologice în antecedente survenite după o administrare de anatoxină difterică sau tetanică asociate sau nu cu tulpini inactivate de poliovirus; febră; afecțiuni acute.

MOD DE PREZENTARE

Suspensie injectabilă 0,5 mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IM, SC

1 doză de rapel administrată în deltoid sau SC profund, conform calendarului vaccinal oficial. La adulții nevaccinați de mai mult de 10 ani sau cu status vaccinal necunoscut, se poate lua în calcul administrarea unei a doua doze după o lună dacă riscul de difterie (prin expunere) este crescut.

EFECTE ADVERSE

Ocazional: edem, indurare, eritem și durere la locul injectării, febră peste 38°C, limfadenopatie axilară, cefalee, dureri musculare sau articulare.

Rare: rash, prurit, urticarie, edeme generalizate, stare alterată.

PRECAUȚII

Nu se va administra intradermic sau IV.

Se va avea grijă ca acul să nu penetreze vreun vas sangvin pentru a nu

injecta vaccinul intravascular.

Ca la orice vaccin, este obligatoriu a se avea în apropiere echipament adecvat pentru a interveni imediat în caz de reacție anafilactică.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Tratamentele imunosupresoare pot afecta imunogenicitatea vaccinului.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Deși nu au fost semnalate efecte teratogene după utilizarea acestui vaccin în sarcină, se recomandă evitarea produsului în această perioadă.
- La gravide se poate administra vaccin tetanic adsorbit dacă există risc pentru tetanos.
- Lactația nu contraindică folosirea produsului.

Vaccin DTPA

Acțiune terapeutică: Vaccin difteric, tetanic și pertussis acelar

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: S/P-RF

Denumire comercială: **Infanrix®**

MOD DE ACȚIUNE

Produsul stimulează răspunsul imun împotriva toxoidului difteric și tetanic, antigenelor pertussis (toxoid pertussis, hemaglutinină filamentoasă și pertactină).

INDICAȚII

Imunizarea primară față de difterie, tetanos și tuse convulsivă începând cu vârsta de 2 luni, rapel la copii anterior imunizați cu 3-4 doze de vaccin DTPa sau DTPw (celular).

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la una din componentele vaccinului, tulburări neurologice la mai puțin de 1 săptămână de la administrarea unui vaccin cu componentă pertussis, afecțiuni acute febrile severe.

MOD DE PREZENTARE

Suspensie injectabilă: 0,5 mL/doză.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE
IM PROFUND

Primovaccinarea constă în 3 doze, cu rapeluri în al doilea și al șaselea an de viață.

EFECTE ADVERSE

Locale: durere, eritem și tumefacție la locul de inoculare.

Diverse: febră, plâns persistent, vărsături, inapetență, insomnie, somnolență, anorexie, oboseală.

PRECAUȚII

Se recomandă prudență în caz de tulburări hemoragipare datorită riscului de sângerare postinjectare IM.

După inoculare se aplică o presiune fermă la locul injectării minim 2 minute.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Imunizarea poate fi influențată de tratamentul simultan cu *agenți imunosupresori*, *corticosteroizi* sau *chimioterapice*.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Medicul poate prescrie copilului dvoastră, pentru reducerea febrei și a durerii în următoarele 24 ore, preparate pe bază de paracetamol sau ibuprofen.
- Anunțați medicul dacă observați apariția de reacții alergice severe ce include umflarea buzelor, limbii, feței, respirație dificilă, paloare, slăbiciune musculară, puls rapid, convulsii, plâns persistent (peste 3 ore), febră peste 38°C.

Vaccin DTPA-HBV

Acțiune terapeutică: Vaccin diftero-tetano-pertussis acelar-hepatitic B
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-RF/S
Denumire comercială: **Tritanrix HepB**

MOD DE ACȚIUNE

Vaccinul conține toxoizii difteric și tetanic, bacterii pertussis inactivate termic și antigen major de suprafață purificat al virusului hepatitic B.

INDICAȚII

Imunizare activă față de difterie, tetanos, tuse convulsivă și hepatită B la copiii cu vârsta mai mare de 6 săptămâni.

CONTRAINDICAȚII

Manifestări de hipersensibilitate după administrarea vaccinului difteric, tetanic, pertussis sau HB în antecedente, encefalopatie de etiologie necunoscută debutată în prima săptămână după vaccinarea antipertussis, febră.

MOD DE PREZENTARE

Suspensie injectabilă: 0,5 mL, 1 mL, 5 mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE
IM, SC

Schemă cu 3 doze de vaccin, administrate în primele 6 luni de viață la intervale de 4-8 săptămâni, IM profund sau SC (în caz de trombocitopenie sau afecțiuni hemoragipare).

În țările endemice pentru HB, prima doză de vaccin se administrează la naștere; în celelalte țări vaccinul se poate administra în concordanță cu schema DTP locală, începând cel târziu cu vârsta de 6 săptămâni.

EFECTE ADVERSE

Dermatologice: eritem și tumefacție la locul injectării,

Sistemice: astenie, iritabilitate.

GI: G&V, tulburări de tranzit intestinal.

Respiratorii: dispnee, bronșită, pneumonie.

ORL: otită medie.

PRECAUȚII

Se va administra cu prudență în caz de trombocitopenie sau afecțiuni hemoragipare.

Nu se va administra IV!

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

La pacienții aflați în tratament cu *imunosupresoare* sau la cei imunodeprimați este posibil să nu se obțină efectul dorit.

Administrarea simultană cu *alte vaccinuri*, dar în locuri diferite, pare a nu produce interferențe ale răspunsurilor imune.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Persoana vaccinată trebuie să rămână sub supraveghere medicală cel puțin ½ oră după administrare datorită reacțiilor anafilactice posibile, ca și în cazul altor vaccinuri injectabile.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Îngrijiți cu atenție locul vaccinării până la dispariția reacției locale.

Vaccin DTPA-HBV-Hib

Acțiune terapeutică: Vaccin combinat diftero-tetano-pertussis acelular, hepatitic B și Haemophilus influenzae tip B

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-RF/S

Denumire comercială: **Quintanrix**

MOD DE ACȚIUNE

Vaccinul acționează în organism prin producerea de anticorpi împotriva anatoxinei difterice și tetanice, Bordetella pertussis inactivată, antigenului de suprafață al virusului hepatitic B și polizaharidelor din capsula bacteriei Haemophilus influenzae tip b.

INDICAȚII

Vaccinarea nou-născuților în primul an de viață împotriva difteriei, tetanosului, tusei convulsive, hepatitei B și bolilor determinate de Haemophilus influenzae (ex. meningita). Se utili-

zează de asemenea pentru vaccinarea de rapel în timpul celui de-al doilea an de viață.

CONTRAINDICAȚII

Febră acută peste 38°C, hipersensibilitate la oricare din componentele vaccinului (substanțe active sau ingrediente), encefalopatie de etiologie necunoscută în antecedente în prima săptămână după administrarea unui vaccin cu componenta pertussis.

MOD DE PREZENTARE

Liofilizat și solvent pentru suspensia injectabilă 1 mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE IM PROFUND

3 doze administrate IM profund (preferabil în coapsă) la interval de minim 4 săptămâni în primele 6 luni de viață. Prima doză poate fi administrată la vârsta de 6 săptămâni.

După prima vaccinare trebuie administrat un vaccin de rapel, preferabil înainte de sfârșitul celui de-al doilea an de viață.

Poate fi utilizat ca și rapel pentru vaccinările anterioare împotriva difteriei, tetanosului și tusei convulsive, hepatitei B sau Hib, caz în care trebuie administrat la cel puțin șase luni de la prima vaccinare.

Poate fi administrat de asemenea copiilor cărora li s-a administrat la naștere vaccin hepatitic B.

EFECTE ADVERSE

SNC: iritabilitate, somnolență, convulsii, perioade de pierdere a conștienței sau a capacității de orientare, colaps

GI: inapetență, vărsături

Pulmonar: tuse, bronșită

Hipersensibilitate: eritem, durere sau tumefacție la locul injectării, rash pruriginos al mâinilor sau feței.

Altele: febră, sângerări, hematoame

PRECAUȚII

Se recomandă prudență la adminis-

V
A
C
C
I
N
U
R
I

trarea acestui produs în cazul în care la o vaccinare anterioară cu pertussis s-a observat febră peste 40° fără cauză evidentă, colaps, plâns persistent peste 3 ore sau convulsii în primele 48 ore.

Administrarea trebuie amânată la copiii care prezintă febră acută severă; o infecție minoră nu constituie însă o problemă.

În cazul în care se administrează nou-născuților prematuri cu vârstă foarte mică există riscul, ca și în cazul celorlalte vaccinuri, să apară apneea. Funcția lor respiratorie trebuie monitorizată până la 3 zile după vaccinare.

Dacă copilul suferă de o afecțiune cerebrală apărută recent sau progresivă sau de epilepsie necontrolată terapeutic, se recomandă ca administrarea vaccinului să se facă după obținerea controlului terapeutic al afecțiunii.

Se recomandă precauție în cazul în care copilul are tendința de a face convulsii sau spasme la creșterea temperaturii sau dacă există istoric familial de convulsii febrile.

Se indică de asemenea prudență la copiii care sângerează sau fac ușor hematoame, la traumatisme minime.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Imunizarea poate fi influențată de tratamentul simultan cu *agenți imunosupresori*.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Îngrijiți cu atenție locul vaccinării până la dispariția reacției locale.

Vaccin DTPA-HBV-Hib-IPV

Acțiune terapeutică: Vaccin diftero-tetano-pertussis acellular - hepatitic B (recombinat) - H. influenzae tip b conjugat - poliomieltic inactivat
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: S/P-RF
Denumire comercială: **Infarinx HEXA**

MOD DE ACȚIUNE

Vaccinul determină formarea de anticorpi împotriva toxozilor difterici,

tetanici și pertussis, hemaglutinelor filamentoase pertussis, antigenului de suprafață HBs, tipurilor 1, 2 și 3 de virus poliomieltic și a polizaharidelor H. influenzae tip b.

INDICAȚII

Imunizarea activă față de difterie, tetanos, tuse convulsivă, hepatită B, poliomieltă și infecțiile invazive cu H. influenzae tip b.

Primovaccinare la copii cu vârsta cuprinsă între 2 și 12 luni; rapel la vârsta de 12-18 luni.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate cunoscută la oricare din componentele vaccinului, encefalopatia de etiologie necunoscută în interval de zile după administrarea anterioară a vaccinului pertussis celular sau acellular.

Afecțiunile acute și febra reprezintă contraindicații temporare.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere și solvent pentru suspensie injectabilă

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IM

Primovaccinare: 2-3 doze administrate IM în primul an de viață, cu interval minim între doze de cca 1 lună. O doză de rapel se va administra la vârsta de 12-18 luni.

EFECTE ADVERSE

SNC: febră, frisoane, convulsii, encefalită, encefalopatie cu edem cerebral acut, sindrom Guillan-Barré, nevrite, fatigabilitate, iritabilitate.

GI: inapetență, dureri abdominale, meteorism, G&V.

Hematologice: peteșii, purpură trombocitopenică, trombocitopenie.

Hipersensibilitate: reacții alergice, eritem, prurit, urticarie, flush, angioedem (rar).

Altele: reacții locale tranzitorii (durere,

eritem și tumefacție la locul inoculării), hipotonie, adenopatii, dispnee, stridor.

PRECAUȚII

Nu se va utiliza vaccinul la nou-născuți, adolescenți sau adulți.

Nou-născuții cu mame Ag HBs pozitive beneficiază la naștere de imunoglobuline pentru hepatită B și o schemă completă de vaccinare pentru hepatita B; folosirea produsului la aceștia nu a fost studiată.

Se va administra cu prudență la copiii cu trombocitopenie, afecțiuni hemoragice sau hipertermie, colaps, plâns persistent (peste 3 ore) și convulsii apărute în interval de 48 ore de la inocularea unui vaccin pertussis.

Nu se va utiliza IV, intradermic sau SC!

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Imunizarea poate fi influențată de tratamentul simultan cu *agenți imunosupresori*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Vaccinarea trebuie precedată de examen clinic complet și anamneză atentă care să puncteze efectele adverse la administrarea altor vaccinuri.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Îngrijiți atent locul vaccinării până la dispariția reacției locale.

Vaccin DTPA-HBV-IPV

Acțiune terapeutică: Vacțin diftero-tetano-pertussis acelular-hepatitic B (recombinat)-poliomielitic inactivat

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-RF/S

Denumire comercială: **Infanrix penta**

MOD DE ACȚIUNE

Vaccinul conține mici cantități de anatoxine ale bacteriei care provoacă difteria și tetanosul (minim 30 UI

respectiv 40 UI), anatoxine și alte proteine purificate ale B. Pertussis (58 μg), antigenul de suprafață al virusului hepatitei B (10 μg) și poliovirus inactivat tipurile 1, 2 și 3 (80 U antigen-D). Acționează în organism prin stimularea producției de anticorpi, care asigură protecția împotriva acestor boli.

INDICAȚII

Vaccinarea copiilor cu vârsta sub 3 ani împotriva difteriei, tetanosului, tusei convulsive, hepatitei B și poliomielitei. Se utilizează de asemenea și pentru vaccinarea de rapel.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la oricare dintre substanțele active, la oricare alt ingredient al vaccinului sau la neomicină și polimixină, istoric de encefalopatie idiopatică apărută în interval de 7 zile de vaccinarea cu un vaccin care conține componenta tusei convulsive, infecție severă cu febră peste 38°C.

MOD DE PREZENTARE

Suspensie injectabilă: 0,5 mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE IM PROFUND

Schemă de vaccinare: 3 doze de 0,5 mL administrate IM profund, la interval de cel puțin 1 lună și în locuri alternative la administrări consecutive. Se poate utiliza și ca vaccin de rapel doar la copiii care au fost vaccinați anterior împotriva tuturor bolilor pentru care vaccinul asigură protecție.

EFECTE ADVERSE

SNC: agitație, neliniște, plâns fără motiv, convulsii, perioade de inconștiență sau de pierdere a conștienței, colaps

GI: inapetență, diaree, vărsături

Hipersensibilitate: durere, eritem și tumefacție locală la locul vaccinării, erupții pruriginoasă, șoc anafilactic

Altele: febră peste 38°C, edem al membrului în care s-a administrat vaccinul

eritem și tumefacție la locul inoculării), hipotonie, adenopatii, dispnee, stridor.

PRECAUȚII

Nu se va utiliza vaccinul la nou-născuți, adolescenți sau adulți.

Nou-născuții cu mame Ag HBs pozitive beneficiază la naștere de imunoglobuline pentru hepatită B și o schemă completă de vaccinare pentru hepatita B; folosirea produsului la aceștia nu a fost studiată.

Se va administra cu prudență la copiii cu trombocitopenie, afecțiuni hemoragice sau hipertermie, colaps, plâns persistent (peste 3 ore) și convulsii apărute în interval de 48 ore de la inocularea unui vaccin pertussis.

Nu se va utiliza IV, intradermic sau SC!

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Imunizarea poate fi influențată de tratamentul simultan cu *agenți imunosupresori*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Vaccinarea trebuie precedată de examen clinic complet și anamneză atentă care să puncteze efectele adverse la administrarea altor vaccinuri.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Îngrijiți atent locul vaccinării până la dispariția reacției locale.

Vaccin DTPA-HBV-IPV

Acțiune terapeutică: Vacțin diftero-tetano-pertussis acelar-hepatitic B (recombinat)-poliomielitit inactivat

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-RF/S

Denumire comercială: **Infanrix penta**

MOD DE ACȚIUNE

Vaccinul conține mici cantități de anatoxine ale bacteriei care provoacă difteria și tetanosul (minim 30 UI

respectiv 40 UI), anatoxine și alte proteine purificate ale B. Pertussis (58 µg), antigenul de suprafață al virusului hepatitei B (10 µg) și poliovirus inactivat tipurile 1, 2 și 3 (80 U antigen-D). Acționează în organism prin stimularea producției de anticorpi, care asigură protecția împotriva acestor boli.

INDICAȚII

Vaccinarea copiilor cu vârsta sub 3 ani împotriva difteriei, tetanosului, tusei convulsive, hepatitei B și poliomielitei. Se utilizează de asemenea și pentru vaccinarea de rapel.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la oricare dintre substanțele active, la oricare alt ingredient al vaccinului sau la neomicină și polimixină, istoric de encefalopatie idiopatică apărută în interval de 7 zile de la vaccinarea cu un vaccin care conține componenta tusei convulsive, infecție severă cu febră peste 38°C.

MOD DE PREZENTARE

Suspensie injectabilă: 0,5 mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE IM PROFUND

Schemă de vaccinare: 3 doze de 0,5 mL administrate IM profund, la interval de cel puțin 1 lună și în locuri alternative la administrări consecutive. Se poate utiliza și ca vaccin de rapel doar la copiii care au fost vaccinați anterior împotriva tuturor bolilor pentru care vaccinul asigură protecție.

EFFECTE ADVERSE

SNC: agitație, neliniște, plâns fără motiv, convulsii, perioade de inconștiență sau de pierdere a conștienței, colaps

GI: inapetență, diaree, vărsături

Hipersensibilitate: durere, eritem și tumefacție locală la locul vaccinării, erupții pruriginoasă, șoc anafilactic

Altele: febră peste 38°C, edem al membrului în care s-a administrat vaccinul

(foarte rar).

PRECAUȚII

Se recomandă prudență la administrarea acestui produs în cazul în care la o vaccinare anterioară cu pertussis s-a observat febră peste 40° fără cauză evidentă, colaps, plâns persistent peste 3 ore sau convulsii în primele 48 ore.

Administrarea trebuie amânată la copiii care prezintă febră acută severă; o infecție minoră nu constituie însă o problemă.

Dacă se administrează nou-născuților foarte prematuri există risc, ca și în cazul tuturor celorlalte vaccinuri, de dezvoltare a apneei; respirația acestora trebuie monitorizată până la 3 zile după vaccinare.

Dacă copilul suferă de o afecțiune cerebrală apărută recent sau progresivă sau de epilepsie necontrolată terapeutic, se recomandă ca administrarea vaccinului să se facă după obținerea controlului terapeutic al afecțiunii.

Se recomandă precauție în cazul în care copilul are tendință de a face convulsii la creșterea temperaturii sau dacă există istoric familial de convulsii febrile.

Se indică de asemenea prudență la copiii care sângerează sau fac ușor hematoame, la traumatisme minime.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Imunizarea poate fi influențată de tratamentul simultan cu *agenți imunosupresori*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Vaccinarea trebuie precedată de examen clinic complet și anamneză atentă care să puncteze efectele adverse la administrarea altor vaccinuri.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Îngrijiți cu atenție locul vaccinării până la dispariția reacției locale.

Vaccin DTPA-Hib

Acțiune terapeutică: Vaccin

diftero-tetano-pertussis acelu-lar și Haemophilus influenzae tip b

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: S/P-RF

Denumire comercială: **Infanrix HIB**

MOD DE ACȚIUNE

Substanțele active ale vaccinului sunt componente non-infecțioase extrase din bacilul difteric și tetanic, Bordetella pertussis și Haemophilus influenzae tip b. Vaccinul acționează în organism prin producerea de anticorpi care asigură protecția împotriva acestor boli.

INDICAȚII

Profilaxia difteriei, infecției tetanice, tusei convulsive și infecției cu Haemophilus influenzae tip B.

CONTRAINDICAȚII

Reacții alergice în antecedente la vreuna din componentele vaccinului sau afectarea SNC la cel mult 7 zile de la administrarea de vaccin pertussis, infecție severă cu febră peste 38°C.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere și solvent pentru suspensie injectabilă: 0,5 mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IM

Primovaccinare: 3 doze IM în primele 6 luni de viață, începând cu vârsta de 2 luni, la interval de cel puțin 1 lună. Pentru o protecție de durată se administrează o doză de rapel în al doilea an de viață.

EFECTE ADVERSE

SNC: convulsii, tulburări ale somnului, iritabilitate, febră.

Hipersensibilitate: eritem, durere sau edem la locul injectării, rash pruriginos al mâinilor sau feței.

Altele: dispnee, disfagie, inapetență,

colaps, sângerări, echimoze.

PRECAUȚII

Nu se va administra produsul IV!

Apariția unui precipitat alb în timpul depozitării produsului nu reprezintă un semn de deteriorare. După agitarea energică a seringii se obține o suspensie albă omogenă.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Imunizarea poate fi influențată de tratamentul simultan cu *agenți imunosupresori*.

Produsul se poate administra în același timp cu *alte vaccinuri*, dar în seringi și locuri de inoculare diferite.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Îngrijiți cu atenție locul vaccinării până la dispariția reacției locale.

Vaccin DTPA-Hib-IPV

Acțiune terapeutică: Vaccin combinat diftero-tetano-pertussis acelar, Haemophilus influenzae tip B și polio înalt inactivat

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-RF/S

Denumire comercială: **Infanrix-IPV + Hib, Pentact-HIB, Pentaxim**

MOD DE ACȚIUNE

Vaccinul acționează în organism prin producerea de anticorpi împotriva toxoidului difteric și tetanic, antigenelor pertussis (TP, HAF, PRN), tipurilor 1, 2 și 3 de virusuri poliomielitice inactivate și polizaharidului capsular PRP al bacteriei Haemophilus influenzae tip b.

INDICAȚII

Imunizarea activă a copiilor, începând cu vârsta de 2 luni, față de difterie, tetanos, tuse convulsivă, poliomielită și infecție cu Haemophilus influenzae tip B.

vaccin DTPA-Hib-IPV • 1279

Doză de rapel copiilor imunizați anterior cu antigene DTP, polio și Hib.

CONTRAINDICAȚII

Febră peste 38°C, hipersensibilitate la oricare din componentele vaccinului, encefalopatie de etiologie necunoscută în antecedente în prima săptămână după administrarea unui vaccin cu componenta pertussis.

MOD DE PREZENTARE

Liofilizat și solvent pentru suspensia injectabilă 0,5 mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE IM

Profund IM, pe porțiunea antero-laterală a coapsei. Schema de primovaccinare constă în 3 doze administrate în primele 6 luni de viață, începând cu vârsta de 2 luni, la intervale de minim 1 lună. Rapelul este indicat în al doilea an de viață.

EFECTE ADVERSE

SNC: febră, insomnie, somnolență.

GI: vărsături, diaree, inapetență.

Locale: durere, eritem și tumefacție la locul de inoculare.

Diverse: plâns persistent, oboseală.

PRECAUȚII

Considerate inițial contraindicații ale vaccinării cu DTP celular, reprezintă în prezent precauții dacă potențialele beneficii primează: febra peste 40°, convulsiile sau colapsul în primele 48 ore de la vaccinare pertussis fără altă cauză decelabilă, plânsul persistent cu durată de peste 3 ore.

Întrucât vaccinul conține urme de neomicină și polimixină, se va administra cu prudență la pacienții cu hipersensibilitate la aceste antibiotice.

Este preferabil ca dozele consecutive de vaccin să se administreze în locuri anatomice diferite.

Se recomandă prudență în caz de tulburări hemoragipare datorită administrării IM profunde.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Tratamentul imunosupresor poate

1280 • vaccin DTPA-polio

anula efectele vaccinului.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Înaintea vaccinării se va efectua un examen clinic complet și anamneza din care să reiasă antecedentele vaccinale.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Îngrijiți cu atenție locul vaccinării până la dispariția reacției locale.

Vaccin DTPA-polio

Acțiune terapeutică: Vaccin difteric, tetanic, pertussis, polio inactivat

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: S/P-RF

Denumire comercială: **Tetracoq, Tetraxim**

MOD DE ACȚIUNE

Fiecare doză de vaccin conține anatoxină difterică și tetanică, antigene de Bordetella pertussis (anatoxină, hemaglutinină filamentoasă) și tipurile 1, 2 și 3 de virus poliomieltic inactivat.

INDICAȚII

Imunizarea activă combinată împotriva difteriei, tetanosului, tusei convulsive și poliomielitei.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la oricare din componente (substanțe active, excipienți), neomicină, streptomycină și polimixină B, encefalopatii evolutive, febră ridicată (40°), plâns persistent, convulsii sau episoade de hipotonie-hiporeactivitate după administrarea anterioară a unei doze de vaccin.

MOD DE PREZENTARE

Suspensie injectabilă: 0,5 mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IM, SC

Imunizare primară la sugari începând cu vârsta de 2 luni: 3 doze a câte 0,5

mL la intervale de 1-2 luni; rapel la 1 an de la primovaccinare. Rapel tardiv: în funcție de recomandări, 1 doză de vaccin la vârsta de 11-13 ani.

Locul de injectare recomandat este fața anterolaterală a coapsei în treimea medie la sugari și deltoid la copiii de 11-13 ani.

EFECTE ADVERSE

SNC: febră, iritabilitate, somnolență, convulsii, episoade de hipotonie-hiporeactivitate.

Locale: durere, eritem și indurație la locul injectării.

GI: diaree, G&V.

Altele: plâns persistent și prelungit, urticarie, edeme gambiare.

PRECAUȚII

Nu se va administra IV!

Se va evita punționarea unui vas sangvin.

În caz de febră, boală acută, în special infecțioasă sau boală cronică evolutivă, se recomandă amânarea dozei de vaccin.

La copiii cu convulsii febrile necorelate cu administrarea anterioară a unui vaccin se va monitoriza temperatura în primele 48 ore și se vor administra preventiv medicamente antipiretice.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Imunizarea poate fi influențată de tratamentul simultan cu *agenți imunosupresori*.

Nu se va amesteca acest produs în aceeași seringă cu *alte vaccinuri* (cu excepția vaccinului Haemophilus influenzae tip b conjugat) sau medicamente de uz parenteral.

Vaccin DTPW

Acțiune terapeutică: Vaccin difteric, tetanic, pertussis celular

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: S/P-RF

Denumire comercială: **DT COQ, Tripacel, Vaccin combinat diftero-tetano-pertussis adsorbit (VCDTP)**

MOD DE ACȚIUNE

Vaccinul induce sinteza de anticorpi împotriva toxoidului difteric, toxoidului tetanic și antigenelor pertussis (toxoid pertussis, hemaglutinină filamentoasă, fimbrii 2 și 3, proteină a membranei externe).

INDICAȚII

Imunizare împotriva difteriei, tetanosului tusei convulsive.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la una din componente, encefalopatie de cauză neidentificabilă în interval de 7 zile după administrarea de vaccin DTP celular sau acelular.

MOD DE PREZENTARE

Suspensie injectabilă: DT 30 Lf/mL TT 12 UB/mL B pertussis 40 UIO/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IM, SC

Primovaccinare: 3 doze a câte 0,5 mL administrate la interval de 1-2 luni. Rapel: 1 doză la 1 an de la primovaccinare.

EFECTE ADVERSE

Locale: eritem, durere și tumefacție.

GI: inapetență, G&V.

Sistemice: febră.

Diverse: plânset prelungit, iritabilitate, letargie, paloare, edeme.

PRECAUȚII

Se va agita energic înainte de utilizare

până la obținerea unei suspensii omogene.

Oprirea vaccinării este indicată la copiii care manifestă o reacție importantă în cele 48 ore postadministrare: febră 40°C, plânset persistent peste 3 ore, convulsii etc.

Convulsiile anterioare, neasociate unei vaccinări, nu contraindică administrarea acestui produs – acești copii pot beneficia profilactic și temporar de un tratament anticonvulsivant și/sau antipiretic.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Imunizarea poate fi alterată de *trata-mentul imunosupresor concomitent cu antimetaboliți, agenți alchilanți, citotoxice, corticosteroizi.*

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- După vaccinare se poate administra paracetamol pentru a combate febra și eventualele reacții adverse locale.

Vaccin DTPW-Hib

Acțiune terapeutică: Vaccin diftero-tetano-pertussis celular și Haemophilus influenzae tip b

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: S/P-RF

Denumire comercială: **TETRAct-HIB**

MOD DE ACȚIUNE

Imunizează activ împotriva polizaharidului capsular PRP al H. influenzae tip b, proteinei tetanice, anatoxinei difterice, Bordetella pertussis.

INDICAȚII

Profilaxia simultană a difteriei, tetanosului, tusei convulsive și infecțiilor invazive determinate de H. influenzae tip b (meningită, celulită, artrită, epiglotită, septicemie).

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la una din componente, în special la proteina tetanică, encefalopatie evolutivă, reacții secun-

1282 • vaccin împotriva encefalitei de căpușe

dare importante după o vaccinare anterioară cu componenta antipertussis, febră peste 40°C, convulsii, șoc.

MOD DE PREZENTARE

Liofilizat și solvent pentru suspensie injectabilă: 0,5 mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IM

3 doze de vaccin (0,5 mL) la interval de 1-2 luni, începând cu vârsta de 2 luni, urmate apoi de o doză-rapel la un an după primovaccinare.

EFECTE ADVERSE

SNC: convulsii, febră, iritabilitate.

Locale: eritem, durere sau edem la locul injectării.

Altele: sângerări, echimoze, dispnee, disfagie, inapetență.

PRECAUȚII

Vaccinul nu oferă protecție împotriva infecțiilor produse de alte tipuri de *H. influenzae* și nici împotriva meningitei de altă etiologie.

Nu se administrează IV.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Imunizarea poate fi influențată de tratamentul simultan cu *agenți imunosupresori*.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Îngrijiți cu atenție locul vaccinării până la dispariția reacției locale.

Vaccin împotriva encefalitei de căpușe

Acțiune terapeutică: Vaccin împotriva encefalitei de căpușe, inactivat

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: S/P-RF

Denumire comercială: **Encepur adulți, Encepur copii**

MOD DE ACȚIUNE

Vaccinul stimulează răspunsul imun al organismului împotriva virusului

encefalitei transmis de căpușe.

INDICAȚII

Profilaxia meningitei și meningoencefalitei transmise de căpușe la persoane cu risc, ce călătoresc sau locuiesc în zone endemice.

CONTRAINDICAȚII

Complicații după o vaccinare anterioară cu același produs, persoane cu tendințe alergice, afecțiuni acute sau cronice în puseu evolutiv.

MOD DE PREZENTARE

Suspensie injectabilă: 1,5 µg/0,5 mL, 0,75 µg/0,25 mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IM, SC

Uzual primovaccinare cu 3 doze (lunile 0, 1-3 și 9-12) și doze de rapel la intervale de 3 ani.

Schemă alternativă: primovaccinare cu 3 doze administrate în zilele 0, 7 și 21; prima doză de rapel după 12-18 luni.

EFECTE ADVERSE

Locale: eritem, durere și tumefacție.

SNC: cefalee, paretezii.

GI: G&V.

Sistemic: febră, artralгии, mialгии.

PRECAUȚII

La persoanele imunosupresate pot fi necesare doze suplimentare pentru a obține efectul dorit.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Titrurile protectoare de anticorpi apar în interval de 21 zile de la vaccinare.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Agenții imunosupresori, chimioterapicele sau corticosteroizii alterează răspunsul imun al gazdei la vaccin.

După administrarea de *imunoglobuline* se va aștepta minim 4 săptămâni pentru vaccinare.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Vaccinul poate rămâne eficient toată viața. Totuși, pentru mai multă siguranță, se recomandă administrarea de rapeluri la fiecare 3-5 ani.
- Îngrijiți cu atenție locul vaccinării până la dispariția reacției locale.

Vaccin împotriva febrei galbene

Acțiune terapeutică: Vaccin viu atenuat împotriva febrei galbene
 Categorie de risc pentru sarcină: N/A
 Prescripție: S/P-RF
 Denumire comercială: **Stamaril**

MOD DE ACȚIUNE

Vaccinul conține forma atenuată a virusului febrei galbene, asigurând imunizarea activă împotriva acestuia.

INDICAȚII

Prevenirea febrei galbene la persoanele care călătoresc sau locuiesc în zone endemice.

CONTRAINDICAȚII

Alergii cunoscute la una din componente sau la proteinele din ou, imuno-deficiență congenitală sau dobândită cu excepția infecției HIV, neoplasme, vârsta sub 6 luni, tratament concomitent cu agenți citotoxici.

MOD DE PREZENTARE

Liofilizat și solvent pentru suspensie injectabilă.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IM, SC

O singură doză de vaccin reconstituit; rapel la fiecare 10 ani.

EFECTE ADVERSE

Ocazionale: cefalee, mialgii, febră, astenie.

Rare: tulburări neurologice.

PRECAUȚII

Nu se va administra IV.

Nu se va utiliza soluția dacă prezintă un aspect tulbure sau depozit decliv.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Acest vaccin poate fi administrat concomitent, dar în locuri anatomice diferite cu *vaccinul hepatitic A, tifoidic sau rujeolic*.

Nu se va asocia cu medicamente *citotoxice*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Protecția împotriva bolii se obține în medie după 10 zile de la primoinjectare.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Nu există indicații pentru administrarea acestui vaccin în timpul sarcinii; consultați medicul.
- Alăptarea este posibilă în timpul acestei vaccini.

Vaccin gripal

Acțiune terapeutică: Vaccin gripal inactivat
 Categorie de risc pentru sarcină: N/A
 Prescripție: S/P-RF, P-6L
 Denumire comercială: **Daronrix, Fluarix®, Fluviral® S/F, Focetria, Griplaval, Inflexal V, Influvac®, Optaflu, Pentaxim, Prepandrix, Vaxigrip, Vaxigrip pediatric, Vaccin gripal trivalent purificat și inactivat**

MOD DE ACȚIUNE

Vaccinul expune organismul la mici doze de virus inactivat (sau proteine virale), permițând dezvoltarea de anticorpi.

INDICAȚII

Vârsta peste 60 ani, afecțiuni cronice, imunodeficiență, cancer, infecție HIV, persoane cu risc crescut de expunere la virusul gripal.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la proteinele din ou sau la o altă componentă a vaccinului antigripal, febră (contraindicație temporară).

MOD DE PREZENTARE

Suspensie injectabilă: min 15 µg HA pentru fiecare tip de virus; 30 µg/mL; 3,75 µg/0,5 mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IM, SC

Adulți și copii peste 6 ani: 1 doză de 0,5 mL, înaintea debutului sezonului gripal (octombrie / noiembrie).

Copii sub 6 ani: 2 doze a câte 0,25 mL la un interval de 4-6 săptămâni; dacă acești copii au mai fost vaccinați, o doză de 0,25 mL este suficientă.

EFECTE ADVERSE

Locale: eritem, edem, durere, echimoz.

Sistemic: febră, frisoane, amețeli, cefalee, mialgii, artralгии, transpirații.

Rare: nevralгии, parestezii, convulsii, trombocitopenie tranzitorie, vasculite.

PRECAUȚII

Ca și în cazul altor vaccinuri injectabile, este necesar a se avea la îndemână tratamentul adecvat pentru rezolvarea unei posibile reacții anafilactice.

Nu se va administra IV.

La pacienții cu tulburări hemoragice se recomandă administrarea IM.

Nu se va administra în cursul sarcinii decât dacă este absolut necesar.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Imunizarea poate fi influențată de administrarea simultană a *agenților imunosupresori*.

Produsul se poate administra în același timp cu *alte vaccinuri*, dar în seringi și locuri de inoculare diferite.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Persoana vaccinată trebuie să rămână sub supraveghere cca 30 minute.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Vaccinul este indicat doar pentru

prevenirea infecției cu virus gripal; el nu previne infecțiile date de agenți care induc simptome similare gripei.

• Vaccinarea trebuie repetată în fiecare an cu vaccinul corespunzător compoziției antigenice actualizate.

• Pentru a reduce febra sau durerea în primele 24 ore după vaccinare, puteți folosi paracetamol sau ibuprofen.

• Anunțați medicul dacă observați umflarea buzelor, limbei sau feței, respirație dificilă, paloare, slăbiciune, amețeli, puls rapid, febră ridicată.

Vaccin hepatitic A

Acțiune terapeutică: Vaccin hepatitic A inactivat

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: S/P-RF

Denumire comercială: **Avaxim**

80 U pediatric, Avaxim 160 U, Havrix® junior 720, Havrix adult 1440, VAQTA 25 U, VAQTA 50 U/mL

MOD DE ACȚIUNE

Vaccinul conține virusul hepatitic A inactivat cu formaldehidă și protejează prin inducerea sintezei de anticorpi anti-VHA.

INDICAȚII

Imunizare activă împotriva hepatitei cu virus A la persoanele cu risc de expunere.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la oricare din componentele vaccinului, afecțiuni febrile acute severe.

MOD DE PREZENTARE

Suspensie injectabilă: 80 / 160 U antigenice; 720 / 1440 U Elisa/mL; 25 / 50 U/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IM

Primovaccinarea: o singură doză

pentru adulți sau uz pediatric. Rapelul se administrează între a șasea și a douăsprezecea lună de la prima doză. Se inoculează în deltoid – la adult și în porțiunea anterolaterală a coapsei la copii.

EFECTE ADVERSE

Locale: durere, eritem sau indurație la locul injectării.

Altele: cefalee, febră, greață, apetit scăzut.

PRECAUȚII

Vaccinarea în perioada de incubație a infecției cu virus hepatitic A nu previne în mod cert hepatita.

Este posibil ca titrul de anticorpi obținut la pacienții hemodializați sau imunodeficitari, după o singură doză de vaccin, să nu fie protector; se vor administra doze suplimentare.

Ca și în cazul altor vaccinuri injectabile este necesar a se avea la îndemână tratament medical adecvat pentru rezolvarea unei posibile reacții anafilactice.

Nu se va administra IM în regiunea fesieră, SC / intradermic (titruri mai mici de anticorpi) sau IV.

Nu se va folosi produsul în cazul în care conține particule străine sau variații ale aspectului fizic (în mod normal fiind o suspensie albă ușor opalescentă).

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Întrucât acesta este un vaccin inactivat, administrarea concomitentă cu *alte vaccinuri inactivate* nu pare a determina interferențe ale răspunsurilor imune.

Produsul se poate administra în același timp cu *alte vaccinuri*, dar în seringi și locuri de inoculare diferite (cu excepția combinațiilor permise).

Imunizarea poate fi influențată de tratamentul simultan cu *agenți imunosupresori*.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Ca o măsură de precauție, nu ar trebui utilizat acest vaccin în timpul

sarcinii decât dacă riscul de infectare este mare.

• Acest vaccin poate fi utilizat în timpul lactației.

Vaccin hepatitic B

Acțiune terapeutică: Vaccin hepatitic B

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: S/P-RF

Denumire comercială: **Engerix B, Euvax (adult / pediatric), Fendrix, Hepavax-gene TF (adulți / copii), HBVaxpro**

MOD DE ACȚIUNE

Vaccinul reprezintă o suspensie sterilă cu antigenul major de suprafață al virusului hepatitic B purificat, obținut prin tehnologia ADN recombinant.

INDICAȚII

Imunizarea activă față de infecția cu toate subtipurile de VHB la persoanele cu risc de expunere, reducerea pe termen lung a incidenței complicațiilor cronice ale infecției cu VHB (hepatită cronică activă, ciroză hepatică, carcinom hepatocelular).

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate cunoscută la produs.

MOD DE PREZENTARE

Suspensie injectabilă: 10 µg/5 mL, 5 µg/0,5 mL, 10 µg/mL, 10 µg/0,5 mL, 20 µg/mL, 40 µg/mL, 200 µg/10 mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IM

Primovaccinare: 3 injecții IM în cadrul a 2 scheme de imunizare cu administrări la 0, 1, 2 luni sau 0, 1, 6 luni (prima schemă conferă protecție mai rapid iar a doua – titruri mai înalte de anticorpi anti-HBs).

Rapel: recomandat când nivelele anticorpilor scad sub 10 UI/L mai ales

la persoane cu risc. În general schemă rapidă de imunizare urmată o doză de rapel la 12 luni de la prima doză.

Dozele variază în funcție de vârstă, schemă sau patologie asociată: vârstă peste 15 ani – 20 µg, sub 15 ani – 10 µg (în schema 0, 1 și 6 luni); imunodeficiență sau hemodializă cronică – 40 µg (0, 1, 2 și 6 luni).

EFECTE ADVERSE

Locale: eritem, indurație, durere la locul injectării.

SNC: amețeli, cefalee, paretezii, paralizii, neuropatii, nevrite, encefalite, encefalopatii, febră, meningite.

GI: G&V, diaree, dureri abdominale.

CV: hipotensiune arterială, sincope.

Hipersensibilitate: rash, prurit, urticarie, anafilaxie, boala serului.

Altele: fatigabilitate, artralгии, mialgii, simptome pseudogripale, limfadenopatii.

PRECAUȚII

Administrarea vaccinului va fi amânată în prezența afecțiunilor febrile severe.

Ca și în cazul altor vaccinuri injectabile este necesar ca administrarea să se facă în condiții de siguranță, pentru a putea trata un eventual șoc anafilactic.

Nu se va administra IV și nici în regiunea fesieră!

Nu se va utiliza în sarcină decât dacă beneficiile depășesc riscurile.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Administrarea simultană de IgHBs nu determină titruri reduse de Ac anti-HBs dacă locurile de administrare diferă.

Vaccinul poate fi administrat concomitent cu DTP, DT, VPO, vaccinurile rujeolo-urliano-rubeolic, *Haemophilus influenzae* tip b, BCG și vaccinul hepatitic A.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• În general este suficientă 1 singură doză de vaccin la fiecare 5 ani. La persoanele imunodeficitare sau hemodia-

lizate la care titrurile de anticorpi după vaccinare sunt sub 10 UI/L se poate suplimenta numărul de doze.

Vaccin hepatitic B - hepatitic A

Acțiune terapeutică: Vaccin hepatitic B purificat și vaccin hepatitic A inactivat

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: Ambirix, Twinrix adult, Twinrix pediatric

MOD DE ACȚIUNE

Vaccinul conține componentele antigenice ale virusului hepatitic A inactivat și virusului hepatitic B.

INDICAȚII

Adulți și adolescenți cu vârsta peste 16 ani, neimunizați și risc de infectare cu virus hepatitic A sau B.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la produs, inclusiv la neomicină.

MOD DE PREZENTARE

Suspensie injectabilă: 360 U EI HAV + 10 µg Ag HB/0,5 mL, 720 U EI HAV + 20 µg/mL Ag HBs.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IM, SC

Primovaccinare: 3 doze (L0 – L1 – L6). Rapel de vaccin combinat poate fi efectuat la 5 ani de la inițierea primovaccinării.

Se administrează de preferință IM în regiunea deltoidă; în caz de trombocitopenie sau tulburări de coagulare se inoculează SC.

EFECTE ADVERSE

Dermatologice: tumefacție, durere și eritem la locul injectării, prurit, echimoze.

GI: dureri abdominale, diaree, G&V,

anorexie.

Respiratorii: infecții ale tractului respirator superior.

Sistemic: febră, transpirații, fatigabilitate, simptome pseudogripale.

CV: sincope.

Musculoscheletale: artralгии, mialгии, dorsalgii.

SNC: cefalee, paretezii, vertij, somnolență, insomnii, amețeli.

PRECAUȚII

Înainte de utilizare se recomandă examinarea vaccinului pentru a detecta eventualele particule străine și/sau modificări de aspect. Se va agita energic flaconul până la obținerea unei suspensii albe, ușor opace.

Nu se știe dacă vaccinarea în perioada de incubație a hepatitei A sau B poate preveni infecția. Produsul nu este indicat în profilaxia postexpunere.

La pacienții hemodializați sau imunosupresați pot fi necesare doze suplimentare de vaccin pentru a putea atinge nivelele protectoare de anticorpi.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Nu există date privind administrarea concomitentă cu *globuline specifice*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Nivelele de anticorpi anti-HBs ce asigură protecția - 10 UI/L - persistă la majoritatea persoanelor cca 5 ani, iar cele de anticorpi anti-VHA – minim 10 ani.

- La persoanele cu risc se recomandă evaluarea periodică a titrurilor de anticorpi și eventual administrarea unei alte doze de vaccin.

Vaccin Hib

Acțiune terapeutică: Vaccin Haemophilus influenzae tip b

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: S/P-RF

Denumire comercială: **Hiberix,**

Act-HIB

MOD DE ACȚIUNE

Vaccinul conține poliribozidul capsular poliribozil-ribitol-fosfat purificat al Haemophilus influenzae tip b.

INDICAȚII

Imunizarea activă începând cu vârsta de 2 luni împotriva infecției Hib.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitatea la constituenții vaccinului, în particular la proteina tetanică, afecțiuni febrile severe, boli acute sau cronice în puseu evolutiv.

MOD DE PREZENTARE

Liofilizat și solvent pentru soluție injectabilă: 10 µg/0,5 mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IM, SC

Primovaccinare: 3 doze administrate în primele 6 luni de viață, începând cu vârsta de 2 luni. Pentru o protecție pe termen lung, se recomandă o doză de rapel în al doilea an de viață.

EFECTE ADVERSE

Locale: eritem, tumefacție și edem la locul injectării.

PRECAUȚII

Vaccinul reconstituit trebuie utilizat imediat.

Nu se va administra IV!

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Imunizarea poate fi influențată de un *tratament imunosupresor* concomitent sau de prezența unei imunodeficiențe.

Produsul se poate administra în același timp cu *alte vaccinuri* dar în seringi și locuri de inoculare diferite (excepția combinațiilor permise).

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Detectarea antigenului Hib în urină în primele 1-2 săptămâni de la vaccinare nu are valoare diagnostică.

Vaccin Hib-VHB

Acțiune terapeutică: Vaccin Haemophilus influenzae tip b și vaccin hepatitic B

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Procomvax**

MOD DE ACȚIUNE

Vaccinul include poliribosilribitol fosfat din Haemophilus influenzae tip b (PRP-OMPC) și antigenul HBs recombinat.

INDICAȚII

Vaccinarea împotriva infecțiilor invazive determinate de H. influenzae tip b și a infecției produsă de oricare din subtipurile cunoscute de virus hepatitic B, la copii cu vârsta de 6 săptămâni până la 15 luni.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate cunoscută la componentele vaccinului, vârsta sub 6 săptămâni, boli acute febrile moderate sau severe.

MOD DE PREZENTARE

Suspensie injectabilă.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IM

La copiii cu mame HBsAg negative se recomandă administrarea a 3 doze de 0,5 mL la vârsta de 2, 4 și 12-15 luni. Dacă nu se poate respecta această schemă, se recomandă ca intervalul între primele 2 doze să fie de circa 2 luni, iar între a doua și a treia doză – de 8-11 luni. Copiii care au primit o doză de vaccin hepatitic B la scurt timp după naștere pot primi Procomvax la vârsta de 2, 4 și 12-15 luni.

Copiii cu mame HBsAg pozitive ar trebui să primească la naștere globuline imune pentru hepatita B și vaccin hepatitic B recombinat, apoi să urmeze

seria de vaccinări cu vaccin hepatitic. Administrarea Procomvaxului pentru completarea schemei de vaccinare anti-hepatită B la acești copii nu a fost încă studiată.

EFECTE ADVERSE

Locale: durere, tumefacție, eritem și indurație la locul injectării.

Ocazionale: febră peste 38°, anorexie, vărsături, diaree, iritabilitate, somnolență, plânset prelungit (peste 4 ore), limfadenopatie, otită medie.

Rare: anafilaxie, angioedem, urticarie, eritem multiform, convulsii, convulsii febrile.

PRECAUȚII

Nu se va injecta IV, intradermic sau SC.

Ca pentru orice vaccin, se va avea în preajmă echipament adecvat pentru intervenție rapidă în caz de reacție anafilactică.

La copiii cu hemofilie, trombocitopenie sau altă afecțiune ce predispune la sângerare prelungită se va acorda atenție specială pentru a evita hematoamele.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Procomvax nu trebuie mixat cu *alte vaccinuri* în aceeași seringă.

Studiile indică că Procomvax poate fi administrat concomitent cu *vaccinul diftero-tetano-pertussis celular, vaccinul poliomieltic oral, vaccinul poliomieltic inactivat, vaccinul rujeolo-rubeolo-urlian*, folosind seringi și locuri diferite de injectare.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Vaccinurile, în general, pot fi administrate în afecțiuni minore ca diareea sau infecțiile ușoare de tract respirator superior.
- Procomvax nu protejează împotriva infecțiilor invazive determinate de alți germeni sau alte tulpini de H. influenzae decât tulpina b. De asemenea nu este posibilă protecția împotriva altor virusuri hepatitice decât virusul hepa-

titic B.

- Datorită perioadei lungi de incubare a hepatitei virale B este posibil ca infecția să fie prezentă la momentul vaccinării, fără să fie recunoscută. Vaccinul nu poate preveni hepatita B în aceste situații.

- Vaccinul nu induce nivele protectoare de anticorpi imediat după vaccinare și posibil nu la toate persoanele.

Vaccin holeric

Acțiune terapeutică: Vaccin holeric oral

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-RF/S

Denumire comercială: **Dukoral**

MOD DE ACȚIUNE

Vaccinul conține *Vibrio cholerae* O1 Inaba (inactivat de căldură și formaldehidă), *Vibrio cholerae* O1 Ogawa (inactivat de căldură și formaldehidă) și rCTB (subunitatea B a toxinei holerică recombinată).

INDICAȚII

Imunizarea activă împotriva infecției determinate de *Vibrio cholerae* serogrup O1 la adulți și copii cu vârstă peste 2 ani care călătoresc în zone endemice sau epidemice.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la produs, afecțiuni gastrointestinale acute, boli febrile acute.

MOD DE PREZENTARE

Suspensie și granule efervescente pentru suspensie orală: flacoane 3 mL suspensie, plicuri 5,6 g granule efervescente.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Primovaccinare

La adulți și copii cu vârstă peste 6 ani: 2 doze. La copii cu vârstă de 2-6

ani: 3 doze. Dozele se administrează la intervale de cel puțin 1 săptămână. Dacă au trecut mai mult de 6 săptămâni între doze, se reia schema. Imunizarea trebuie finalizată cu cel puțin 1 săptămână înaintea posibilei expunerii la *V. cholerae* O1.

Rapeluri

Pentru a asigura o protecție continuă împotriva holerei se poate administra încă o doză după 2 ani (la adulți și copii cu vârsta peste 6 ani) și respectiv 6 luni (pentru copii de 2-6 ani). Dacă au trecut mai mult de 2 ani de la ultima doză, se reia schema de primovaccinare.

Pentru prepararea vaccinului, se lasă să se dizolve granulele efervescente în aproximativ 150 mL apă rece, apoi se adaugă suspensia. Pentru copiii de 2-6 ani suspensia se mixează doar cu jumătate din granulele efervescente. Soluția astfel pregătită trebuie utilizată în cel mult 2 ore. Nu se vor administra alte medicamente și nu se vor consuma alimente cel puțin 1 oră înainte și 1 oră după vaccinare.

EFECTE ADVERSE

GI: diaree, dureri abdominale, crampe, meteorism abdominal, flatulențe, greață, vărsături, anorexie.

Respiratorii: rinită, tuse,

SNC: cefalee, febră, amețeli, parestezii, insomnii, astenie, pierderea conștiinței (foarte rar).

Altele: stare generală proastă, oboseală, simptome pseudogripale, dureri articulare, transpirații, deshidratare, rash, angioedem.

Interacțiuni medicamentoase

Administrarea orală a *altor vaccinuri* sau medicamente trebuie evitată în interval de 1 oră față de Dukoral.

Nu au fost observate interacțiuni în cazul administrării simultane a *vaccinurilor tifoide orale sau împotriva febrei galbene*.

V
A
C
C
I
N
U
R
I

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Dukoral nu ar trebui să înlocuiască măsurile standard de protecție. În cazul apariției diareei, asigurați o hidratare corespunzătoare.
- Vaccinul holerici oral este labil în mediu acid de aceea orice aliment sau băutură care crește secreția acidă a stomacului îi poate influența eficacitatea.

Vaccin meningococic

Acțiune terapeutică: Vaccin meningococic polizaharidic

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: S/P-RF

Denumire comercială: **Menjugate, Vaccin meningococic polizaharidic A+C**

MOD DE ACȚIUNE

Vaccinul stimulează producția de anticorpi anticapsulari, serotipurile A și C.

INDICAȚII

Imunizare activă după vârsta de 2 ani la persoanele cu risc (ce locuiesc sau călătoresc în zone endemice).

CONTRAINDICAȚII

Reacții alergice anterioare severe la vaccin, afecțiuni acute sau cronice în puseu evolutiv, sindrom Guillain-Baré.

MOD DE PREZENTARE

Liofilizat și solvent pentru suspensie injectabilă.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE**IM**

Copii 3 luni – 2 ani (în circumstanțe speciale): 2 doze la interval de 3 luni.

Copii cu vârsta peste 2 ani și adulți: 1 doză; uneori poate fi necesară administrarea unei doze suplimentare (la persoane cu risc, splenectomizați, călători

în zone endemice).

Se injectează IM profund, preferabil în treimea medie a regiunii anterolaterale a coapsei (la sugari) sau în deltoid.

EFECTE ADVERSE

Respiratorii: dispnee, wheezing.

CV: tahicardie, amețeli.

Diverse: reacții alergice, febră, paloare, edem glotic.

PRECAUȚII

Sarcina, lactația, afecțiuni cardiace, hipertiroidism, diabet zaharat, hipertensiune arterială.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Vaccinul este eficient în 85-10% din cazuri în prevenirea infecțiilor cu tulpinile A și C de meningococ; totuși nu pot fi evitate infecțiile meningococice cu subtip B.
- Copiii cu vârsta sub 2 ani nu răspund corespunzător la imunizarea cu acest vaccin.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Gravidele pot beneficia de acest vaccin dacă factorii de risc impun imunizarea; sunt însă necesare studii extinse asupra siguranței în sarcină.

Vaccin papilomavirus

Acțiune terapeutică: Vaccin

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Cervarix, Gardasil, Silgard**

MOD DE ACȚIUNE

Vaccin cu proteine produse pe celule de drojdie prin tehnologie ADN recombinant din tulpinile 6, 11, 16 și 18 de Papilomavirus uman.

INDICAȚII

Vaccin indicat pentru prevenirea displaziei cervicale de grad înalt (CIN

2 sau 3), carcinomului cervical, leziunilor displazice vulvare de grad înalt (VIN 2 sau 3) și a verucilor genitale externe (condyloma acuminata) determinate de tipurile 6, 11, 16 și 18 de HPV.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la substanțele active sau excipienți, boli febrile acute severe

MOD DE PREZENTARE

Suspensie injectabilă 20 µg/0,5 mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IM

Primovaccinare: 3 doze de 0,5 mL administrate la 0, 2 și 6 luni în deltoid sau regiunea anterolaterală superioară a coapsei. Dacă este necesară o schemă alternativă de vaccinare, a doua doză trebuie administrată la cel puțin 1 lună după prima, iar a treia – la cel puțin 3 luni după a doua doză. Toate cele 3 doze trebuie administrate în decursul unui an. Nu s-a stabilit necesitatea unei doze de rapel.

EFECTE ADVERSE

Locale: eritem, durere, inflamație, sângerare, prurit la locul de injectare.

Altele: febră, bronhospasm (foarte rar), urticarie.

PRECAUȚII

Nu s-a evaluat eficacitatea protecției vaccinului la bărbați.

Deoarece nu sunt disponibile suficiente date privind imunogenitatea și eficacitatea, nu se recomandă administrarea vaccinului la copiii cu vârsta sub 9 ani.

Nu se administrează IV, SC sau intradermic.

Se va utiliza cu prudență la persoanele cu hemofilie, trombocitopenie sau alte afecțiuni ce prelungesc timpii de sângerare.

Ca și în cazul altor vaccinuri, trebuie avut în preajmă echipament adecvat pentru eventualitatea apariției de reacții anafilactice.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Administrarea concomitentă, dar în alte locuri de injectare, cu *vaccinul hepatitic B recombinant* nu a afectat răspunsul imun la cele 2 vaccinuri.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Vaccinul si-a demonstrat imunogenitatea la copii și adolescenți cu vârsta de 9-15 ani și eficacitatea la femeile adulte cu vârsta de 16-26 ani.

• Durata perioadei de protecție nu se cunoaște în prezent. Studii de urmărire pe termen lung sunt în desfășurare.

• Vaccinul oferă protecție numai împotriva bolilor determinate de HPV tipurile 6, 11, 16 și 18 de aceea continuați măsurile de protecție adecvate împotriva celorlalte boli cu transmitere sexuală.

• Acest preparat nu poate substitui examenul medical periodic cervical de rutină.

• Ca și în cazul altor vaccinuri, Gardasil / Silgard nu poate asigura protecție 100% tuturor persoanelor vaccinate.

V
A
C
C
I
N
U
R
I

Vaccin pneumococic Pneumo 23

A acțiune terapeutică: Vaccin pneumococic polizaharidic

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: S/P-RF

Denumire comercială: **Pneumo 23**

MOD DE ACȚIUNE

Fiecare doză de vaccin conține polizaharide capsulare înalt purificate de *Streptococcus pneumoniae* din 23 de tipuri.

INDICAȚII

Prevenirea infecțiilor pneumococice la persoanele cu vârsta peste 2 ani, în special la cele cu afecțiuni cronice sau imunodeficiență, vârsta peste 65 ani, instituționalizate, splenectomizate.

CONTRAINDICAȚII

Reacție postvaccinală severă în antecedente, vaccinare relativ recentă (sub 5 ani), febra înaltă și afecțiunile acute (contraindicații temporare).

Sarcina reprezintă o contraindicație a vaccinării; totuși vaccinarea în timpul unei sarcini nedepistate nu justifică recomandarea de întrerupere a acesteia.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IM, SC

Primovaccinare: 1 doză. Revaccinare după cel puțin 5 ani (excepție făcând persoanele cu risc).

EFECTE ADVERSE

Locale: durere, eritem sau indurație la locul injectării.

Respiratorii: simptome rinofaringiene și respiratorii.

SNC: convulsii, hipertermie.

Altele: discret exantem morbiliform, purpură trombocitopenică (rar).

PRECAUȚII

Infecțiile recidivante ale căilor aeriene superioare, în special otitele medii și sinuzitele, nu reprezintă o indicație pentru vaccinare.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Corticosteroizii, chimioterapicele și imunosupresoarele alterează răspunsul organismului la administrarea vaccinului.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Infecția cu pneumococ se poate manifesta prin otită, sinuzită, pneumonie sau meningită.
- La persoanele vârstnice, cu afecțiuni cronice sau imunodeficitare, se recomandă vaccinare anti-pneumococ datorită riscului vital al infecției.

Vaccin pneumococic Prevenar

Acțiune terapeutică: Vaccin pneumococic polizaharidic conjugat

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-RF/S

Denumire comercială: **Prevenar**

MOD DE ACȚIUNE

Vaccinul oferă imunoprotecție față de 7 serotipuri de pneumococ (14, 19F, 23F, 4, 6B, 9V și 18 C).

INDICAȚII

Prevenirea infecțiilor pneumococice la copii cu vârsta cuprinsă între 2 luni și 2 ani.

CONTRAINDICAȚII

Alergia la constituenți sau la anatoxina difterică; febra, imunodeficiența.

MOD DE PREZENTARE

Suspensie injectabilă 0,5 mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IM

Primovaccinare: 3 doze de 0,5 mL la intervale de 1-2 luni; rapel la minim 2 luni de la a treia doză.

EFECTE ADVERSE

Locale: durere, eritem sau indurație la locul injectării.

Altele: febră, frisoane, cefalee, astenie.

PRECAUȚII

Imediat înaintea utilizării se agită energic flaconul pentru a obține o suspensie uniformă.

Se va administra numai produsele fără particule vizibile după agitare.

interacțiuni medicamentoase

Corticosteroizii, chimioterapicele și imunosupresoarele alterează răspunsul organismului la administrarea vaccinului.

Vaccin poliomieltic

Acțiune terapeutică: Vaccin poliomieltic trivalent inactivat

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: S

Denumire comercială: **Imovax polio, Poliorix**

MOD DE ACȚIUNE

Vaccinul conține tipurile 1, 2 și 3 de poliovirus inactivat.

INDICAȚII

Profilaxia poliomielitei.

CONTRAINDICAȚII

Boli infecțioase acute febrile (CI temporară), alergie la una din componente sau la streptomycină.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă 0,5 mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IM, SC

Primovaccinare: 3 doze de 0,5 mL la interval de 1-2 luni, începând cu vârsta de 2 luni. Rapeluri: o doză la 1 an de la a treia injecție și apoi câte una la fiecare 5-10 ani.

EFECTE ADVERSE

Locale: durere, eritem sau indurație la locul injecției.

Altele: febră, frison, cefalee, astenie.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

- Imunizarea poate fi influențată de tratamentul simultan cu agenți imunosupresori.
- Produsul se poate administra în același timp cu alte vaccinuri, dar în seringi și locuri de inoculare diferite (cu excepția combinațiilor permise).

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Administrarea acestui vaccin poate fi posibilă la femeile însărcinate.

Vaccin poliomieltic oral

Acțiune terapeutică: Vaccin pneumococic trivalent viu atenuat

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: S

Denumire comercială: **Opvero, Polio Sabin®, Polioral**

MOD DE ACȚIUNE

Fiecare doză de vaccin standard conține la eliberare tulpinile vii, atenuate de virusuri poliomieltice.

INDICAȚII

Imunizarea activă a copiilor și adulților față de 3 tipuri de virus poliomieltic.

CONTRAINDICAȚII

Afecțiuni febrile acute, imunodeficiență, hipersensibilitate la neomicină.

MOD DE PREZENTARE

Soluție orală 0,1 mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Primovaccinare: 3 doze la interval de 1-2 luni; rapeluri: câte o doză (2 pic) la începerea și terminarea școlii și ocazional în viața adultă, atunci când există risc de infecție.

În țările cu prevalență ridicată a poliomielitei, se administrează prima doză la naștere și încă 3 doze la intervale de minim 1 lună începând cu vârsta de 6 săptămâni.

EFECTE ADVERSE

Ocazionale: infecție asimptomatică (la persoanele susceptibile), cefalee, vărsături, diaree.

PRECAUȚII

În prezența scaunelor diareice se recomandă administrarea unei doze suplimentare după normalizarea tranzitului intestinal.

Din cauza posibilității de contamina-

re, vaccinul trebuie folosit în decurs de 8 ore de la deschidere (eventual 48 ore dacă se păstrează la frigider).

Se va evita contaminarea picurătorului multidoză cu saliva vaccinaților.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Vaccinul poate fi administrat concomitent cu *vaccinul trivalent injectabil difteric, tetanic și pertussis sau vaccinul injectabil rujeolic, urlian și rubeolic*.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Deoarece vaccinul are un gust amărui, se poate administra în sirop sau pe o bucăciță de zahăr.

Vaccin rabic

Acțiune terapeutică: Vaccin rabic inactivat

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: S

Denumire comercială: **Rabipur, Verorab**

MOD DE ACȚIUNE

Vaccinarea induce formarea de anticorpi îndreptați împotriva virusului rabic.

INDICAȚII

Risc crescut de expunere la virusul rabic sau la animale infectate.

CONTRAINDICAȚII

Infecție febrilă severă, boli acute sau cronice în puseu evolutiv, hipersensibilitate la una din componente sau la neomicină.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere liofilizată și solvent pentru suspensie injectabilă: 2,5 UI/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IM

Preventiv (preexpunere)

3 injecții în zilele 0, 7 și 21 / 28; rapel la 1 an și apoi la fiecare 5 ani.

După expunere confirmată sau sus-

pectată

Se inițiază imediat vaccinarea într-un centru de tratament antirabic.

Tratamentul se adaptează în funcție de tipul plăgii, starea animalului și imunitatea antirabică a persoanei:

Persoane neimunizate

5 injecții de 0,5 mL în zilele 0, 3, 7, 14 și 28. După mușcături sau zgârieturi care au penetrat pielea sau contaminarea mucoaselor cu salivă se asociază și imunoglobuline rabice 20 / 40 UI/kgc.

Persoane imunizate

Vaccinare sub 5 ani: 2 doze de vaccin în zilele 0 și 3.

Vaccinare peste 5 ani sau incompletă: 5 doze în zilele 0, 3, 7, 14 și 28.

EFECTE ADVERSE

Locale: durere, eritem, edem, prurit și indurație la locul injectării.

SNC: febră, frisoane, cefalee, vertij.

GI: G&V, dureri abdominale.

Hipersensibilitate: urticarie, rash, reacție anafilactoidă (rar).

Altele: astenie, mialgii.

PRECAUȚII

Soluția trebuie să fie omogenă după agitare, limpede, fără particule solide.

Se va administra imediat după reconstituire, în mușchiul deltoid (adult) sau în regiunea anterolaterală a coapsei (copil); nu se va injecta în regiunea fesieră.

Nu se va administra IV.

Se va evita penetrarea unui vas de sânge.

Imunoglobulinele și vaccinul nu se vor asocia în aceeași seringă și nu se vor injecta în același loc.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Corticosteroizii, chimioterapicele și imunosupresoarele alterează răspunsul organismului la administrarea vaccinului.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- La persoanele cu risc permanent de expunere se va efectua periodic control

serologic.

- Când titrul de anticorpi scade sub nivelul considerat protector (0,5 UI/mL) se recomandă administrarea unui rapel.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Tratarea plăgii este foarte importantă și trebuie efectuată cât mai curând posibil.
- Aceasta constă în spălarea leziunii cu săpun sau detergent și apă din abundență urmată apoi de aplicarea unei comprese cu alcool 70°, tinctură de iod sau soluție cuaternară de sodiu 0,1%.
- Vaccinarea curativă trebuie realizată sub control medical, numai într-un centru de tratament antirabic.

Vaccin rotavirus

Acțiune terapeutică: Vaccin pentru infecția cu rotavirus

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-RF/S

Denumire comercială: **Rotarix, Rotateq**

MOD DE ACȚIUNE

Preparat liofilizat cu tulpini vii atenuate de rotavirus uman tip G1P[8].

INDICAȚII

Prevenirea gastroenteritei determinate de rotavirus.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la produs, istoric de afecțiuni gastrointestinale cronice inclusiv malformații congenitale necorectate ale tractului GI (ex. diverticul Meckel), boli acute febrile severe.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere și solvent pentru suspensie orală: 106 CCID50 germeni/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Schema de vaccinare cuprinde 2 doze, prima administrată la vârsta de 6-14

săptămâni, iar a doua după minim 4 săptămâni. Vaccinarea trebuie finalizată până la vârsta de 24 săptămâni, întrucât siguranța nu a fost evaluată la copiii mai mari.

EFECTE ADVERSE

Rare: tulburări de somn, plânset, iritabilitate, vărsături.

PRECAUȚII

Administrarea acestui vaccin trebuie amânată în caz de diaree sau vărsături.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Studiile au arătat că vaccinul rotavirus poate fi administrat concomitent cu vaccinul *diftero-tetano-pertusis acellular*, vaccinul *Haemophilus influenzae tip b*, vaccinul *polio inactivat*, vaccinul *hepatite B*, vaccinul *pneumococic* și *meningococic serogrup C* fără modificarea răspunsurilor imune și a profilelor de siguranță.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- După vaccinare virusul se excretă în scaun, având un vârf în jurul zilei a 7-a.
- Teoretic există risc de transmitere a virusului la copiii neimunizați care vin în contact cu cei proaspăt vaccinați, mai ales dacă aceștia au probleme cu sistemul imunitar sau primesc tratament cu imunosupresoare.
- Se recomandă ca persoanele din apropierea copiilor recent vaccinați să spele atent mâinile după schimbarea scutecelor și să fie mai atente cu celelalte măsuri de igienă.
- Vaccinul nu protejează împotriva altor germeni care determină gastroenterite.

V
A
C
C
I
N
U
R
I

Vaccin rubeolic

Ațiune terapeutică: Vaccin rubeolic viu atenuat

Categorie de risc pentru sarcină: D

Prescripție: S

Denumire comercială: **Rudivax**

MOD DE ACȚIUNE

Vaccinul determină sinteza de anticorpi împotriva tulpinii Wistar RA 27/3M a virusului rubeolic.

INDICAȚII

Imunizarea activă contra rubeolei începând cu vârsta de 1 an.

Femei aflate la vârsta fertilității.

CONTRAINDICAȚII

Boli acute febrile, boli acute sau cronice în puseu evolutiv, imunodeficiență, copii născuți din mame HIV pozitive, alergii cunoscute la neomicină, administrarea recentă de imunoglobuline, sarcina.

MOD DE PREZENTARE

Liofilizat și solvent pentru suspensie injectabilă: minim 1000 DICC50 v. rub/0,5 mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IM, SC

Doza recomandată: 0,5 mL; uneori revaccinare la fete, în perioada prepubertară.

EFECTE ADVERSE

Locale: durere, eritem sau indurație la locul injectării cu/fără adenopatie locală.

Altele: ușoară formă de erupție rubeolică, febră, artrite, purpură trombocitopenică (rar).

PRECAUȚII

Înainte de vârsta de 1 an, persistența anticorpilor materni poate reduce răspunsul imun.

Femeile aflate la vârsta fertilității nu vor fi vaccinate decât dacă nu sunt gra-

vide sau dacă evită sarcina în următoarele 2-3 luni de la vaccinare.

Vaccinul trebuie utilizat imediat după reconstituire.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Imunizarea poate fi influențată de tratamentul simultan cu *agenți imunosupresori*.

Produsul se poate administra în același timp cu *alte vaccinuri*, dar în seringi și locuri de inoculare diferite (cu excepția combinațiilor permise).

Se recomandă ca vaccinarea să se realizeze după minim 3 luni de la injectarea de *gamaglobuline* și posttransfuzional.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Administrarea vaccinului la femei se va face numai după excluderea sarcinii; după vaccinare se recomandă utilizarea de anticoncepționale 2 luni.

Vaccin rubeolic, rujeolic, urlian

Ațiune terapeutică: Vaccin rubeolic, rujeolic, urlian, viu atenuat

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: S/P-RF

Denumire comercială: **M-M-R**

II*, M-M-R Vaxpro, Priorix, Proquad, Trimovax

MOD DE ACȚIUNE

Vaccinul conține tulpini vii atenuate de virus rujeolic, urlian și rubeolic, determinând imunizare activă.

INDICAȚII

Prevenirea rujeolei, oreionului și rubeolei la copii cu vârsta peste 1 an (eventual 9 luni pentru cei care trăiesc în colectivități).

CONTRAINDICAȚII

Imunodeficiență, alergii la proteinele din ou, administrare recentă de imu-

noglobuline, sarcină.

MOD DE PREZENTARE

Liofilizat și solvent pentru suspensie sau soluție injectabilă: 0,5 mL, 0,7 mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IM, SC

Prima doză se administrează începând cu vârsta de 9 / 12 luni; a doua injecție – la vârsta de 3-6 ani.

EFECTE ADVERSE

Locale: durere, eritem sau indurație la locul injectării.

Dermatologice: erupție cutanată punctiformă sau maculară.

SNC: cefalee, febră, convulsii, meningită, meningoencefalită, surditate unilaterală.

Respiratorii: ușoare simptome rinofaringiene sau respiratorii, adenopatii.

Rare: parotidită, orhită, trombocitopenie.

PRECAUȚII

Vaccinarea împotriva rubeolei la femei se face numai dacă nu sunt însărcinate în momentul administrării; în plus se contraindică sarcina în primele 2 luni după vaccinare.

Datorită riscului de inactivare nu se va administra vaccinul mai devreme de 6 săptămâni (optim 3 luni) de la utilizarea de imunoglobuline, sânge sau plasmă.

Administrarea de imunoglobuline nu se va face mai devreme de 2 săptămâni de la vaccinare.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Nu se va utiliza vaccinul în interval de 6 săptămâni de la administrarea de *imunoglobuline* datorită riscului de inactivare.

Nu se vor administra *imunoglobuline* mai devreme de 2 săptămâni de la vaccinare.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Acest produs conferă imunitate împotriva rujeolei, oreionului și rubeolei.

Vaccin rubeolic, rujeolic, urlian, va- ricelic

Acțiune terapeutică: Vaccin rubeolic, rujeolic, urlian, varicelic viu atenuat

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: S/P-RF

Denumire comercială: **Priorix Tetra**

MOD DE ACȚIUNE

Vaccinul conține tulpini vii atenuate de virus rujeolic, rubeolic, urlian și varicelic.

INDICAȚII

Imunizarea activă a copiilor cu vârsta peste 9 luni împotriva rujeolei, rubeolei, parotiditei epidemice și varicelei; utilizarea ca doză de rapel la copiii care au fost vaccinați anterior cu o doză de vaccin rujeolic, rubeolic și urlian.

CONTRAINDICAȚII

Imunodeficiență, hipersensibilitate la oricare dintre componentele vaccinului, anafilaxie la proteinele din ou, istoric de hipersensibilitate sistemică la neomicină, administrare recentă de imunoglobuline, afecțiuni febrile acute severe, sarcină.

MOD DE PREZENTARE

Liofilizat și solvent pentru soluție injectabilă: 0,5 mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

SC

Programul de vaccinare include 2 doze administrate înainte de sfârșitul celui de-al doilea an de viață. Este recomandat ca cea de-a doua doză să se administreze la 6-12 săptămâni de la prima doză. Ca și alte vaccinuri virale vii, a doua doză nu trebuie administrată mai devreme de 4 săptămâni după prima doză.

V
A
C
C
I
N
U
R
I

EFECTE ADVERSE

Locale: durere, eritem sau indurație la locul injectării.

Dermatologice: rash, eritem multi-form.

SNC: cefalee, febră, convulsii, nervozitate, somnolență, insomnii, meningită, meningoencefalită, mielită transversă, sindrom Guillan Barré, nevrită periferică.

Respiratorii: infecții de tract respirator superior, faringită, rinită, tuse, bronșită.

GI: diaree, vărsături, anorexie, dureri dentare, dureri abdominale.

Oftalmologice: conjunctivită.

Hematologice: limfadenopatie, trombocitopenie, purpură trombocitopenică.

Rare: artralгии, artrită, reacții alergice inclusiv reacții anafilactice, sindrom Kawasaki, parotidită, orhită.

PRECAUȚII

Vaccinarea împotriva rubeolei la femeia de vârstă fertilă se va efectua numai dacă aceasta nu este însărcinată în momentul administrării; în plus sarcina trebuie evitată 3 luni după vaccinare.

Datorită riscului de inactivare nu se va administra vaccinul mai devreme de 6 săptămâni (optim 3 luni) de la utilizarea de imunoglobuline, sânge sau plasmă.

Administrarea de imunoglobuline nu se va face mai devreme de 2 săptămâni de la vaccinare.

Testarea cu tuberculină nu trebuie efectuată în interval de 6 săptămâni de la vaccinare datorită anergiei (depri-mării temporare a sensibilității cutanate) și riscului consecutiv de rezultate fals negative.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Nu se va utiliza vaccinul în interval de 6 săptămâni de la administrarea de *imunoglobuline* datorită riscului de inactivare.

Nu se vor administra *imunoglobuline* mai devreme de 2 săptămâni de la vaccinare.

Vaccinul poate fi administrat simultan cu *alte antigene* (D, T, HBV, IPV și Hib) conform recomandărilor generale de vaccinare, dar în locuri de injectare separate.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Prezența unei infecții minore nu reprezintă contraindicație pentru vaccinare.

• Dermatita de contact la neomicină în antecedente nu contraindică folosirea vaccinului, spre deosebire de hipersensibilitatea sistemică la neomicină.

• Copiii sub 1 an pot să nu răspundă suficient la componenta varicelică a vaccinului datorită persistenței anticorpilor materni anti-rujeolă. Vaccinarea este indicată totuși sugarilor din zonele cu risc înalt pentru rujeolă.

Vaccin rujeolic

Acțiune terapeutică: Vaccin rujeolic viu atenuat

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: S

Denumire comercială: **Rouvax, VVR**

MOD DE ACȚIUNE

Vaccinul induce apariția unui răspuns imun specific, împotriva virusului rujeolei.

INDICAȚII

Prevenirea rujeolei la toți copiii începând cu vârsta de 1 an (sau 9 luni pentru copiii din colectivități sau țări în curs de dezvoltare), inclusiv la cei cu insuficiență respiratorie, astm bronșic, cardiopatie, encefalopatie, hipotrofie, unele forme de tuberculoză, mucoviscidoză.

CONTRAINDICAȚII

Imunodeficiență, administrare recentă de imunoglobuline, alergii cunoscute la neomicină sau proteine din

ou, sarcină. Administrarea de imunoglobuline cu mai puțin de 6 săptămâni înaintea vaccinării.

MOD DE PREZENTARE:

Liofilizat și solvent pentru soluție injectabilă: minim 1000 DICC50 v. ruj/0,5 mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

SC

În regiunea deltoidului, după dezinfectarea prealabilă cu alcool, începând cu vârsta de 9-12 luni; rapel la 6 luni de la primovaccinare, eventual și după vârsta de 4 ani sau preubertar.

EFECTE ADVERSE

Locale: durere, eritem sau indurație la locul injectării.

SNC: cefalee, febră, frisoane, convulsii.

Respiratorii: rinoree, faringită acută.

Altele: astenie, exantem morbiliform, purpură trombocitopenică.

PRECAUȚII

Vaccinul se reconstituie prin rehidratare cu diluent; nu se va utiliza ser fiziologic.

Se administrează imediat după reconstituire.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Imunizarea poate fi influențată de tratamentul simultan cu *agenți imunosupresori*.

Vaccinul se va administra la cel puțin 1 lună după *alte vaccinări*.

MOD DE ACȚIUNE

Imunizare față de antigenele corpusculare ale tulpinilor de *Staphylococcus aureus*. Imunomodulare în parodontopatiile cronice.

INDICAȚII

Tratamentul infecțiilor stafilococice. Parodontopatii cronice.

CONTRAINDICAȚII

Stări febrile, boli infecțioase acute, insuficiență renală, insuficiență cardiacă decompensată, insuficiență hepatică, tratament imunosupresor.

MOD DE PREZENTARE

Suspensie injectabilă: 1 milion / 10 milioane / 100 milioane / 1 miliard germeni/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

SC, FUNDUL DE SAC VESTIBULAR AL CAVITĂȚII BUCALE

Din diluția 1/1000 (1 mil. germeni/mL): 0,1; 0,2; 0,5; 1 ml.

Din diluția 1/100 (10 mil. germeni/mL): 0,1; 0,2; 0,5; 1 ml.

Din diluția 1/10 (100 mil. germeni/mL): 0,1; 0,2; 0,5; 1 ml.

Din vaccinul concentrat (1 miliard germeni/mL): 0,1; 0,2; 0,4; 0,8; 1 ml; 1 ml; 1 ml.

Durata administrării: până la dispariția simptomatologiei. Ultima doză poate fi repetată de 4-5 ori.

EFECTE ADVERSE

Ocazionale: reacții locale, febră, mialgii, artralгии.

PRECAUȚII

Dacă se suspectează clinic o componentă alergică se recomandă testarea sensibilității la vaccin. Aceasta se realizează prin injectarea intradermică a 0,1 mL de vaccin diluat 1/100 cu citirea reacției după jumătate de oră și 24 ore.

În caz de reacții alergice se mărește intervalul dintre administrări și se repetă de 3-4 ori ultima doză.

V
A
C
C
I
N
U
R
I

Vaccin stafilococic

Acțiune terapeutică: Vaccin

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: S

Denumire comercială: **Vaccin stafilococic, Vaccin stafilococic pentru tratamentul acneei și foliculitei stafilococice**

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Pentru obținerea unor rezultate mai bune se poate asocia cu *anatoxina stafilococică și tratamente cu antibiotice*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• În cazul apariției reacțiilor alergice de tip imediat sau întârziat după testare, se va utiliza vaccinul stafilococic în diluții.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Vaccinul crește reacția de apărare a organismului față de stafilococ.

Vaccin tetanic

Acțiune terapeutică: Vaccin tetanic adsorbit

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: S

Denumire comercială: **Tetavax, Vaccin tetanic adsorbit (VTA)**

MOD DE ACȚIUNE

Vaccinul conține o toxină tetanică detoxificată sub acțiunea combinată a formolului și căldurii, purificată și adsorbită pe fosfat de aluminiu. Stimulează producția de anticorpi antitoxici antitetanici.

INDICAȚII

Profilaxia și tratamentul tetanosului.

CONTRAINDICAȚII

Nu există contraindicații pentru vaccinarea în urgență.

Schema de vaccinare se poate amâna în caz de boli infecțioase acute sau febră.

MOD DE PREZENTARE

Suspensie injectabilă: DT 50 Lf/mL
TT 20 UB/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IM, SC

Primovaccinare

3 doze (primele două la interval de 1

lună iar a treia la 6-12 luni după a doua doză). Revaccinările se efectuează la fiecare 5-10 ani

Tratamentul plăgilor tetanigene la persoanele vaccinate relativ recent (sub 5 ani) sau revaccinate în ultimii 10 ani

1 doză de 0,5 mL IM în regiunea deltoidiană sau pe fața anterolaterală a coapsei.

EFECTE ADVERSE

Ocazionale: reacții locale, urticarie.

Rare: reacții anafilactice, hipertermie.

PRECAUȚII

Se va administra în sarcină sau lactație doar dacă beneficiile depășesc riscurile.

Se recomandă prudență în caz de alergii cunoscute la serul de cal.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Imunizarea poate fi influențată de tratamentul simultan cu *agenți imunosupresori*.

Produsul se poate administra în același timp cu *alte vaccinuri*, dar în seringi și locuri de inoculare diferite (cu excepția combinațiilor permise).

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Respectați programările pentru administrarea dozelor; numai o schemă completă vă poate proteja împotriva tetanosului.

• În primele 24-48 ore după vaccinare puteți lua, cu acordul medicului, paracetamol sau ibuprofen pentru a reduce disconfortul local.

Vaccin tifoidic celular

Acțiune terapeutică: Vaccin tifoidic celular inactivat

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: S

Denumire comercială: **Vaccin tifoidic subcutanat**

MOD DE ACȚIUNE

Vaccinul tifoidic SC este un amestec de tulpini de *Salmonella typhi* inactivate prin căldură.

INDICAȚII

Profilaxia febrei tifoide.

CONTRAINDICAȚII

Boli infecțioase acute, tuberculoza activă, cardiopatiile decompensate, istoric de infarct miocardic, HTA, ulcer GD, nefrite, insuficiență hepatică, diabet zaharat, astm bronșic, eczeme, afecțiuni ale SNC, afecțiunile autoimune, sarcina. Copii sub 2 ani. Reacții adverse severe la administrarea anterioară a vaccinului.

MOD DE PREZENTARE

Suspensie injectabilă pentru administrare SC: 5x100 milioane – 1 miliard germeni/0,5 mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE
SC

0,25 mL (la copiii sub 12 ani) sau 0,5 mL (la adulți și copii peste 12 ani) strict SC, în regiunea deltoidiană. O doză de rapel poate fi necesară la fiecare 2 ani la persoanele cu risc.

EFECTE ADVERSE

Sistemic: simptome pseudogripale, febră.

SNC: cefalee.

Locale: eritem, edem și dureri la locul injectării.

PRECAUȚII

Nu se va administra IV.

Se va evita penetrarea vaselor sanguine.

Vaccinul oferă protecție împotriva infecției cu *Salmonella typhi*, nu și a infecției cu *Salmonella paratyphi* A / B.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Deoarece omul este unica sursă de infecție iar transmiterea *S. typhi* se realizează pe calea fecal-orală, se vor lua măsuri în privința igienei sanitare

și alimentare.

• Controlul febrei tifoide poate fi obținut prin aplicarea unui tratament antibiotic adecvat la persoanele cu manifestări clinice dar și la cele asimptomatice, excretoare de *S. typhi*.

• Rapida dezvoltare a rezistenței microbiene reprezintă un inconvenient major.

• Protecția oferită de vaccin se instalează după circa 2 săptămâni de la vaccinare.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Anunțați medicul dacă după vaccinare observați apariția febrei, problemelor respiratorii, răgușelii, palorii, amețelilor sau a unui puls rapid.

Vaccin tifoidic polizaharidic

Acțiune terapeutică: Vaccin tifoidic polizaharidic purificat

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: S

Denumire comercială: **Typhim Vi, Typherix™**

MOD DE ACȚIUNE

Vaccinul determină în organism formarea de anticorpi împotriva polizaharidelor capsulare ale *Salmonella typhi*, oferind imunitate temporară.

INDICAȚII

Prevenirea febrei tifoide la adulți și copii cu vârsta peste 2 ani ce călătoresc în zone endemice sau prezintă risc de expunere.

CONTRAINDICAȚII

Alergie cunoscută la oricare din componente, febră, boli acute sau cronice în puseu evolutiv.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 25 μg/0,5 mL.

1302 • vaccin varicelic

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IM, SC

O singură injecție asigură protecție.

Dacă riscul de îmbolnăvire este ridicat, se recomandă revaccinare la intervale de 3 ani.

EFECTE ADVERSE*Locale:* eritem, edem și dureri la locul injectării.*Hipersensibilitate:* prurit, rash, urticarie.*SNC:* febră, cefalee.*Musculoscheletale:* artralгии, mialгии.*GI:* G&V, dureri abdominale.**PRECAUȚII**

Nu se va administra IV.

Se evită penetrarea vreunui vas sanguin.

Vaccinul oferă protecție împotriva infecției cu *Salmonella typhi*, nu și a infecției cu *Salmonella paratyphi A* sau B.

În timpul sarcinii se va administra numai cu avizul medicului.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASESe poate asocia cu alte vaccinuri: *hepatitic A sau B, tetanic, poliomicelitic, rabic, meningococic, împotriva febrei galbene.***EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI**

• Protecția împotriva bolii se obține în 2-3 săptămâni după vaccinare.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Febra tifoidă reprezintă o boală infecțioasă transmisă prin alimente ne-spălate corespunzător sau apă contaminată cu materii fecale.

• Se manifestă prin febră, dureri de cap puternice, greață, lipsa poftei de mâncare, pete roz pe trunchi, tuse iritativă, constipație.

• Netratată boala poate conduce la deces.

Vaccin varicelic

Acțiune terapeutică: Vaccin varicelic viu atenuat

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: S

Denumire comercială: **Varilrix****MOD DE ACȚIUNE**

Vaccinul este un preparat liofilizat realizat din tulpina Oka vie, atenuată a virusului varicelo-zosterian.

INDICAȚII

Imunizarea activă față de varicelă începând cu vârsta de 9 luni, în special la pacienții cu imunodeficiență și fără infecție cu v. varicelic în antecedente.

CONTRAINDICAȚIIAfecțiuni febrile acute severe, leucopenie (sub 1200/mm³), hipersensibilitate la neomicină, sarcină.**MOD DE PREZENTARE**

Liofilizat și solvent pentru soluție injectabilă: 1000 PFU/0,5 mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

SC

Copii cu vârsta între 9 luni și 12 ani: 1 doză.

După vârsta de 13 ani: 2 doze la interval de minim 6 săptămâni.

La persoanele cu risc pot fi necesare doze suplimentare.

EFECTE ADVERSE*Dermatologice:* erupții cutanate papuloveziculare.*SNC:* cefalee, febră, parestezii.*Sistemic:* astenie.**PRECAUȚII**

Vaccinul se va administra imediat după reconstituire.

Alcoolul și alți agenți dezinfectanți pot inactiva virusul dacă nu sunt lăsați să se evapore de pe piele.

Nu se va utiliza IV sau intradermic.

Se va avea întotdeauna la îndemână un tratament medical adecvat pentru

posibilele reacții anafilactice.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Dacă se omite a doua doză, se reia schema cât mai curând posibil.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Varicela este o boală infecțioasă ce se manifestă prin erupție pe piele, inițial plată apoi veziculară și eventual cu cruste, febră, lipsa poftei de mâncare, dureri de cap și jenă la înghițire.
- Virusul se răspândește prin aer sau contact direct.
- Riscul de complicații și deces este mai mare la persoanele cunoscute cu diverse boli sau tratate cu medicamente ce afectează imunitatea.
- Vaccinarea reprezintă cea mai bună măsură de protecție împotriva infecției pe termen lung.
- Prezentați-vă la timp la medic pentru administrarea celei de-a doua doze pentru ca efectul vaccinării să fie cel dorit.
- Dacă în interval de 4 săptămâni de la vaccinare apar erupții pe piele evitați contactul cu alte persoane.

Vaccin zosterian

Acțiune terapeutică: Vaccinuri varicelice

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-RF/S

Denumire comercială: **Zostavax**

MOD DE ACȚIUNE

Liofilizat cu tulpini de virus varicel-la-zoster vii atenuate.

INDICAȚII

Prevenirea herpesului zoster (zonei zoster) și a nevralgiei postherpetice determinate de herpes zoster la persoanele cu vârsta peste 60 ani.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la oricare dintre

componentele vaccinului, inclusiv la neomicină, istoric de deficite imunitare primare sau dobândite, leucemii acute și cronice, limfoame sau alte tipuri de neoplasme ale măduvei osoase sau sistemului limfatic, SIDA sau alte manifestări clinice ale infecției cu virusuri imunodeficientare, tratament cu agenți imunosupresori inclusiv corticosteroizi, tuberculoză activă netratată, sarcină, copii.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere și solvent pentru suspensie injectabilă 19400 PFU/doză de 0,65 mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

SC

1 singură doză de vaccin reconstituit administrat SC. Durata protecției oferită de Zostavax este necunoscută; studiile de până acum garantează o protecție de 4 ani. Necesitatea revaccinării nu a fost încă stabilită.

EFECTE ADVERSE

Locale: eritem, durere, tumefacție, căldură și prurit la locul injectării.

SNC: cefalee.

Altele: infecții ale tractului respirator, febră, simptome pseudogripale, diaree, astenie.

PRECAUȚII

Nu se vaccinează IV.

Vaccinarea cu tulpini vii atenuate poate determina forme extensive sau diseminate ale bolii la persoanele cu sistem imunitar deprimat. Siguranța și eficacitatea Zostavaxului nu au fost evaluate la persoanele cu tratament imunosupresor sau corticosteroid inhalator, topic și pe cale orală în doze mici.

Ca și în cazul celorlalte vaccinuri se recomandă a se avea în apropiere echipament adecvat pentru eventualele reacții anafilactice sau anafilactice ce pot apare.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Zostavax poate fi administrat conco-

1304 • vaccin zosterian

mitent cu *vaccinul gripal inactivat* dar în locuri diferite.

Administrarea concomitentă a vaccinului cu *medicația antivirală* cunoscută a fi eficientă împotriva virusului herpes zoster nu a fost evaluată.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Zostavax nu este indicat pentru tratarea herpesului zoster sau a nevralgiei postherpetice, ci doar pentru prevenirea lor.
- În prezența febrei peste 38,5°C se va lua în considerare oportunitatea vaccinării.
- Vaccinarea cu Zostavax nu poate asigura protecție totală tuturor persoanelor cărora li s-a administrat preparatul.
- În studiile clinice cu Zostavax nu s-a raportat transmiterea virusului din vaccin totuși experiența cu celelalte vaccinuri varicelice sugerează că ar putea apare erupții tip varicelă la persoanele vaccinate sau la cei apropiați lor.

CLASE DE MEDICAMENTE

AGENȚI ALCHILANȚI	ANTIINFLAMATOARE NESTEROIDIENE
ANALGEZICE OPOIDE	ANTIMIGRENOASE
ANESTEZICE GENERALE	ANTINEOPLAZICE
ANESTEZICE LOCALE	ANTIPARKINSONIENE
ANTAGONIȘTI AI RECEPTORILOR ANGIOTENSINEI II	ANTIPSIHOTICE
ANTAGONIȘTI AI RECEPTORILOR H2	ANTIVIRALE
ANTAGONIȘTI OPIOIZI	BLOCANȚI AI CANALELOR DE CALCIU
ANTIARITMICE	BLOCANȚI ALFA-1 ADRENERGICI
ANTIBIOTICE - AMINOGLICOZIDE	BLOCANȚI BETA-ADRENERGICI
ANTIBIOTICE - CEFALOSPORINE	BLOCANȚI NEUROMUSCULARI
ANTIBIOTICE - FLUOROQUINOLONE	BRONHODILATATOARE
ANTIBIOTICE - MACROLIDE	CONTRACEPTIVE ORALE
ANTIBIOTICE - PENICILINE	CORTICOSTEROIZI
ANTIBIOTICE - SULFONAMIDE	DIURETICE
ANTIBIOTICE - TETRACICLINE	HIPOLIPEMIANTE
ANTICOAGULANTE	HORMONI ESTROGENI
ANTICONVULSIVANTE	HORMONI TIROIDIENI
ANTIDEPRESIVE TRICICLICE	INHIBITORI AI ENZIMEI DE CONVERSIE A ANGIOTENSINEI
ANTIDEPRESIVE - ISRS	INHIBITORI AI POMPEI DE PROTONI
ANTIDIABETICE ORALE	NITRAȚI
ANTIDIABETICE - INSULINA	RELAXANTE ALE MUSCULATURII SCHELETICE
ANTIFUNGICE	SEDATIVE - HIPNOTICE
ANTIGLAUCOMATOASE	SIMPATOMIMETICE
ANTIHISTAMINICE	VITAMINE

Agenți alchilanți

MOD DE ACȚIUNE

Afectează replicarea celulelor tumorale și a celor din țesuturile cu proliferare rapidă (ex. măduvă osoasă, epiteliu intestinal, foliculii piloși).

INDICAȚII

Leucemie limfocitară cronică, limfoame maligne inclusiv limfosarcoame și limfoame foliculare gigante, mielom multiplu, boală Hodgkin, tumori cerebrale, de pancreas, ovar, sân, testicule.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la produs, radioterapie concomitentă, supresie hematopoetică, sarcină, lactație.

EFECTE ADVERSE

Dermatologice: rash, urticarie, alopecie, echimoze.

GI: G&V, inapetență, hepatotoxicitate.

GU: sterilitate.

Hematologice: supresie medulară.

Respiratorii: fibroză pulmonară.

SNC: confuzie, agitație, halucinații, pareză flască, tremor, convulsii.

Altele: cancer, leucemie acută, hiperuricemie, efecte teratogene.

PRECAUȚII

În timpul tratamentului se impune o bună hidratare a pacientului.

Pentru a preveni supresia măduvei osoase, se vor folosi doze reduse timp de 4 săptămâni după radio sau chimioterapie.

Se va evalua săptămânal funcția hematologică.

Se recomandă recoltarea spermei sau a ovulelor înaintea inițierii terapiei deoarece există riscul de infertilitate secundară.

Datorită potențialului teratogen se impune folosirea de metode contraceptive eficiente.

DCI reprezentative

Busulfanum	Chlorambucilum
Cyclophosphamidum	Ifosfamidum
Melphalanum	Mesna

Analgezice opioide

MOD DE ACȚIUNE

În funcție de acțiunea asupra receptorilor opioizi ai SNC, analgezicele narcotice pot fi clasificate ca agoniști, agoniști-antagoniști micști sau agoniști parțiali. Efectele acestor agenți sunt mediate prin intermediul receptorilor μ , κ și λ . Receptorii μ sunt răspunzători de analgezia supraspinală, euforie, depresii respiratorii și psihice; receptorii κ determină analgezie spinală pentazocin-like, mioză și sedare; receptorii λ mediază disforia, halucinațiile, stimularea respiratorie și vasodilatația (cauzate de medicamente cu proprietăți de antagoniști). În doze mari apare euforie, schimbări ale dispoziției, confuzie, somnolență și somn profund.

INDICAȚII

Durere moderată și severă, acută sau cronică.

Medicație preanestezică și adjuvant anestezic.

Diaree.

Tuse.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la opioide, astm bronșic, emfizem pulmonar, cifoscolioză, obezitate severă, diaree toxic-infecțioasă, travaliu, după intervenții chirurgicale ale tractului

biliar, ciroză hepatică, epilepsie, delirium tremens, tetanos, intoxicație cu stricnină, acidoză diabetică, mixedem, boală Addison, copii cu vârsta sub 6 luni.

EFECTE ADVERSE

Respiratorii: depresie respiratorie, apnee, edem pulmonar acut, pneumonie.

SNC: amețeli, letargie, cefalee, euforie, convulsii, confuzie mentală, sincopă, comă, efecte idiosincrazice (excitație, agitație, tremor, delir, insomnie).

GI: G&V, constipație, presiune crescută în tractul biliar, uscăciunea gurii, anorexie.

CV: modificări ale frecvenței cardiace și ale TA, colaps circulator.

Alergice: erupții cutanate însoțite de prurit și urticarie, laringospasm, edeme.

Diverse: mioză, hipotermie, retenție urinară, oligurie, libido scăzut, modificări ale temperaturii corpului. Narcoticele traversează bariera placentară, putând deprima respirația fătului și nou-născutului.

PRECAUȚII

Se va utiliza cu prudență în caz de traumatism cranian deoarece morfina poate crește presiunea intracraniană, mascând răspunsul pupilar.

Se administrează de asemenea cu precauție la copii mici și vârstnici; în caz de boli cronice debilitante, presiune intracraniană crescută, intoxicație acută cu alcool, hipovolemie, șoc, cord pulmonar, hipertrofie de prostată (risc de retenție urinară acută), sarcină.

Deoarece medicamentul deprimă centrul respiratorii, se recomandă administrarea timpurie în timpul travaliului (cu cel puțin 2 ore înaintea nașterii) pentru a reduce riscul de depresie respiratorie a nou-născutului.

Preoperator se va administra cu minim 1-2 ore înainte, pentru ca anestezia să nu crească riscul de depresie respiratorie.

Sevrajul apare la 4-12 ore de la într-

eruperea administrării drogului. Se caracterizează prin anxietate, dorință impetuoasă de a consuma drogul, stare generală alterată, insomnii, tremor, frisoane, vărsături, diaree, transpirații, depresie, dureri musculare. Deși simptomele sevrajului sunt neplăcute, acestea pun rareori viața în pericol; situația contrastează însă cu sevrajul la anti-depresive, în care viața pacientului este pusă în pericol de apariția convulsiilor tonicoclonice.

Tratamentul inițial al supradozării urmărește combaterea depresiei respiratorii progresive prin menținerea deschisă a căilor aeriene și respirație de O₂ pe sondă.

În cazul administrării orale se recomandă lavaj gastric și emeză.

Se administrează apoi antagonistul narcotic, naloxona, în doză de 0,4 mg IV.

Nu se vor folosi stimulânți ai respirației (ex. cafeina) pentru a trata depresia respiratorie!

DCI reprezentative

Butorphanolum	Codeinum
Fentanylum	Hydromorphanum
Methadonum	Morphinum
Oxycodonum	Naloxonum

Anestezice generale

MOD DE ACȚIUNE

Agenții anestezici IV

Majoritatea acestora provoacă depri-marea SNC prin acțiune asupra complexului de receptori GABA. GABA este neurotransmițătorul inhibitor primar al SNC. Ketamina produce o disociere între sistemul limbic și talamus.

Agenții anestezici volatili

Mecanismul de acțiune nu este înțeles pe deplin dar se pare că interferează cu transmiterea impulsurilor nervoase la

nivel SNC. Acești agenți pot fie bloca impulsurile excitatorii, fie exacerba impulsurile inhibitorii la nivelul axonilor sau sinapselor.

INDICAȚII

Agenții anesteziici IV sunt utilizați pentru inducerea stării de anestezie generală.

Agenții anesteziici volatili produc toate caracteristicile stării de anestezie dar sunt administrați pe cale pulmonară.

EFECTE ADVERSE

SNC: delir, euforie.

Respiratorii: depresie respiratorie.

CV: deprimare CV.

Altele: mioclonii, G&V, durere la locul de injectare.

DCI reprezentative

Etomidatum	Ketaminum
Midazolamum	Propofolum
Thiopenthalum.	

Anestezice locale

MOD DE ACȚIUNE

Majoritatea anestezicelor locale sunt fie esteri, fie amide. Ambele asigură anestezie și analgezie prin legarea reversibilă și blocarea canalelor de sodiu. Acest lucru scade viteza de propagare a potențialului de acțiune la nivelul fibrei nervoase.

INDICAȚII

Anestezie și analgezie locală. Se pot administra pe cale parenterală sau topică.

EFECTE ADVERSE

SNC: excitare (risc crescut de apariție a convulsiilor), urmată de scăderea nivelului conștienței (letargie, inconștiență).

CV: bradicardie, bloc cardiac, scăderea contractilității miocardice, hipotensiune, reacții de hipersensibilitate.

DCI reprezentative

Procaïnum	Bupivacainum
Levobupivacainum	Lidocainum
Mepivacainum	Ropivacainum

Antagoniști ai receptorilor angiotensinei II

MOD DE ACȚIUNE

Blochează selectiv receptorii angiotensinei II localizați la nivelul mușchiului neted vascular și glandelor medulosuprenale, anulând astfel efectele vasoconstrictorii și secretorii ale aldosteronului și angiotensinei II. Nu influențează semnificativ AV și asociază un grad minim de hipotensiune ortostatică. Fără efect vizibil asupra potasiului seric. Nu inhibă ECA.

INDICAȚII

Hipertensiune arterială, în monoterapie sau în combinație cu alte medicamente.

Nefropatie diabetică.

Insuficiență cardiacă.

Hipertrofie ventriculară stângă.

CONTRAINDICAȚII

Sarcina, lactația.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, amețeli, sincopă, fatigabilitate, depresie.

CV: hipotensiune ortostatică.

Dermatologice: prurit, rash, urticarie, alopecie, tegumente uscate.

GI: G&V, constipație, diaree, dureri abdominale.

Respiratorii: tuse, simptome ICRS.

Altele: malformații fetale, avort spontan.

PRECAUȚII

Siguranța și eficacitatea tratamentului nu au putut fi stabilite la pacienții cu vârsta sub 18 ani.

Se recomandă administrarea cu prudență în insuficiența renală sau situații ce predispun la hipovolemie (ex transpirații profuze, deshidratare, vărsături, diaree).

Datorită potențialului teratogen și abortiv, se va întrerupe tratamentul cât de mai curând posibil după detectarea sarcinii.

DCI reprezentative

Candesartanum	Eposartanum
Irbesartanum	Losartanum
Telmisartanum	Valsartanum

Antagoniști ai receptorilor H2

MOD DE ACȚIUNE

Blochează legarea histaminei de receptorii H2 din stomac, inhibând astfel secreția gastrică acidă la toate nivelele. Pot influența activitatea citocromului P-450 determinând reacții încrucișate cu alte medicamente.

INDICAȚII

Pirozis, epigastralgie, boală esofagiană de reflux, ulcer gastroduodenal activ, sindrom Zollinger-Ellison.

Profilaxia ulcerului de stress.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, insuficiență renală sau hepatică, lactație.

EFECTE ADVERSE

GI: G&V, discomfort abdominal, diaree, constipație, efecte hepatocelulare.

SNC: cefalee, oboseală, somnolență, confuzie, dizartrie, ataxie, diplopie,

amețeli, insomnie, halucinații.

CV: aritmii cardiace.

Dermatologice: rash, urticarie, prurit, alopecie, eritem multiform.

Hematologice: trombocitopenie, **granulocitopenie, agranulocitoză.**

Altele: ginecomastie, impotență (reversibilă după întreruperea tratamentului), scăderea libidoului.

PRECAUȚII

Se va administra la copiii cu vârsta sub 16 ani numai dacă beneficiile depășesc riscurile.

Se recomandă administrarea cu prudență în caz de insuficiență hepatică sau renală.

Nivele serice crescute și risc de toxicitate se pot înregistra în cazul coadministrării de anticoagulate, antidepresive triciclice, benzodiazepine, blocante betaadrenergice, carbamazepină, chinidină, fenitoină, lidocaină, nifedipină, pentoxifilină, procainamidă, teofilină.

În caz de supradozare se provoacă vărsătura, se practică lavaj gastric, se monitorizează semnele vitale și se aplică tratament simptomatic.

DCI reprezentative

Cimetidinum	Famotidinum
Nizatidinum	Ranitidinum

Antagoniști opioizi

MOD DE ACȚIUNE

Antagoniștii narcotici blochează competitiv acțiunea analgezicelor narcotice prin deplasarea narcoticelor anterior administrate de pe receptorii de care s-au legat sau prin prevenirea atașării narcoticelor la receptorii opioizi, împiedicând astfel accesul analgezicelor. Nu sunt eficiente în combaterea depresiei respiratorii induse de barbiturice, anestezice sau alți agenți non-narcotici. Medicamentele din ca-

tegoria antagoniştilor narcotici induc aproape imediat simptome de sevraj la persoanele dependente de narcotice şi sunt utilizate uneori pentru demonstrarea dependenţei.

INDICAȚII

Combaterea depresiei respiratorii induse de supradozarea narcoticelor.

PRECAUȚII

Rețineți agentul a cărui acțiune este inversată.

În cazul narcoticelor cu acțiune prelungită sau eliberare susținută, pot fi necesare doze repetate pentru a combate efectele medicamentelor.

Monitorizați atent SV și respirația după durată acțiunii antagonistului; pot fi necesare doze suplimentare.

Notati eventualele simptome ale obstrucției căilor aeriene; dacă bolnavul este comatos, trebuie întors frecvent și poziționat într-o parte pentru a preveni aspirația.

Observați apariția simptomelor de sevraj caracterizate prin agitație, țipete datorate pierderii bruște a controlului durerii, lacrimație, rinoree, transpirație, anxietate, dureri, frisoane și dorința crescută pentru drog.

La utilizarea pentru depistarea dependenței de narcotice, observați dilatarea inițială a pupilelor, urmată de constricție.

Anticipați readministrarea dozelor mai mici de narcotic (după inversarea simptomelor de depresie) cu dureri terminale și boli care garantează controlul durerii prin narcotice.

DCI reprezentative

Naloxonium

Naltrexona

Antiaritmice

MOD DE ACȚIUNE

În funcție de mecanismul de acțiune și efectul asupra potențialului de acțiune al celulelor cardiace, se pot descrie 4 clase.

Clasa I scade rata intrării Na în celulă în timpul depolarizării membranei cardiace, reduce rata creșterii fazei 0 a potențialului de acțiune și prelungește perioada refractară efectivă a fibrelor cu răspuns rapid. Sunt cuprinse 3 sub-clase: IA (deprimă faza 0 și prelungește durata potențialului de acțiune), IB (deprimă ușor faza 0 și se presupune că scurtează potențialul de acțiune) și IC (are efect slab asupra repolarizării și deprimă marcat faza 0 a potențialului de acțiune).

Clasa II blochează competitiv receptorii beta-adrenergici și deprimă faza 4 a depolarizării.

Clasa III prelungește durata potențialului de acțiune (prin perioada refractară relativă) fără a modifica faza depolarizării sau potențialul de repaus.

Clasa IV conține blocante ale canalelor de calciu care încetinesc conducerea și cresc perioada refractară a nodulului A-V.

Alte medicamente neincluse în această clasificare: adenoza (încetinește conducerea și întrerupe căile de reintrare prin nodulul A-V) și digoxinul (scade potențialul maxim diastolic și crește panta depolarizării din faza 4).

INDICAȚII

Aritmii cardiace.

CONTRAINDICAȚII

În timpul urgențelor medicale nu există contraindicații ale administrării. Vezi monografiile pentru fiecare agent antiaritmice.

EFFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, dizartrie, somnolență, confuzie.

CV: hipotensiune, aritmii cardiace.

GI: gust alterat.

GU: retenție urinară.

Alte: febră, flash.

PRECAUȚII

Majoritatea acestor medicamente prezintă efect proaritmnic, necesitând monitorizare cardiacă și evaluare periodică a pacientului.

Se va utiliza cu precauție în sarcină și lactație.

DCI reprezentative

Clasa IA	
Chinidini sulfas	
Clasa IB	
Lidocainum	Mexiletinum
Phenytoinum	
Clasa IC	
Flecainidum	Propafenonum
Clasa II	
Propranololum	Alte beta-blocante
Clasa III	
Amiodaronum	Sotalolum
Clasa IV	
Diltiazemum	Verapamilum
Altele	
Adenozina	Digoxin

Antibiotice - aminoglicozide

MOD DE ACȚIUNE

Antibiotice bactericide cu spectru larg. Inhibă sinteza proteică prin legarea ireversibilă de subunitatea 30 S a ribozomilor, afectând astfel integritatea membranei celulare bacteriene.

INDICAȚII

Tratamentul infecțiilor osoase, articulare, intraperitoneale, cutanate, SNC, de tract respirator sau urinar, cu

tulpini susceptibile de *Escherichia coli*, *Pseudomonas*, *Proteus*, *Klebsiella*, *Enterobacter*, *Serratia*, *Acinetobacter*.

Sepsis neonatal.

Tuberculoză.

Infecții cu bacterii gram pozitive doar în cazurile în care alte medicamente mai puțin toxice sunt fie ineficiente, fie contraindicate.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la aminoglicozide, afecțiuni renale sau hepatice, hipocuzie, miastenia gravis, boală Parkinson, lactație.

EFECTE ADVERSE

SNC: ototoxicitate (risc crescut la vârstnici și la cei cu afectare renală), confuzie, letargie, nistagmus, cefalee, convulsii, parestezii, nevrite periferice, fasciculații musculare, encefalopatie, blocare neuromusculară, apnee.

Ototoxicitate relativă: streptomicină = kanamicină > amikacină = gentamicină = tobramicină > netilmicină.

Renal: Oligurie, hematurie, cilindru-rie, proteinurie.

Nefrotoxicitatea relativă a aminoglicozidelor: kanamicină = amikacină = tobramicină > streptomicină.

GI: G&V, diaree, stomatită, hipersalivație, anorexie, scădere ponderală, hepatotoxicitate.

Hipersensibilitate: prurit, urticarie, rash, purpură, dermatită exfoliativă.

Hematologice: reacție leucemoidă, agranulocitoză, leucopenie, leucocitoză, trombocitopenie, eozinofilie, anemie, reticulocitoză, reticulocitopenie.

PRECAUȚII

Aminoglicozidele sunt nefro- și oto-toxice de aceea se va administra cu prudență la persoanele cu boli renale.

Afectarea auzului, cu pierderea parțială sau totală a acestuia, este de obicei ireversibilă și bilaterală; riscul

crește proporțional cu durata expunerii la doze mari și persistă chiar și după întreruperea tratamentului.

Nu s-a stabilit siguranța tratamentului în sarcină și lactație. Se vor monitoriza atent copiii prematuri, nou născuții și vârstnici.

În caz de supradozare se indică hemodializă sau dializă peritoneală.

DCI reprezentative

Amikacinum	Gentamicinum
Netilmicinum	Streptomycinum
Tobramycinum	Neomicinum

Antibiotice - cefalosporine

MOD DE ACȚIUNE

Cefalosporinele acționează în faza finală a formării peretelui celular bacterian (inhibarea biosintezei mucopeptidelor). Sunt de asemenea inhibitate diviziunea și creșterea celulară. Cefalosporinele sunt mai eficiente pe microorganismele tinere și cu o diviziune rapidă, și sunt considerate bactericide. Cefalosporinele sunt larg răspândite în majoritatea țesuturilor și lichidelor. Generațiile I și II nu pătrund în LCR suficient dar generația a treia patrunde în meningele infectate. Sunt rapid excretate prin rinichi.

EFECTE ADVERSE

GI: G&V, diaree, crampe sau dureri abdominale, dispepsie, glosită, dureri ale cavității bucale și limbă, anorexie, flatulență, colestază, **colită pseudo-membranoasă**.

Hipersensibilitate: urticarie, rash (papular, morbiliform sau eritematos), prurit (incluzând zonele anogenitale), febră, frison, eritem, **angioedem**, dureri articulare, dermatită exfoliativă, mialgii, edem, prurit, parestezii, sin-

drom Stevens-Johnson, anafilaxie, boala serului, senzație de constricție sternală.

Hematologic: leucopenie, leucocitoză, limfocitoză, **neutropenie**, eozinofilie, trombocitopenie, trombocitemie, **agranulocitoză**, **granulocitopenie**, **depresie măduvă osoasă**, **anemie hemolitică**, **pancitopenie**, scăderea funcției trombocitare, **anemie aplastică**, hipoprotrombinemie, trombocitoză (temporar).

SNC: cefalee, stare de rău, oboseală, vertij, amețeală, letargie, confuzie, parestezie, **precipitarea convulsiilor** (în special la cei cu insuficiență renală).

Hepatice: hepatomegalie, **hepatită**.

Administrare intratecală: poate produce halucinații, **nistagmus**, **convulsii**.

Atipice: **suprainfecții** incluzând candidoză orală, infecții enterococice, hipotensiune, transpirații, flush, dispnee, pneumonie interstițială.

Administrarea IV sau IM poate produce: edem local, inflamație, celulită, parestezie, arsuri, flebită, tromboflebită. Administrarea IM poate cauza durere sau indurație, sensibilitate tactilă, creșterea temperaturii. După administrarea SC s-au format abcese sterile.

La pacienții peste 50 ani sau la copiii mici poate apare **nefrotoxicitate** (creșterea ureei cu sau fără creșterea creatininei).

PRECAUȚII

Siguranța utilizării în sarcină și lactație nu a fost stabilită.

Utilizați cu precauție în insuficiența renală sau hepatică ca și alte medicamente nefrotoxice și la pacienții peste 50 de ani.

Analizați clearance-ul creatininei la toți pacienții cu funcție renală alterată.

Dacă există **hipersensibilitate** la penicilină, poate apare reacție încrucișată și la cefalosporine.

DCI reprezentative	
Generația I	
Cefadroxilum	Cefazolinum
Cephalexinum	
Generația II	
Cefaclorum	Cefprozilum
Cefuroximum	
Generația III	
Cefotaximum	Ceftazidimum
Ceftibutenum	Ceftizoximum
Ceftriaxonum	
Generația IV	
Cefepimum	

Antibiotice - fluoroquinolone

MOD DE ACȚIUNE

Agenți antibacterieni sintetici cu spectru larg. Molecula de fluorină conferă o creștere a acțiunii asupra bacteriilor gram negative, cât și organismelor gram pozitive. Sunt medicamente bactericide interferând cu ADN giraza și topoizomeraza IV. ADN giraza este enzima necesară replicării, transcripției, și reparării ADN bacterian. Topoizomeraza IV joacă un rol foarte important în partiționarea ADN cromozomial în timpul diviziunii bacteriene. Alimentele pot amâna absorbția ciprofloxacinului, lomefloxacin, norfloxacin. Ciprofloxacin, levofloxacin, ofloxacin și trovafloxacin pot administrate IV; toate fluoroquinolonele se pot administra PO.

INDICAȚII

Utilizate pentru un număr de infecții gram pozitive sau negative.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitatea la quinolone.

Tendinita sau ruptura de tendoane asociate cu consumul de quinolone.

Pacienții care primesc disopiramidă și amiodaronă sau alte medicamente cum ar fi chinidina, procainamidă, sotalol care prelungesc segmentul QT și pot provoca torsada vârfurilor.

Lactația.

La copii mai mici de 18 ani.

EFECTE ADVERSE

Vezi fiecare medicament.

Următoarele reacții adverse sunt comune tuturor fluoroquinolonei.

GI: G&V, diaree, dureri abdominale, sau discomfort, uscăciunea gurii, dispepsie, flatulență, constipație, colită pseudomembranoasă.

SNC: cefalee, amețală, stare de rău, letargie, fatigabilitate, confuzie, somnolență, depresie, insomnie, convulsii, parestezii.

Dermatologice: rash, fotosensibilitate, prurit cu excepția ciprofloxacinului.

Hipersensibilitate: edem faringian sau facial, dispnee, urticarie, prurit, pierderea conștienței, colaps CV.

Altele: tulburări de vedere și anomalii oftalmologice, pierderea auzului, suprainfecție, fototoxicitate, eozinofilie, cristalurie, inflamația și ruperea de tendoane în special a celui ahilian. Cu excepția norfloxacinului, apar vaginită, sincopă, edem.

PRECAUȚII

Se utilizează la doze minime la pacienții cu insuficiență renală.

Pot exista diferențe între fluoroquinolone în ceea ce privește toxicitatea SNC.

Utilizarea poate crește riscul de inflamație sau ruptură de tendoane în special cel ahilian.

Anumite fluoroquinolone provoacă fototoxicitate.

Pot exacerba semnele de miastenia gravis și risc letal prin slăbirea forței mușchilor respiratori.

DCI reprezentative

Ciprofloxacinum	Gatifloxacinum
Levofloxacinum	Lomefloxacinum
Moxifloxacinum	Norfloxacinum
Ofloxacinum	

Antibiotice -
macrolide

MOD DE ACȚIUNE

Macrolidele sunt antibiotice bacteriostatice sau bactericide pentru microorganismele susceptibile; se leagă de membrana celulară și produc modificări ale funcției proteice ce provoacă moartea celulară.

INDICAȚII

Tratamentul infecțiilor acute produse de germeni susceptibili de *S. pneumoniae*, *Mycoplasma pneumoniae*, *Listeria monocytogenes*, *Legionella pneumophila*.

ICRS, ICRI, infecții tegumentare produse de streptococi beta-hemolitici de grup A atunci când se preferă tratamentul oral.

Boală inflamatorie pelvină produsă de *N. gonorrhoeae* la pacienții alergici la peniciline.

Amoebiază intestinală produsă de *Entamoeba histolytica*.

Infecții la nou-născut și în sarcină produse de *Chlamydia trachomatis* și în cazul infecțiilor la adulți când nu se poate utiliza tetraciclină.

Sifilis primar la pacienții alergici la peniciline.

La pacienții contagioși în infecția cu *Bordetella pertussis* sau ca profilaxie la pacienții expuși.

Infecții oculare superficiale provocate de microorganisme susceptibile.

Tratamentul acneei vulgare și a infecțiilor cutanate provocate de microorganisme susceptibile.

În asociație cu sulfonamide pentru tratamentul ICRS provocate de *H. influenzae*.

Adjuvant al antitoxinelor în infecțiile provocate de *Corynebacterium diphtheriae* și *Corynebacterium minutissimum*.

Profilaxia endocarditei produse de streptococul alfa-hemolitic înaintea intervențiilor stomatologice sau a altor proceduri la pacienții alergici la peniciline care au afecțiuni valvulare cardiace.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la antibiotice macrolide.

EFECTE ADVERSE

SNC: pierderea reversibilă a auzului, confuzie, labilitate emoțională, tulburări ale gândirii.

Dermatologice: edeme, urticarie, dermatite, edem angioneurotic.

GI: dureri abdominale, anorexie, diaree, G&V, colită pseudomembranoasă, hepatotoxicitate.

Hipersensibilitate: reacții alergice ce variază de la rash la anafilaxie.

Locale: iritație, prurit la locul aplicării.

Altele: suprainfecție.

DCI reprezentative

Azithromycinum	Clarithromycinum
Dirithromycinum	Erythromycinum

Antibiotice -
peniciline

MOD DE ACȚIUNE

Acțiunea bactericidă a penicinelor

se bazează pe capacitatea de a lega proteine ce leagă peniciline (PBP-1 și PBP-3) la nivelul membranelor citoplasmice ale bacteriei, inhibând siteza peretelui celular.

Unele peniciline acționează prin acilarea enzimelor transpeptidazice legate de membrană, prevenind linkarea încrucișată a lanțurilor de peptidoglicani; acestea sunt necesare pentru întărirea și rigiditatea peretelui. Diviziunea și creșterea celulară sunt inhibate și apar frecvent liza și elongarea bacteriilor susceptibile.

Penicilinele acționează predominant asupra organismelor tinere, care se divid rapid, mai puțin asupra celulelor mature. Pot acționa prin mecanism bactericid sau bacteriostatic, în funcție de concentrația medicamentului la locul infecției și de susceptibilitatea microorganismelor infecțioase.

Penicilinele sunt distribuite către majoritatea țesuturilor și traversează bariera placentară. Pătrund la nivelul lichidelor: sinovial, pleural, pericardic, peritoneal, ascitic și spinal. Deși în mod normal meningele și ochiul sunt relativ impermeabile la peniciline, acestea sunt mai bine absorbite în timpul inflamației.

INDICAȚII

Vezi fiecare medicament. Eficiente asupra bacteriilor gram pozitive și negative anaerobe.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilizare la peniciline, imipenem, inhibitori de beta-lactamază și cefalosporine.

Administrarea PO a penicilinelor în timpul fazelor acute de empiem, bacteriemie, pneumonie, meningită, pericardită și artrită septică sau purulentă.

Dacă există un istoric de icter colestatic asociat cu administrarea amoxicilin-clavulanatului sau de disfuncție

hepatică.

Lactația.

EFECTE ADVERSE

Alergic: rash cutanat (maculopapular și exantematic), dermatită exfoliativă, eritem multiform (rar, **sindrom Stevens-Johnson**), prurit, wheezing, reacții anafilactice, febră, eozinofilie, miocardită de hipersensibilizare, angioedem, boala serului, edem laringeal, laringospasm, edem angioneurotic, bronhospasm, colaps vascular, moarte.

GI: diaree (poate fi severă), crampe abdominale, G&V, sete crescută, gust neplăcut, glosită, gastrită, senzație de gură uscată, durere la nivelul cavității bucale și a limbii, limbă neagră „păroasă”, **diaree cu sânge, rectoragii, enterocolită, colită pseudomembranoasă.**

SNC: amețeală, insomnie, hiperactivitate, oboseală, relaxare musculară crescută. **Neurotoxicitate** incluzând letargie, iritabilitate neuromusculară, **convulsii**, halucinații după doze crescute IV (în special la pacienții cu insuficiență renală).

Hematologice: trombocitopenie, **leucopenie, agranulocitoză, anemie, purpură trombocitopenică, anemie hemolitică, granulocitopenie, neutropenie, depresia măduvei osoase.**

Renal: oligurie, **hematurie**, proteinurie, piurie (simptome ale nefritei interstițiale), nefropatie. Dezechilibru electrolitic după administrarea IV.

Diverse: **hepatotoxicitate** (icter colestatic), **suprainfecție**, tumefacția feței și gleznelor, anorexie, hipertermie, hepatită tranzitorie, vaginită. Injecția IM poate da durere și indurație la locul injectării, echimoze și hematoame. Utilizarea IV poate da iritație venoasă, **tromboză venoasă profundă** și tromboflebită.

PRECAUȚII

Folosirea penicilinelor în timpul alăptării poate da diaree, candidoză, sensibilizare crescută și erupții cutanate la sugar.

Se folosesc cu grijă la pacienți cu istoric de astm, alergie la fân sau urticarie.

Eficacitatea și siguranța administrării carbenicilinei, piperacilinei și a combinațiilor inhibitor de beta-lactamază / penicilină (amoxicilină / clavulanat potasic, ticarcilină / clavulanat potasic) nu au fost stabilite la copiii sub 12 ani.

Utilizarea unei terapii prelungite poate duce la suprainfecție.

A crescut incidența tulpinilor de stafilococi rezistente la peniciline pelicinazo- rezistente.

Pacienții cu fibroză chistică prezintă o incidență crescută a reacțiilor adverse la folosirea de peniciline cu spectru larg.

Pacienții cu fibroză chistică prezintă o incidență crescută a reacțiilor adverse la administrarea de peniciline cu spectru larg.

DCI reprezentative**Naturale**

Benzathini Benzylpenicillinum

Phenoxymethylpenicillinum

Benzylpenicillinum

Penicilinazo-rezistente

Oxacillinum

Spectru larg

Amoxicillinum

Amoxicillinum / acid clavulanic

Ampicillinum

Ampicillinum / sulbactam

Spectru extins

Carbenicillinum

Piperacillinum / tazobactam

Antibiotice - sulfonamide**MOD DE ACȚIUNE**

Este înrudit din punct de vedere structural cu acidul para-aminobenzoic și ca urmare, inhibă competitiv dihidropteroat sintetaza, enzimă responsabilă de încorporarea acidului para-aminobenzoic în acidul dihidrofolinic. Rezultă inhibarea sintezei de acid dihidrofolinic și scăderea cantității de acid tetrahidrofolinic, care este necesar pentru sinteza ADN, purinelor și timidinei. Sunt bacteriostatice.

Se absorb rapid din tractul GI. Se distribuie la nivelul majorității țesuturilor, incluzând lichidul cefalorahidian, unde concentrația atinge 50-80% din cea găsită în sânge.

Se metabolizează în ficat și se excretă la nivel renal. Mici cantități pot fi întâlnite și în fecale, bilă, lapte de sân și alte secreții.

INDICAȚII**PO, parenteral.**

Infecții ale tractului urinar.

Meningită cu *Hemophilus influenzae*, meningococică.

Febră reumatoidă.

Nocardioză.

Șancru sifilitic.

În toxoplasmoză, împreună cu pirimetamina.

Otită medie, împreună cu penicilină.

Boli cu transmitere sexuală.

Oftalmologic

Conjunctivită, ulceratii corneene și alte infecții superficiale oculare.

Vaginal

Doar vulvovaginite cu *Candida albicans*.

CONTRAINDICAȚII

Reacții de hipersensibilitate la sul-

fonamide și medicamente înrudite din punct de vedere chimic (tiazide, diuretice de ansă, inhibitori de anhidrază carbonică, anestezice locale).

Folosirea la copiii sub 2 ani, fără coadministrare de pirimetamină, în tratamentul toxoplasmozei congenitale.

Folosirea la termen, în sarcină.

Folosirea la copii prematuri care sunt alăptați sau la cei cu hiperbilirubinemie sau deficiența G6PD.

Infecțiile streptococice beta-hemolitice.

EFECTE ADVERSE

PO, parenteral

GI: G&V, diaree, durere abdominală, glosită, stomatită, anorexie, enterocolită pseudomembranoasă, pancreatită, hepatită, necroză hepatocelulară.

Alergice: urticarie, prurit, fotosensibilizare, eritem nodos sau multiform, erupții cutanate generalizate, **sindrom Stevens-Johnson**, conjunctivită, rinită, **boala serului**, urticarie, prurit, dermatită exfoliativă, **anafilaxie**, **necroză epidermică toxică**, cu sau fără afectare corneeană, edem periorbital, **miocardită alergică**, afectarea funcției pulmonare cu eozinofilie, **lupus eritematos diseminat**, periarterită nodoasă, arterită.

SNC: cefalee, **convulsii**, afectare mentală, halucinații, vertij, insomnie, apatie, **ataxie**, confuzie, senzație de neliniște.

Renale: cristalurie, **nefroză toxică** cu oligurie și anurie, creatinina crescută.

Hematologice: **anemie aplastică**, leucopenie, neutropenie, agranulocitoză, trombocitopenie, **anemie hemolitică**, **methemoglobinemie**, purpură, hipoprotrombinemie.

Neurologice: **neuropatie periferică**, polinevrită, nevrită optică.

Diverse: icter, tinnit, artralгии, **suprainfecții**, **pierderea auzului**, febră, pirexie, frisoane, miopie tranzitorie. Prin distrugerea florei intestinale, sulfonamidele reduc și sinteza bacteriană a vitaminei K. Aceasta poate duce la **hemoragii**, fiind recomandată administrarea vitaminei K la persoanele ce urmează un tratament de lungă durată cu sulfonamide.

Oftalmologic

Ocazionale: cefalee, tulburarea vederii, iritație oculară, prurit, keratită epitelială tranzitorie, hiperemie reactivă, edem conjunctival, senzație de arsură și înțepături.

Rare: **sindrom Stevens-Johnson**, dermatită exfoliativă, **necroză toxică a epidermului**, fotosensibilizare, febră, erupții cutanate, tulburări GI și depresia măduvei osoase.

PRECAUȚII

Se folosește cu grijă și în doze reduse la pacienți cu afectarea funcției hepatice / renale, obstrucții ale tractului urinar sau intestinal, discrazii sangvine, alergii, astm și deficiență ereditară de G6PD.

Se folosește cu grijă în expunerea la raze solare sau ultraviolete, putând da fotosensibilizare.

Poate apărea suprainfecția.

Se folosesc cu grijă produsele oftalmologice la pacienții cu uscăciunea ochilor.

Nu a fost determinată siguranța administrării produselor oftalmologice la copii.

DCI reprezentative

Sulfadiazinum

Sulfamethoxazolum

Sulfasalazinum

**Antibiotice -
tetraciline**

C
L
A
S
E

MOD DE ACȚIUNE

Tetracilinele inhibă sinteza proteică a microorganismelor prin legarea de subunitatea 30S, interferând, astfel cu sinteza proteică. Sinteza peretelui celular nu este inhibată. Sunt bacteriostatice și sunt eficiente împotriva germenilor ce se multiplică.

Se absorb în proporție crescută din stomac și partea superioară a intestinului subțire.

Distribuție bună la nivelul tuturor țesuturilor și fluidelor și difuză la nivelul meningelui neinflamat și al barierei placentare. $T_{1/2}$: 7-18,6 h (vezi fiecare medicament). Crescut în prezența afectării renale. Legarea de proteinele plasmatice: 20-93%.

Se concentrează la nivel hepatic și al bilei; se excretă aproape nemodificat prin urină și fecale.

INDICAȚII

Infecții date de *Rickettsiae* (febră tifoidă, febră Q), *Mycoplasma pneumoniae*, agenții psitacozici, agenții bolilor venerice limfogranulomatoase și ai granulomului inghinal, *Borrelia recurrentis*.

Infecții cu germeni Gram negativ, date de *Haemophilus ducreyi*, *Yersinia pestis* și *Francisella tularensis*, *Bartonella bacilliformis*, speciile de *Bacteroides*, *Campylobacter fetus*, *Vibrio cholerae*, speciilor de *Brucella* (cu steptomycină).

Infecții date de *Chlamydia trachomatis*, *Chlamydia psittaci* (psitacoză), specii de *Borrelia*, *Ureaplasma urealyticum* (uretrită nongonococică).

Infecții date de următoarele microorganisme dacă se demonstrează susceptibilitatea: *Escherichia coli*, *Enterobacter aerogenes*, specii de *Shigella*, *Acinetobacter calcoaceticus*, *H. influenzae* (infecții respiratorii și urinare).

Specii de *Streptococcus*, incluzând *S. pneumoniae*, *S. pyogenes*, *Mycoplasma*

pneumoniae și specii de *Klebsiella* (infecții ale tractului respirator inferior), *Staphylococcus aureus*, *Bacteroides* și specii de *Shigella*.

Iau parte la terapia combinată (cu 3 sau mai multe din următoarele: subsalicilat de bismut, metronidazol, omeprazol sau lansoprazol, claritromicină, amoxicilină, antagoniști ai receptorilor H-2) pentru promovarea vindecării și ameliorarea simptomelor în boala ulceroasă cu *Helicobacter pylori*.

Tratamentul trahomului, chiar dacă agentul infecțios nu este întotdeauna eliminat.

Când este contraindicată penicilina, inclusiv în infecții date de *Neisseria gonorrhoeae*, *Treponema pallidum*.

De asemenea, *Listeria monocytogenes*, specii de *Clostridium*, *Bacillus anthracis*, *Fusobacterium fusiforme*, specii de *Actinomycetes*, *N. meningitidis* (doar IV).

Ameobiază acută intestinală dată de *Entamoeba histolytica*.

Administrare PO la adulți, pentru tratarea infecțiilor rectale, uretrale, endocervicale complicate date de *Chlamydia trachomatis*.

Administrare PO în tratarea acneei severe.

În tratamentul conjunctivitei, împreună cu agenți topici.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate.

Folosirea în timpul dezvoltării dentare (ultimul trimestru de sarcină, perioada neonatală, în timpul alăptării, la copiii sub 8 ani), deoarece tetracilinele împiedică formarea smalțului.

Nu se administrează niciodată intratecal.

EFECTE ADVERSE

GI: G&V, sete, diaree, anorexie, odinofagie, flatulență, jenă epigastrică. Mai rar, stomatită, disfagie, limbă „păroasă”, glosită sau leziuni in-

flamatorii ale zonei anogenitale. Rar, **colită pseudomembranoasă**. Pot da **ulcerații esofagiene**, în special la pacienți cu o componentă obstructivă esofagiană sau hernie hiatală.

Alergice: urticarie, **pericardită**, poliartralgie, febră, rash, infiltrate pulmonare cu eozinofilie, **edem angioneurotic**, **agravarea lupusului eritematos sistemic**, anafilaxie, purpură.

Dermatologice: fotosensibilitate, erupții maculopapulare și eritematoase, dermatită exfoliativă, decolorarea unghiilor, onicoliză.

SNC: vertij, tulburări de echilibru, parestezii.

Hematologice: eozinofilie, **anemie hemolitică**, **neutropenie**, trombocitopenie, purpură trombocitopenică.

Hepatic: steatoză hepatică, creșterea enzimelor hepatice; rar, **hepatotoxicitate**, hepatită, colestază hepatică.

Locale: Administrarea poate cauza tromboflebită. Injecțiile IM sunt dureroase și pot da indurație la locul injecției.

Atipice: suprainfecții candidozice, incluziv la nivel oral și vaginal, decolorări apărute la nivel dentar la copii, **leziuni osoase**, **întârzierea creșterii osoase**, pigmentare anormală a conjunctivei. Folosirea de tetraciline deteriorate poate da un **sindrom Fanconi-like**, caracterizat prin G&V, acidoză, proteinurie, glicozurie, aminoacidurie, polidipsie, poliurie, hipopotasemie.

PRECAUȚII

Se folosesc cu grijă și în doze reduse la pacienți cu afectarea funcției renale.

DCI reprezentative

Doxycyclinum	Tetracyclinum
--------------	---------------

Anticoagulante

MOD DE ACȚIUNE

Anticoagulantele orale interferează cu sinteza hepatică a factorilor de coagulare dependenți de vitamina K (factorul II, protrombina, VII, IX și X) ceea ce duce la scăderea nivelului acestora în sânge și la prelungirea timpilor de sângerare.

Anticoagulantele parenterale interferează cu conversia protrombinei în trombină, blocând etapa finală a formării cheagului dar păstrând nivelele circulante ale factorilor de coagulare.

INDICAȚII

Tratamentul și prevenția embolismului pulmonar și trombozelor venoase.

Tratamentul fibrilației atriale cu embolizări.

Prevenirea trombozei venoase profunde.

Profilaxia emboliilor sistemice în urma unui IM acut.

Prevenirea formării de trombi în urma unei intervenții chirurgicale sau a unei șederi prelungite la pat (heparine cu greutate moleculară mică).

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la medicament, afecțiuni hemoragice, TBC, afecțiuni hepatice, ulcere GI, afecțiuni renale, prezența cateterelor, puncția spinală, anevrism, diabet, carcinom visceral, hipertensiune necontrolată, traumatisme severe, iminență de avort, menometroragia, sarcina (agenții orali pot provoca hemoragie fetală și deces), lactația.

EFECTE ADVERSE

Hemoragii: ale tractului GI sau urinar (hematurie, melenă; **ileus paralytic**, **obstrucție intestinală** în urma hemoragiilor tractului GI); **peteșii** sau **purpură**, hemoragii ale mucoaselor, **infarct hemoragic**, vasculite, **necroză cutanată a sânilor la femei**, hemora-

gie a suprarenalelor cu insuficiență glandulară consecutivă, neuropatii compresive secundare unor hemoragii în apropierea nervilor.

Dermatologice: alopecie, urticarie, dermatite.

GI: G&V, anorexie, crampe abdominale, diaree, **hematoame retroperitoneale**, hepatită, icter, ulceratii bucale.

GU: priapism, nefropatie, colorarea urinei în roșu-oranj.

Hematologice: granulocitoză, **leucopenie**, cozinofilie.

PRECAUȚII

ICC, diaree, febră, tireotxicoză sau la pacienții senili, psihotici sau deprimați.

DCI reprezentative

Heparinum	Acenocoumarolum
Enoxaparinum	Dalteparinum
Tinzaparinum	Desirudinum

Anticonvulsivante

MOD DE ACȚIUNE

Anticonvulsivantele controlează de obicei crizele prin inhibarea selectivă a ariilor hiperreactive ale creierului, fără a afecta și funcțiile normale SNC.

Mecanismul de acțiune este necunoscut dar se poate datora stimulării acțiunii inhibitorii a GABA sau supresiei influxului de sodiu sau calciu.

INDICAȚII

Profilaxia crizelor convulsive (parțiale, tonico-clonice, mixte, petit-mal, achinetice, absență, complexe), nevralgie de trigemen.

EFFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, amețeli, deprimare SNC, sedare, ataxie, confuzie, depresie,

somnolență, fatigabilitate, **diplopie**, **nistagmus**, parestezii.

Respiratorii: **depresie respiratorie**.

GI: dureri abdominale, G&V, anorexie, **insuficiență hepatică**, hiperplazie gingivală.

Hematologice: **leucopenie**, trombocitopenie.

Diverse: hipertricoză, osteomalacie, limfadenopatie, alopecie.

PRECAUȚII

Nici un medicament nu poate controla singur toate tipurile de convulsii; astfel, este important ca diagnosticul să fie cel corect.

În plus, medicamentele eficiente într-un anumit tip de epilepsie pot fi ineficiente în altul.

Terapia începe cu doze mici, crescute continuu fie până la dispariția crizelor fie până la apariția efectelor adverse.

De obicei se preferă monoterapia, dar dacă crizele nu sunt satisfăcător controlate se pot asocia mai multe medicamente anticonvulsivante. În cazul diagnosticării corecte și a selecției adecvate a medicamentelor, 4 din 5 cazuri de epilepsie pot fi controlate eficient.

Nu se va întrerupe brusc terapia, fără a avea acordul medicului.

DCI reprezentative

Carbamazepinum	Clonazepamum
Diazepamum	Gabapentinum
Lamotriginum	Oxcarbazepinum
Phenobarbitalum	Phenytoinum
Primidonum	Topiramatum

Antidepresive triciclice

MOD DE ACȚIUNE

Se consideră că aceste medicamente pot determina modificări adaptative în sistemele receptorilor de serotonină și norepinefrină, rezultând modificări de sensibilitate a situsurilor receptoare atât presinaptice cât și postsinaptice. Aceste efecte cresc sensibilitatea receptorilor postsinaptici alfa 1 adrenergici și serotoninergici și scad sensibilitatea situsurilor receptoare presinaptice.

Fiind înrudite structural cu fenotiazinele, antidepresivele triciclice prezintă multe efecte farmacologice similare (anticolinergice, antiserotonergice, sedative, antihistaminice și hipotensive).

INDICAȚII

Depresii endogene și reactive.

Depresie asociată cu anxietate și tulburări de somn.

CONTRAINDICAȚII

Insuficiența hepatică severă, faza de recuperare din IMA, administrarea concomitentă de inhibitori MAO.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, agitație, ataxie, anxietate, acatisie, modificări EEG, confuzie, dezorientare, tulburări de concentrare, amețeli, somnolență, comă, dizartrie, simptome extrapiramidale (inclusiv dischinezie tardivă), halucinații, insomnie, parestezii distale, tremor, convulsii, manie.

Diverse: hipertermie, sindrom neuroleptic malign.

Anticolinergice: tulburări de vedere sau de acomodare, midriază, constipație, ileus paralytic, retenție urinară, hipertermie.

GI: G&V, stomatită aftoasă sau ulcerativă, limbă neagră, tulburări de gust, disfagie, dureri abdominale, anorexie, constipație, diaree, enzime pancreatice crescute, flatulență, hepatită (rar), icter.

CV: aritmii, tahicardie, modificări ECG, stop cardiac, HTA, hipotensiune ortostatică, ICC, **accident vascular cerebral, sincopă.**

Dermatologice: iritație cutanată, urticarie, eritem, prurit, peteșii, fotosensibilitate.

GU: tumefacție testiculară și ginecomastie, creșteri sau scăderi de libidou, impotență, menstrre neregulate și galactoree la femei, ejaculare dureroasă, nicturie, micțiuni frecvente.

Hematologice: **agranulocitoză, anemie aplastică, leucopenie, trombocitopenie, purpură, eozinofilie.**

Hipersensibilitate: febră, edem (generalizat sau al feței / limbii) peteșii, fotosensibilitate, prurit, vasculită.

Metabolice: creșteri sau scăderi ale glicemiei, secreție inadecvată de ADH.

PRECAUȚII

Se recomandă administrarea cu prudență în timpul lactației și în caz de epilepsie, tulburări de conducere cardiacă, aritmii, ICC, tahicardie sinusală, IM, accident vascular cerebral, glaucom, hipertrofie benignă de prostată, tentative de suicid în antecedente.

Se vor folosi în timpul sarcinii doar dacă beneficiile depășesc clar riscurile.

În general nu se recomandă la copii < 12 ani.

Vârșnicii pot fi mai sensibili la efectele adverse anticolinergice și sedative.

Terapia electroconvulsivă poate crește riscurile terapiei.

Sunt mai puțin eficiente la pacienții cu depresie și afectare organică sau schizofrenie.

Deoarece pot induce manii, nu se vor administra la pacienți cu psihoze maniaco-depresive.

DCI reprezentative

Amitriptylinum

Clomipraminum

Doxepinum

Antidepressive - inhibitori selectivi ai recaptării serotoninei

MOD DE ACȚIUNE

Efect antidepressiv probabil datorită inhibării preluării serotoninei și într-o măsură mai mică preluării neuronale de norepinefrină și dopamină.

Nu este înrudit din punct de vedere chimic cu antidepressivele triciclice, tetraciclice sau cu alte tipuri de antidepressive.

Efect ușor sau absent anticolinergic, sedativ și efect hipotensiv ortostatic.

Sunt metabolizate la nivel hepatic.

Concentrațiile plasmatice maxime sunt mai mari la pacienți vârstnici, iar timpul de înjumătățire este crescut.

INDICAȚII

Indicațiile cuprind, printre altele:

Depresie.

Tulburare obsesiv-compulsivă.

Atacuri de panică.

Bulimie nervoasă.

CONTRAINDICAȚII

Se folosește cu grijă la pacienți cu afectare hepatică.

Se folosește în sarcină doar dacă este absolută nevoie.

Eficacitatea nu a fost demonstrată pentru folosirea pe termen lung în sindromul obsesiv-compulsiv, atacuri de panică sau bulimie.

Eficacitatea și siguranța administrării nu au fost stabilite la copiii sub 18 ani.

EFECTE ADVERSE

Vezi fiecare medicament.

SNC: insomnie, somnolență, tremor, anxietate, nervozitate, amețală, confuzie, scăderea libidoului, agitație, amnezie, labilitate emoțională, **crize epileptice, suicid.**

GI: G&V, diaree, dispepsie, uscăciunea gurii, **sângerări GI**, anorexie, flatulență, gastroenterită, pierdere sau creștere în greutate.

Dermatologice: transpirații profuze, acnee, fotosensibilizare.

Atipice: hiponatremie, pervertirea gustului.

DCI reprezentative

Citalopramum	Escitalopramum
Fluoxetinum	Fluvoxaminum
Paroxetinum	Sertralinum

Antidiabetice orale

MOD DE ACȚIUNE

Antidiabeticele orale se leagă de membranele plasmatice ale celulelor beta pancreatice provocând o scădere a permeabilității potasiului și depolarizării membranare. Aceasta determină o creștere a calciului intracelular și o eliberare ulterioară din granulele secretoare ce conțin insulină.

Diferențele între medicamentele antidiabetice orale constau în principal în proprietățile lor farmacocinetice și durata de acțiune.

Sulfonilureicele cresc răspunsul celulei beta mai mult decât glucoza. Pentru a fi eficiente pacientul trebuie să aibă producție endogenă de insulină.

Alți agenți includ: tiazolidindione (cresc sensibilitatea receptorului insulinic), miglitol, acarboze (întârzie sau modifică absorbția glucozei).

INDICAȚII

Diabetul zaharat noninsulino-dependent (tip 2) care nu răspunde la dietă și exercițiu fizic.

Uzul concurențial al insulinei și al hipoglicemiantelor orale în tipul 2 de

diabet care este dificil de controlat cu dieta și terapie cu sulfamidă.

CONTRAINDICAȚII

Stresul înainte și în timpul chirurgiei, cetoza, traume severe, febra infecții, sarcina, diabet zaharat complicat cu episoade recurente de cetoacidoză sau comă; diabet juvenil insulino-dependent; funcție endocrină, renală sau hepatică afectată.

Folosirea la diabetici controlați prin dietă.

Produse cu acțiune lungă la pacienți în vârstă.

EFECTE ADVERSE

Hipoglicemia este cel mai comun efect advers.

GI: greață, vărsături, pirozis, plenitudine epigastrică, diaree, constipație, dispepsie, gastralgii, proctocolită, urme de sânge în scaun, foame, flatulență.

SNC: oboseală, amețeli, confuzie, agitație, astenie, insomnie, tremor, anxietate, depresie, hiperestezie, hipertonie, somnolență, confuzie, mers anormal, scăderea libidoului, migrene, anorexie, slăbiciune, parestezii, vertij, cefalee.

Hepatică: icter colestatic, agravarea porfiriei hepatice, hepatită.

Dermatologică: iritații cutanate, urticarie, eritem multiform, prurit, eczeme, erupții maculopapulare, transpirații, reacții lichenoidale, porfirie cutanată tardivă.

Hematologică: trombocitopenie, leucopenie, agranulocitoză, anemie aplastică/hemolitică, pancitopenie, eozinofilie.

Endocrine: secreție inadecvată de ADH rezultând retenție hidrică excesivă, hiponatremie, osmolalitate serică scăzută și osmolalitate urinară crescută.

CV: aritmii, hipertensiune, vasculite.

Oftalmice: dureri oculare, vedere

ințeșată, conjunctivită, hemoragie retiniană.

Diverse: tinnitus, mialgii, altralgii, reacții tip disulfiram, poliurie, disurie, sete, edeme, faringită, dispnee, crampe ale picioarelor, **sincopă**, rezistență la acțiunea medicamentului la un procent mic de pacienți.

PRECAUȚII

Folosiți cu precauție la pacienții debilitați sau malnutriți, în timpul alăptării (întrucât hipoglicemia poate apărea la copii) și la cei cu funcția renală și hepatică afectată.

Siguranța și eficacitatea la copii nu a fost stabilită.

Pacienții în vârstă pot fi mai sensibili la antidiabeticele orale iar hipoglicemia poate fi mai dificil de recunoscut la aceștia.

Folosirea sulfamidelor a fost asociată cu un risc crescut de mortalitate CV.

Se poate pierde controlul glicemiei dacă pacientul e expus la stres, infecții, febră, chirurgie, traume sau sindrom X (rezistență la insulină sau sindrom metabolic).

Antidiabetice – insulina

MOD DE ACȚIUNE

Insulina facilitează transportul glucozei în mușchiul cardiac și scheletic și în țesutul adipos, crește sinteza glicogenului în ficat, stimulează sinteza proteică și lipogeneza și inhibă glicoliza și eliberarea de acizi grași liberi din celulele adipoase.

Deoarece este o proteină și este distrusă în tractul GI, insulina trebuie administrată SC pentru a putea fi absorbită rapid în fluxul sangvin.

INDICAȚII

Diabet zaharat tip 1, cetoacidoză sau comă diabetică, diabet zaharat tip 2 (la pacienții la care dieta, exercițiile fizice și scăderea în greutate nu s-au dovedit

eficiente; sau în caz de intervenții chirurgicale, traume, infecții, febră, disfuncții endocrine, sarcină, gangrenă, boala Raynaud, disfuncție renală sau hepatică).

Hipopotasemie severă.

Test de provocare pentru hormonul de creștere.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la insulină.

EFECTE ADVERSE

Alergice: locale (tumefacție, eritem, căldură), prurit, urticarie, **angioedem**, limfadenopatie, **reacție anafilactică**.

Oftalmologice: tulburări de vedere, presbitism tranzitoriu.

Diverse: lipoatrofie / hipertrofie de țesut adipos subcutanat, hipopotasemie, rezistență la insulină.

PRECAUȚII

Primul trimestru de sarcină și lactația pot scădea necesarul de insulină.

În cazul supradozării insulinei, meselor întârziate și puțin consistente sau exercițiilor fizice suprasolicitante, pot apărea semne ale hipoglicemiei: foame, oboseală, slăbiciune, agitație, paloare sau roșeață, cefalee, transpirații profuze, palpitații, tremor, vedere tulbură sau diplopie, hipotermie, confuzie mentală, lipsa coordonării, tahicardie, pierderea sensibilității, pierderea cunoștinței. Simptomele hipoglicemiei pot mima câteodată tulburările psihotice.

Cauza frecventă de rezistență la insulină este obezitatea; acut poate apărea în infecții, traumatisme, intervenții chirurgicale, tulburări emoționale și alte tulburări endocrine.

Reacțiile alergice sistemice apar în general după administrarea unor cantități mari de insulină, la pacienții rezistenți la insulină, sau după terapie intermitentă cu insulină; pentru tratarea lor se pot folosi antihistaminice sau corticosteroizi. Reacțiile locale dispar însă în uzul curent.

Lipoatrofia sau hipertrofia țesutului adipos subcutanat pot fi reduse prin alternarea locului de injectare.

DCI reprezentative

Cu acțiune rapidă

Insulinum aspart

Insulinum lispro

Insulinum umane

Cu acțiune intermediară

Insuline umane

Cu acțiune îndelungată

Insulinum glargine

Antifungice

MOD DE ACȚIUNE

Antifungicele acționează la nivelul membranei celulare fungice provocând creșterea permeabilității și ieșirea componentelor celulare în afara acestora ceea ce duce la moartea celulei.

INDICAȚII

Infecții fungice sistemice: candidoză, candidoză mucocutanată cronică, candidurie, blastomicoză, coccidiomicoză, histoplasmoză, cromomicoză, paracoccidiomicoză, dermatofitoze.

Tratamentul onicomicozelor, pitiriasis versicolor, candidozei vaginale.

Tratamentul topic al tinea corporis și tinea cruris provocate de *Trichophyton rubrum*, *Trichophyton mentagrophytes* și *Epidermophytes floccosum*.

Tratamentul tinea versicolor provocată de *M. l. f.*

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la medicament, meningită fungică, sarcina și lactația.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, amețeli, somnolență, fotofobie.

GI: hepatotoxicitate, G&V, dureri abdominale.

GU: impotență, oligospermie (la doza foarte mari), **nefrotoxicitate**.

Hematologice: trombocitopenie, **leucopenie, anemie hemolitică**.

Hipersensibilitate: simptome variind de la urticarie la **anafilaxie**.

Locale: iritație severă, prurit, senzație de înțepătură la aplicarea topică.

Altele: prurit, febră, frisoane, ginecomastie, dezechilibre electrolitice (amfotericina B).

PRECAUȚII

Utilizați cu precauție în cazul insuficienței hepatocelulare (risc crescut de necroză hepatocelulară).

DCI reprezentative

Ciclopiroxum	Clotrimazolum
Econazolum	Ketoconazolum
Miconazolum	Nystatinum
Sertraconazolum	Terbinafinum
Tolnaftatum	

Antiglaucomatoase

MOD DE ACȚIUNE

Scad presiunea intraoculară prin creșterea eliminării umorii apoase.

Miotice (acțiune directă): agenții colinergici sau mioticele stimulează mușchii ciliariceea ce duce la contracția mușchiului ciliar al irisului.

Miotice (acțiune indirectă): inhibă colinesteraza permițând acumularea acetilcolinei și prelungind activitatea parasimpatică.

Simpatomimetice: cresc eliminarea umorii apoase la nivelul ochiului scăzând în același timp producerea acesteia.

Beta-blocante: reduc producție umorii apoase.

Inhibitori ai anhidrazei carbonice: reduc fluxul de lichid în interiorul ochiului prin inhibarea anhidrazei carbonice.

Prostaglandine: cresc eliminarea umorii apoase pe cale uveosclerală.

INDICAȚII

Scăderea nivelelor ridicate ale presiunii intraoculare la pacienții cu glaucom cu unghi deschis și hipertensiune intraoculară.

DCI reprezentative

Carbacholum	Pilocarpinum
Latanoprostum	Travoprostum
Betaxololum	Carteololum
Timololum	Acetazolamidum
Brinzolamidum	Dorzolamidum

Antihistaminice

MOD DE ACȚIUNE

Concurează cu histamina la nivelul receptorilor H1 (inhibiție competitivă reversibilă), prevenind astfel sau stopând efectele histaminei.

Antihistaminicele de generație 1 se leagă de receptorii centrali și periferici H1 și cauzează depresie SNC sau stimulare.

Antihistaminicele de generație 2 sunt selective pentru receptorii H1 periferici și cauzează sedare scăzută.

Antihistaminicele nu previn eliberarea de histamine, producția de anticorpi sau interacțiunile antigeni-anticorpi; antihistaminicele previn sau reduc permeabilitatea crescută capilară și bronhospasmul.

Unele antihistaminice de primă generație au de asemenea efecte anticolinergice, antiemetice, antipruritice

sau antiserotoninice; pacienții care nu răspund la un anumit tip de antihistaminic pot redobândi sensibilitatea prin schimbarea cu un alt antihistaminic.

INDICAȚII

PO

Rinită alergică de sezon, vasomotorie, perenă și conjunctivită alergică.

Angioedem, reacții urticariene la transfuzie, urticarie, prurit.

Dermatită atopică de contact, prurit anal, vulvar, mușcăături de insecte.

Strănut și rinoree datorate răcelii comune.

Reacții anafilactice.

Parkinsonism, reacții extrapiramidale induse de medicament.

Vertij.

Profilaxia și tratamentul răului de mișcare inclusiv G&V.

Corectarea tulburărilor de somn.

Parenteral

Dispariția reacțiilor alergice datorate sângelui sau plasmei.

Tratament adjuvant la epinefrină în tratarea anafilaxiei.

Condiții alergice necomplicate când terapia PO nu este posibilă.

CONTRAINDICAȚII

Antihistaminice de prima generație

Hipersensibilitate la medicament, glaucom cu unghi îngust, hipertrofie simptomatică prostatică, ulcer peptic stenoizant și obstrucția colului vezicii urinare.

Utilizarea cu inhibitori MAO.

Sarcina sau posibilitatea acesteia, alăptare, nou-născuți prematuri.

Antihistaminice fenotiazinice

Depresia SNC de orice cauză, depresia măduvei osoase, icter, copii cu boli acute sau deshidratați și la pacienți comatoși.

Antihistaminice de a doua generație

Hipersensibilitate la antihistaminice specifice sau înrudite chimic.

EFECTE ADVERSE

SNC: sedare ce poate varia de la somnolență ușoară la somn profund, lipsa coordonării, leșin, confuzie, alertă, excitație, agitație, tremor, **crize tonicoclonice**, cefalee, iritabilitate, insomnie, euforie, parestezii, **crize oculogire**, **stari catatonice**, halucinații, absența orientării, protruzia limbii (în general în administrarea IV sau supra-doză), tulburări de somn, coșmaruri, slăbiciune, **diplopie**, vertij, isterie, **nevrită**, excitare paradoxală, **crize epileptiforme la pacienții cu leziuni focale**, **reacții extrapiramidale cu opistotonus**, **distonie**, **acatisie**, **dischinezie și parkinsonism**.

CV: hipotensiune posturală, palpitații, bradicardie, tahicardie, extrasistole, TA crescută / scăzută, modificări ECG (inclusiv aplatizarea undelor T și prelungirea intervalului Q-T), insuficiență cardiacă.

GI: disconfort epigastric, anorexie, apetit crescut și creștere în greutate, G&V, diaree, constipație, stomatite.

GU: frecvență micțională, disurie, **retenție urinară**, ginecomastie, inhibarea ejaculării, libidou scăzut, impotență, menstruații timpurii, inducerea lactației.

Hematologice: **anemie hipoplastică**, **anemie aplastică**, **anemie hemolitică**, trombocitopenie, **leucopenie**, **pancitopenie**, **agranulocitoză**, **purpură trombocitopenică**.

Respiratorii: wheezing, constricție toracică, depresie respiratorie; gură, nas și gât uscate.

Oftalmologice: vedere tulbure, **diplopie**.

Diverse: tinitus, fotosensibilitate, **labirintită acută**, **icter obstructiv**, eritem, toleranță la glucoză modificată, glicozurie, creșterea proteinelor LCR, creșterea colesterolului plasmatic, transpirații abundente, frisoane.

Locale: utilizarea prelungită poate cauza iritație locală și dermatită alergică de contact.

PRECAUȚII

A se administra cu precauție la pacienți cu tulburări convulsive și în bolile respiratorii.

Poate scădea concentrarea la copii și poate cauza ocazional excitație; dozele mari pot cauza halucinații, convulsii și moarte la nou-născuți și copii.

Folosirea la pacienții vârstnici poate determina amețeli, sedare excesivă, sincopă, stări confuzionale termice și hipotensiune.

DCI reprezentative

Cetirizinum	Chlorpheniraminum
Clemastinum	Cyproheptadinum
Fexofenadinum	Hydroxyzinum
Loratadinum	Promethazinum

Antiinflamatoare nesteroidiene

MOD DE ACȚIUNE

Efectul anti-inflamator este probabil datorat inhibării ciclooxigenazei (COX).

Exista 2 izoenzime: COX1 și COX2. În funcție de tipul de agent antiinflamator nesteroidian pot fi inhibitate ambele enzime sau doar una.

Inhibarea COX are ca rezultat scăderea producției de prostaglandine.

Acțiunea analgezică se datorează în parte ameliorării inflamației.

Alte mecanisme care contribuie la efectele anti-inflamatoare includ reducerea radicalilor superoxid, inducerea apoptozei, inhibarea expresiei de molecule de adeziune, scăderea cantității de sintetază de oxid nitric, scăderea

nivelelor de citokine proinflamatorii, modificarea activității limfocitelor, alterarea funcțiilor membranei celulare.

Poate fi inhibată și producerea de factor reumatoid.

Acțiunea antipiretică se produce prin inhibarea sintezei de prostaglandine în hipotalamus, având ca rezultat creșterea fluxului sangvin periferic și termolizei concomitent cu creșterea sudorației.

Agenții anti-inflamatori nesteroidieni inhibă mioza indusă de prostaglandine în cursul chirurgiei cataractei; de aceea aceste medicamente sunt utile într-un număr de boli inflamatorii oftalmologice.

Indicații

Sistemic. Utilizările includ, dar nu se limitează la: boli inflamatorii, inclusiv artrita reumatoidă, osteoartrita, spondilita anchilopoietică, guta și alte boli musculoscheletice. Boli inflamatorii non-reumatice inclusiv bursitele, umăr dureros acut, sinovite, tendinite sau tenosinovite. Dureri ușoare până la moderate, inclusiv dismenoree, durerea din episiotomie, întinderi și luxații, dureri dentare postextracție. Dismenoree primară. Oftalmologice. Uz oftalmic pentru împiedicarea miozei intraoperator. Inflamație postoperatorie pentru chirurgia cataractei. Prurit ocular datorat conjunctivitei alergice sezoniere.

CONTRAINDICAȚII

Lactație.

Persoane la care aspirina, antiinflamatoarele nesteroidiene sau iodurile au cauzat hipersensibilitate, inclusiv astm, rinită, urticarie, polipi nazali, bronhospasm, angioedeme sau alte simptome ale alergiei sau anafilaxiei.

Utilizarea în porfirie hepatică.

EFECTE ADVERSE

GI: ulcerații peptice sau duodenale, ulcerații intestinale cu obstrucție și

stenoză, reactivarea ulcerelor pre-existente; pirozis, dispepsie, greață și vărsătură, anorexie, diaree, constipație, apetit crescut sau scăzut, stomatită, salivă, uscăciunea gurii, glosită, dureri epigastrice, gastroenterită, gastrită, ileus paralytic, icter, iritații rectale, ulcere gingivale, hemoragii GI, sânge în scaun, melenă, hematemeză, colită ulcerativă, perforații.

SNC: amețeli, somnolență, vertij, cefalee, nervozitate, migrenă, anxietate, confuzie, agravarea parkinsonismului și epilepsiei, parestezii, neuropatii periferice, akatizie, excitație, tremor, astenie, insomnie, fatigabilitate, confuzie, labilitate emoțională, depresie, incapacitate de concentrare, psihoze, halucinații, amnezie, comă, sincopă, meningită aseptică.

CV: insuficiență cardiacă congestivă, hipo / hipertensiune, aritmii, edeme periferice și retenție de lichide, vasodilatație, palpitații, tahicardie, dureri în piept, bradicardie sinusală, boală vasculară periferică.

Respiratorii: bronhospasm, edem laringian, rinită, dispnee, faringită, hemoptizie, dispnee, pneumonie eozinofilică.

Hematologice: depresie a măduvei spinării, neutropenie, leucopenie, pancitopenie, eozinofilie, trombocitopenie, granulocitopenie, agranulocitoză, anemie aplastică, anemie hemolitică, hemoglobină și hematocrit scăzute, hipocoagulabilitate, epistaxis.

Oftalmologice: ambliopie, perturbări vizuale, depozite corneene, hemoragii retiniene, fotofobie, diplopie, irită, pierderea vederii colorate (reversibilă), nevrită optică, cataractă, ochi umflați, uscați sau iritați.

Dermatologice: prurit, erupții cutanate, transpirații, eritem, eczeme, hiperpigmentare, echimoze, peteșii, urticarie,

purpură, vasculită cutanată, necroliză toxică epidermică, edem angioneurotic, eritem nodos, sindrom Stevens-Johnson, dermatită exfoliativă, fotosensibilitate, alopecie, iritații cutanate, descuamări, eritem multiform.

GU: menometroragii, menoragie, impotență, tulburări menstruale, hematurie, cistită, azotemie, nicturie, proteinurie, infecții ale tractului urinar, poliurie, disurie, oligurie, piurie, anurie, insuficiență renală, nefroză, sindrom nefrotic, nefrită interstițială / glomerulară, calculi urinari, blocaj renal acut la pacienți cu deficite ale funcției renale, necroză papilară renală.

Metabolice: hiper / hipoglicemie, glicozurie, hiperkalemie, hiponatremie, diabet zaharat.

Altele: tinitus, perturbări ale auzului, dureri otice, surditate, gust metallic sau amar, sete, frisoane, febră, icter, transpirații, modificări ale sânilor, ginecomastie, crampe musculare, dispnee, mișcări involuntare, slăbiciune musculară, edem facial, durere, meningită aseptică, reacții de hipersensibilitate inclusiv astm, angioedem, aneiză, dispnee, anafilaxie. Consecutiv utilizării oftalmice: dureri / înțepături trecătoare, iritație oculară.

PRECAUȚII

Pacienții intoleranți la un antiinflamator nesteroidian pot fi intoleranți și la alți agenți din această categorie.

A se utiliza cu precauție la pacienții cu istoric de boli GI, funcție renală redusă, pacienți vârstnici, la pacienții cu defecte intrinseci ale coagulării sau la cei sub terapie anticoagulantă, în funcție cardiacă compromisă, în hipertensiune, în boli care predispun la retenție de fluide și în cazul prezenței infecțiilor necontrolate.

Riscul spitalizării este dublu pentru pacienții la care se administrează AINS și diuretice.

Siguranța și eficacitatea majorității

AINS nu au fost demonstrate la copii sau în cazul artritei reumatoide de clasa IV funcțională (de ex. pacienți cu capacitate redusă, consemnați la pat sau într-un scaun cu rotile).

Utilizarea în timpul sarcinii crește riscul apariției hipertensiunii pulmonare a nou-născutului.

DCI reprezentative

Acidum acetylsalicylicum	Celecoxibum
Diclofenacum	Flurbiprofenum
Ibuprofenum	Indomethacinum
Ketoprofenum	Ketorolacum
Nabumetonum	Naproxenum
Piroxicamum	Valdecoxibum

Antimigrenoase

MOD DE ACȚIUNE

Acești agenți sunt agoniști selectivi ai receptorilor serotoninici 5-HT₁ localizați cu predilecție la nivelul arterei bazilare și a vaselor ce irigă dura mater.

În funcție de medicament, agoniștii 5-HT₁ pot prezenta afinitate crescută pentru receptorii tip B, D sau F. Activarea acestora determină vasoconstricția vaselor craniene, inhibă eliberarea de neuropeptide și diminuează transmiterea impulsurilor nervoase nociceptive prin căile trigeminale.

INDICAȚII

Tratamentul acut al migrenei cu sau fără aură.

CONTRAINDICAȚII

Administrarea IV a produselor injectabile (risc de vasospasm coronarian).

Boli coronariene active, hipertensiune arterială necontrolată, istoric de

infarct miocardic, accidente vasculare, atacuri ischemice tranzitorii, ischemie silențioasă, angină Prinzmetal, sarcină.

Utilizarea concomitentă de dihidroergotamină, metisergid, agenți IMAO (sau în decursul a două săptămâni de la întreruperea tratamentului cu IMAO).

În interval de 24 ore de la administrarea unui alt agonist 5-HT₁.

Migrena bazilară sau hemiplegică.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, vertij, anxietate, somnolență, parestezii, astenie.

GI: G&V, disfagie, uscăciunea gurii, dureri abdominale, diaree.

CV: vasospasm coronarian, ischemie miocardică, IMA, aritmii cardiace, stop cardiac, accidente vasculare cerebrale, ischemie vasculară periferică, ischemie colonică asociată cu dureri abdominale și diaree cu sânge, crize hipertensive.

Respiratorii: iritație nazală și faringiană.

Hipersensibilizare: reacții severe anafilactice / anafilactoidice.

Diverse: fotosensibilizare, efecte oftalmologice pe termen lung.

PRECAUȚII

Medicamentul nu este destinat prevenirii sau reducerii numărului de atacuri migrenoase.

Se recomandă administrarea cu prudență în timpul alăptării, la vârstnici sau la persoanele cu afecțiuni ce pot altera absorbția, metabolizarea sau excreția medicamentelor.

În caz de supradozare se ia considerare lavajul gastric, urmat de cărbune medicinal activ; se inițiază măsurile suportive standard și se monitorizează pacienții cel puțin 10-20 h.

DCI reprezentative

Eletriptanum	Frovatriptanum
Rizatriptanum	Sumatriptanum

Antineoplazice

MOD DE ACȚIUNE

În timpul diviziunii celulele trec printr-un număr de stadii care le fac susceptibile la diverși agenți chimioterapici.

INDICAȚII

Majoritatea acestor medicamente se folosesc exclusiv în bolile neoplazice. Cateva sunt folosite experimental în unele boli reumatice.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitatea la medicament.

Unii agenți antineoplazici pot fi contraindicați o perioadă de 4 săptămâni după radioterapie sau chimioterapie cu medicamente asemănătoare.

În timpul primului trimestru de sarcină.

EFECTE ADVERSE

Hematologice: depresia măduvei osoase (leucopenie, trombocitopenie, agranulocitoză, anemie).

GI: G&V, anorexie, diaree (poate fi hemoragică), stomatită, mucozite, enterite, crampe abdominale, **ulcere intestinale**.

Hepatice: toxicitatea hepatică include icter și modificări ale enzimelor hepatice.

Dermatologice: dermatită, eritem, dermatoze variate incluzând iritația maculo-papulară, alopecie (reversibilă), prurit, urticarie, cheiloză.

Imunologice: imunosupresie cu creșterea susceptibilității la infecții virale, bacteriene, sau fungice.

SNC: depresie, letargie, confuzie, amețeli, cefalee, oboseală, febră, slăbiciune.

GU: insuficiență renală acută, tulburări reproductive inclusiv amenoree și azoospermie.

Altele: agenții alchilanți pot fi atât **carcinogeni** și **mutageni**.

PRECAUȚII

A se folosi cu precauție și în doze scăzute la pacienții cu depresie a măduvei osoase preexistentă, infiltrare malignă a măduvei osoase sau renală, disfuncție hepatică sau folosirea recentă a chimioterapicelor.

Depresia măduvei osoase poate fi uneori ireversibilă. Este obligatoriu ca pacientului să i se facă examinări periodice ale măduvei osoase și numărători ale elementelor figurate.

Nu a fost stabilită eficacitatea tratamentului cu aceste medicamente în timpul sarcinii.

DCI reprezentative

Alemtuzumabum	Aminogluthetimidum
Anastrozolum	Asparaginazum
Bevacizumabum	Bicalutamidum
Busulfanum	Carboplatinum
Cisplatinum	Cytarabinum
Daunorubicinum	Etoposidum
Fludarabinum	Goserelinum
Ifosfamidum	Irinotecanum
Melphalanum	Methotrexatum
Paclitaxelum	Rituximabum
Topotecanum	Tretinoinum
Vinblastinum	Vincristinum

Antiparkinsoniene

MOD DE ACȚIUNE

Cauza bolii Parkinson este necunoscută; cu toate acestea se asociază cu o scădere a dopaminei din sistemul nervos. Tratamentul se bazează pe administrarea agenților do-

paminergici și/sau anticolinergici.

Agenții anticolinergici au efect benefic prin reducerea tremorului și rigidității și prin îmbunătățirea mobilității, coordonării musculare și performanțelor motorii. Se administrează frecvent împreună cu levodopa.

Anumite antihistaminice, difenhidramina sunt de asemenea utile în tratamentul Parkinsonului.

PRECAUȚII

Pacienții care iau agoniști de dopamină pot experimenta episoade de somn narcoleptic.

DCI reprezentative

Amantadinum	Biperidenum
Carbidopum	Difenhidraminum
Entacaponum	Levodopum

Antipsihotice

MOD DE ACȚIUNE

Efectele acestor agenți se manifesta la toate nivelele SNC. Mecanismul antipsihotic nu este pe deplin înțeles dar pot antagoniza acțiunea dopaminei ca neurotransmițător în ganglionii bazali și sistemul limbic. Antipsihoticele pot bloca receptorii dopaminergici postsinaptici, pot inhiba eliberarea de dopamină, pot crește metabolismul dopaminei. Adicional efectului antipsihotic, aceste medicamente pot avea acțiune antiemetică, antihistaminică, anticolinergică și/sau sedativă.

INDICAȚII

Afecțiuni de intensitate psihotică (în special la pacienții cu agitație psihomotorie).

Tratamentul fazei maniacale din tulburarea afectivă bipolară.

Tulburări de comportament la copii, G&V, sughiș necontrolabil, anxietate și agitație, ca adjuvant în tratamentul tetanosului, potențarea efectelor narcoticelor.

CONTRAINDICAȚII

Depresie SNC severă, comă, pacienți cu afectări ale centrilor subcorticali, depresia măduvei osoase, lactație.

La pacienții cu antecedente convulsive și la cei tratați cu anticonvulsivante.

Pacienții în vârstă sau debilitați, cu boli hepatice sau renale, tulburări CV, glaucom, hipertrofie prostatică.

Contraindicate la copii cu varicelă, infecții SNC, oreion, gastroenterită, deshidratare datorită riscului crescut de simptome extrapiramidale.

EFFECTE ADVERSE

SNC: depresie, somnolență, amețeli, letargie, oboseală, **efecte extrapiramidale, simptome parkinsoniene**, inclusiv tulburări de mers sau ticuri ale capului sau feței, **diskinezie tardivă, acatisie, distonie; convulsii**, în special la pacienții cu antecedente de Parkinson, **sindrom neuroleptic malign (rar)**.

CV: hipotensiune ortostatică, creșteri sau scăderi ale TA, tahicardie, **sincope**.

GI: gură uscată, anorexie, constipație, **ileus paralytic, diaree**.

Endocrine: ginecomastie, galactoree, apetit crescut, creșteri în greutate, hiper/hipoglicemie, glicozurie, ejaculare întârziată, creșteri/scăderi ale libidoului.

GU: neregularități menstruale, pierderea controlului vezical, dificultăți urinare.

Dermatologice: sensibilitate la lumină, prurit, eritem, eczeme, dermatită exfoliativă.

Hematologice: **anemie aplastică, leucopenie, agranulocitoză, eozinofilie**,

trombocitopenie.

Oftalmologice: depozite de particule fine în cristalin sau corneea, tulburări de vedere.

Respiratorii: laringospasm, bronhospasm, edem laringian, dificultăți respiratorii.

Diverse: febră, rigiditate musculară, transpirații abundente, spasm muscular facial, al gâtului sau spatelui, icter obstructiv, congestii nazale, piele palidă, midriază, sindrom de lupus like.

Precauții

Diskinezia tardivă a fost observată la toate clasele de medicamente antipsihotice, chiar dacă cauza precisă nu este cunoscută. Semnele tardive ale diskineziei includ mișcări fine vermiculare ale limbii și grimase sau mișcări ale capului și gâtului.

Utilizați cu precauție la pacienții expuși la căldură extremă sau frig și la cei cu astm, emfizem, sau infecții respiratorii acute.

Anumite fenotiazine (mesoridazina, tioridazina) pot determina moarte cardiacă bruscă datorată intervalului QT prelungit.

Utilizați în timpul sarcinii numai când beneficiile depășesc riscurile.

Copiii pot fi mai sensibili la efectele neuromusculare sau extrapiramidale (în special distonii); la cei cu risc, inclusiv copiii cu varicelă, infecții SNC, oreion, deshidratare sau gastroenterită. Astfel, în general fenotiazinele nu sunt recomandate pentru utilizare de către copii cu mai puțin de 12 ani.

Pacienții vârstnici manifestă des creșteri ale nivelelor plasmatiche datorate scăderii masei musculare, apei totale din organism și albuminelor, precum și creșterii grăsimilor totale.

De asemenea, pacienții vârstnici pot mai repede manifesta hipotensiune ortostatică și efecte secundare extrapiramidale.

DCI reprezentative

Aripiprazolum	Chlorpromazinum
---------------	-----------------

DCI reprezentative

Clozapinum	Haloperidolum
Olanzapinum	Quetiapinum
Risperidonum	Thioridazinum
Trifluoperazinum	Ziprasidonum

Antivirale

MOD DE ACȚIUNE

Medicamentele antivirale pot acționa printr-o serie de mecanisme:

Inhibarea unor enzime implicate în sinteza ADN: idoxuridina

Inhibarea sintezei acizilor nucleici virali prin acțiunea directă cu ADN polimeraza virusului herpetic și revers transcriptaza HIV: foscarnet

Inhibarea ADN viral sau sintezei proteice: acyclovir, cidofovir, famciclovir, fomivirsen, ganciclovir, penciclovir, valacyclovir, vidarabină.

Prevenirea pătrunderii virusului în celulă prin inhibarea despiralizării ARN viral: amantadină, rimantadină.

Inhibitori ai proteazei implicată în eliberarea particulelor virale imature și neinfectate: indinavir, nelfinavir, ritonavir, saquinavir.

Inhibitori de reverstranscriptază (nucleozidici și non-nucleozidici) implicată în inhibarea replicării virale.

Inhibitori nucleozidici: abacavir, didanosină, lamivudină, stavudină, zalcitabin, zidovudină.

Inhibitori non-nucleozidici: efavirenz, delavirdin, nevirapin.

De obicei este necesară combinarea a 2 antivirale care au același sau alt mecanism de acțiune pentru a trata infecția HIV și a minimaliza riscul apariției rezistenței virale.

De obicei tratamentul include 2 nu-

cleozide și un un inhibitor de protează sau 2 nucleozide și un non-nucleozid.

INDICAȚII

Infecții HIV.

Sunt indicate 5 combinații ca tratament inițial:

1 inhibitor de protează + 2 inhibitori nucleozidici de reverstranscriptază.

2 inhibitori nucleozidici de reverstranscriptază + 1 inhibitor non-nucleozidic de reverstranscriptază.

2 inhibitori de protează + 1 inhibitor nucleozidic de reverstranscriptază.

1 inhibitor nucleozidic de reverstranscriptază + 1 inhibitor non-nucleozidic de reverstranscriptază + 1 inhibitor de protează.

3 inhibitori nucleozidici de reverstranscriptază.

DCI reprezentative

Abacavirum	Amantadinum
Amprenavirum	Didanosinum
Efavirenzum	Famciclovirum
Ganciclovirum	Indinavirum
Lamivudinum	Nelfinavirum
Oseltamivirum	Ribavirinum
Saquinavirum	Valganciclovirum
Zanamivirum	Zidovudinum

Blocanți ai canalelor de calciu

MOD DE ACȚIUNE

Pentru ca contracțiile musculare să se producă, calciul extracelular trebuie să intre în celule prin canalele de calciu. Agenții care blochează canalele de Ca inhibă influxul calciului prin membrana celulară, rezultând deprimarea

automatismului și conducerii atât în mușchiul cardiac cât și mușchii netezi. Aceasta duce la deprimarea contracției în aceste țesuturi.

Medicamentele din această clasă au diferite grade de selectivitate pe musculatura netedă din vase, miocard și țesutul excito-conductor.

În miocard dilată vasele coronare, atât pe cele sănătoase cât și cele ischemice și inhibă spasmul coronarian. De asemenea scad rezistența periferică reducând astfel energia și necesarul de oxigen al miocardului.

Au efect și asupra aritmiilor cardiace prin scăderea conducerii A-V și prelungirea repolarizării.

În plus, deprimă amplitudinea și rata depolarizării și conducerea intraatrială.

INDICAȚII

Includ dar nu sunt limitate la: angina vasospastică Prinzmetal; angină cronică stabilă; angină instabilă; tahicardie paroxistică supraventriculară; hipertensiune esențială; fibrilație atrială și flutter.

CONTRAINDICAȚII

Boală de nod sinusal, BAV grad II, III.

Folosirea bepridilului, diltiazemului sau verapamilului pentru hipotensiune ($Tas < 90$ mmHg).

Lactația.

PRECAUȚII

Oprirea bruscă a medicamentului duce la creșterea frecvenței și duratei anginei pectorale.

Pacienții hipertensivi tratați cu blocante de calciu au un risc mai crescut de IM decât cei tratați cu diuretice sau beta-blocante.

Poate crește riscul de IM la diabetici.

Siguranța utilizării bepridil, diltiazem, felodipină nu a fost stabilită la copii.

DCI reprezentative

Amlodipinum	Diltiazemum
Felodipinum	Nifedipinum
Nimodipinum	Verapamilum

Blocați alfa-1 adrenergici

MOD DE ACȚIUNE

Blochează selectiv receptorii alfa 1 adrenergici postsinaptici. Determină vasodilatație arteriolară și venoasă determinând o scădere a presiunii sanguine. Valoarea diastolică este afectată în principal.

Prazosin și Terazosin nu produc tahicardie reflexă. Terazosinul relaxează și musculatura netedă a vezicii, și prostatei, fiind util în hipertrofia benignă de prostată.

INDICAȚII

Hipertensiune, singuri sau în asociere cu diuretice sau cu agenți beta blocați.

Doxazocin, terazosin și tamulosin sunt folosiți în tratamentul hipertrofiei benigne de prostată.

EFECTE ADVERSE

CV: hipotensiune marcată și/sau sincopă cu pierderea brutală a conștienței, palpitații, hipotensiune ortostatică, tahicardie, dureri toracice, aritmii.

GI: G&V, diaree, constipație, disconfort abdominal.

SNC: amețeli, depresie, libidou scăzut, disfuncție sexuală, emotivitate, paretezii, somnolență, anxietate, insomnie, astenie.

Musculoscheletale: dureri de umăr, gât, sau spate; gută, artrită, dureri articulare, artralgie.

Respiratorii: dispnee, congestie nazală,

sinuzită, bronșită, bronhospasm, simptome pseudogripale, epistaxis, tuse, faringită, rinită.

Oftalmice: vedere încețoșată, sclere hiperemiate, conjunctivită.

GU: impotență, micțiuni frecvente, incontinență.

Diverse: tinitus, vertij, prurit, transpirații, alopecie, lichen plan, cefalee, edem, creștere ponderală, edem facial, febră.

PRECAUȚII

Primele doze pot cauza hipotensiune ortostatică și sincopă cu pierderea brutală a conștienței.

Tratamentul se începe întotdeauna în doze mici, care sunt crescute progresiv.

Au numeroase efecte nedorite care, deși nu sunt de natură toxică, le limitează indicațiile.

A se folosi cu grijă pe perioada alăptării, în insuficiența hepatică sau în asociere cu medicamente ce influențează metabolismul hepatic.

Siguranța și eficacitatea tratamentului nu au fost stabilite la copii.

DCI reprezentative

Doxazosinum	Prazosinum
Tamsulosinum	Terazosinum

Blocați beta-adrenergici

MOD DE ACȚIUNE

Se combină reversibil cu receptorii beta-adrenergici pentru a bloca stimulii nervoși simpatici, catecolaminele circulante sau medicamentele adrenergice.

Receptorii beta adrenergici se clasifică în receptori beta-1 (predominant în mușchiul cardiac) și receptori beta-2 (predominant în peretele bronșiilor și musculatura vaselor).

Blocarea beta-1 receptorilor scade

AV, contractilitatea, DC și conductibilitatea A-V. Aceste efecte duc la scăderea TA cât și la apariția aritmiilor cardiace.

Blocarea receptorilor beta-2 crește rezistența la flux în bronhiolă și inhibă efectul vasodilatator al catecolaminelor pe vasele periferice.

Diversitatea agenților beta-blocanți constă în capacitatea de a bloca receptorii beta-1 sau beta-2. De asemenea unele medicamente au acțiune beta neselectivă.

Unele medicamente (betaxolol, carteolol, metipranolol, timolol) sunt utilizate în glaucom; acționează prin scăderea producției de umoare apoasă; metipranololul și timololul pot crește eliminarea umorii apoase; medicamentele acționează puțin sau deloc asupra dimensiunilor pupilei sau asupra acomodării.

CONTRAINDICAȚII

Bradycardie sinusală, BAV grad 2, 3, șoc cardiogen, ICC consecutivă tahiaritmiei tratată cu betablocante.

Majoritatea sunt contraindicate în bronșita cronică, bronșiolită, astm, bronhospasm, emfizem, BPOC în antecedente.

EFECTE ADVERSE

CV: bradicardie, hipotensiune arterială (la utilizarea IV), ICC, răcirea extremităților, claudicație, agravarea anginei, **AVC**, edeme, **sincopă**, **aritmii**, dureri toracice, ischemie periferică, flush, dispnee, **blocuri sinoatriale**, vasodilatație, **EPA**, creșterea AV, palpitații, tulburări de conducere, **blocuri de grad variabil**, **tromboză pe artera renală sau mezenterică**, precipitarea și agravarea fenomenului Raynaud. Întreruperea tratamentului la doze mari poate cauza angină, **tahicardie ventriculară**, **IMA**, sau **colaps circulator**.

GI: G&V, flatulență, uscăciunea gu-

rii, constipație, anorexie, crampe, balonare, dureri abdominale, dispepsie, afectarea gustului, **fibroză retroperitoneală**, ischemie colonică.

Hepatice: hepatomegalie, **pancreatită acută**, creșterea enzimelor hepatice, afectare hepatică (în special asociată cu utilizarea cronică de fenobarbital).

Respiratorii: **bronhospasm**, **obstrucție bronșică**, **laringospasm**, wheezing, dispnee, tuse, obstrucție nazală, rinită, faringită, raluri.

SNC: amețeli, fatigabilitate, letargie, depresie, halucinații, delir, psihoze, paretezii, insomnie, nervozitate, coșmaruri, vertij, dezorientare în timp și spațiu, hipoestezie și hiperestezie, scăderea concentrației, pierderea memoriei de scurtă durată, labilitate emoțională, vorbire sacadată. La bătrâni paranoia, dezorientare.

Hematologice: **agranulocitoză**, trombocitopenie.

Alergice: febră, dureri în gât, faringită, **laringospasm**, **șoc anafilactic**.

Dermatologice: prurit, eritem, transpirație, uscarea tegumentelor, alopecie, iritație, psoriazis (reversibil).

Osteomusculare: dureri de spate, artrită, artralgie, crampe musculare, mialgii, slăbirea musculaturii la pacienții cu simptome de miastenie.

GU: impotență, scăderea libidoului, disurie, infecții de tract urinar, nicturie, **retenție urinară** și polachiurie.

Oftalmologice: afectarea vederii, conjunctivită, iritație oculară, vedere încețoșată.

În utilizarea oftalmologică

Oftalmologice: keratită, blefaroptoză, ptoză, afectarea vederii inclusiv refractaritatea.

Altele: hiper / hipoglicemie, LES, tinitus, agravarea semnelor de **miastenie**, edem facial, scăderea capacității de efort fizic, afectări ale vorbirii.

Sistemică ca urmare a folosirii beta-1

AV, contractilitatea, DC și conductibilitatea A-V. Aceste efecte duc la scăderea TA cât și la apariția aritmiilor cardiace.

Blocarea receptorilor beta-2 crește rezistența la flux în bronhiole și inhibă efectul vasodilatator al catecolaminelor pe vasele periferice.

Diversitatea agenților beta-blocanți constă în capacitatea de a bloca receptorii beta-1 sau beta-2. De asemenea unele medicamente au acțiune beta neselectivă.

Uncle medicamente (betaxolol, carvedilol, metipranolol, timolol) sunt utilizate în glaucom; acționează prin scăderea producției de umoare apoasă; metipranololul și timololul pot crește eliminarea umorii apoase; medicamentele acționează puțin sau deloc asupra dimensiunilor pupilei sau asupra acomodării.

CONTRAINDICAȚII

Bradicardie sinusală, BAV grad 2, 3, șoc cardiogen, ICC consecutivă tahiaritmiei tratată cu betablocante.

Majoritatea sunt contraindicate în bronșita cronică, bronșiolită, astm, bronhospasm, emfizem, BPOC în antecedente.

EFECTE ADVERSE

CV: bradicardie, hipotensiune arterială (la utilizarea IV), ICC, răcirea extremităților, claudicație, agravarea anginei, AVC, edeme, **sincopă**, aritmii, dureri toracice, ischemie periferică, flush, dispnee, **blocuri sinoatriale**, vasodilatație, EPA, creșterea AV, palpitații, tulburări de conducere, **blocuri de grad variabil, tromboză pe artera renală sau mezenterică**, precipitarea și agravarea fenomenului Raynaud. Întreruperea tratamentului la doze mari poate cauza angină, **tahicardie ventriculară, IMA, sau colaps circulator**.

GI: G&V, flatulență, uscăciunea gu-

rii, constipație, anorexie, crampe, balonare, dureri abdominale, dispepsie, afectarea gustului, **fibroză retroperitoneală**, ischemie colonică.

Hepatic: hepatomegalie, **pancreatită acută**, creșterea enzimelor hepatice, afectare hepatică (în special asociată cu utilizarea cronică de fenobarbital).

Respiratorii: **bronhospasm, obstrucție bronșică, laringospasm**, wheezing, dispnee, tuse, obstrucție nazală, rinită, faringită, raluri.

SNC: amețeli, fatigabilitate, letargie, depresie, halucinații, delir, psihoze, parestezii, insomnie, nervozitate, coșmaruri, vertij, dezorientare în timp și spațiu, hipoestezie și hiperestezie, scăderea concentrației, pierderea memoriei de scurtă durată, labilitate emoțională, vorbire sacadată. La bătrâni paranoia, dezorientare.

Hematologice: **agranulocitoză**, trombocitopenie.

Alergice: febră, dureri în gât, faringită, **laringospasm, șoc anafilactic**.

Dermatologice: prurit, eritem, transpirație, uscarea tegumentelor, alopecie, iritație, psoriazis (reversibil).

Osteomusculare: dureri de spate, artrită, artralgie, crampe musculare, mialgii, slăbirea musculaturii la pacienții cu simptome de miastenie.

GU: impotență, scăderea libidoului, disurie, infecții de tract urinar, nicturie, **retenție urinară și polachiurie**.

Oftalmologice: afectarea vederii, conjunctivită, iritație oculară, vedere încețoșată.

În utilizarea oftalmologică

Oftalmologice: keratită, blefaroproză, proză, afectarea vederii inclusiv refractivitatea.

Altele: hiper / hipoglicemie, LES, titin, **agravarea semnelor de miastenie**, edem facial, scăderea capacității de efort fizic, afectări ale vorbirii.

Sistemic ca urmare a folosirii beta-1

C L A S E

și beta-2 blocante oftalmologice: cefalee, depresie, aritmii, blocuri, AVC, sincopă, ICC, palpitații, ischemie cerebrală, greață, rash localizat sau generalizat, bronhospasm, insuficiență respiratorie, simptome mascate de hipoglicemie în diabet zaharat insulino-dependent, afectarea vederii, blefaroptoză, ptoză, diplopie.

PRECAUȚII

A se utiliza cu precauție în diabet, tireotoxicoză, insuficiență cerebrovasculară, alterarea funcției hepatice sau renale.

Precauție la utilizarea în sarcină și în timpul lactației.

Oprirea tratamentului cu beta blocante înaintea intervenției chirurgicale este controversată.

Anumite produse utilizate în glaucom conțin sulfizi care pot da reacții alergice.

Se pot absobi sistemic dacă sunt utilizate în tratamentul glaucomului.

DCI reprezentative

Atenololum	Betaxololum
Bisoprololum	Carteololum
Carvedilolum	Metoprololum
Propranololum	Sotalolum

Blocați neuromusculari

MOD DE ACȚIUNE

Aceste medicamente sunt caracterizate ca agenți competitivi (non-depolarizanți) și depolarizanți, ambii cu acțiune periferică.

Agenții competitivi includ toate substanțele de mai sus cu excepția succinilcolinei. Aceștia se află în competiție cu acetilcolina pentru receptorii din celulele musculare.

Agentul depolarizant – succinilcolina – excită inițial mușchiul scheletic, apoi

împiedică mușchiul să se contracte prin prelungirea timpului în care receptorii musculari nu pot răspunde la acetilcolină (depolarizare în timpul perioadei refractare).

Paralizia musculară cauzată de agenții blocați neuromusculari este secvențială, ea desfășurându-se în această ordine: senzație de greutate a pleoapelor, dificultăți în deglutiție/vorbire, diplopie, slăbire progresivă a extremităților și gâtului urmată de relaxarea trunchiului. Diafragma este afectat ultimul (paralizie respiratorie).

Aceste medicamente nu afectează conștiința și utilizarea lor în lipsa unui nivel adecvat de anestezie poate speria pacientul.

Dupa perfuzie IV apare paralizie flască în câteva minute, cu efect maxim în aproximativ 6 minute. Efectul maxim durează 35-60 minute, iar paralizia musculară efectivă poate dura 25-90 min cu recuperare completă pe parcursul a câteva ore.

Există o limită îngustă între doza eficientă terapeutică care produce relaxare musculară și doza toxică responsabilă de paralizia respiratorie.

INDICAȚII

Utilizările includ, dar nu se limitează la: adjuvant al anesteziei generale pentru obținerea relaxării musculare.

Reducerea intensității contracțiilor musculare în convulsiile induse medicamentos sau electric.

Asistența în controlul ventilației mecanice.

CONTRAINDICAȚII

Alergie sau hipersensibilitate la oricare dintre aceste medicamente.

EFECTE ADVERSE

Severe: paralizie respiratorie, relaxare musculară severă și prelungită.

CV: aritmii cardiace, bradicardie, hipotensiune, stop cardiac. Aceste

reacții adverse sunt mai frecvente la nou-născuți și la copiii născuți prematur.

GI: salivare excesivă în cursul anesteziei ușoare.

Diverse: bronhospasm, hipertermie, hipersensibilitate (rar).

PRECAUȚII

A se utiliza cu precauție în miastenia gravis; deficite renale, hepatice, endocrine sau pulmonare; depresie respiratorie; în timpul lactației; la vârstnici, debilitați sau copii.

Acțiunea medicamentului poate fi alterată la unii pacienți de către dezechilibrele electrolitice (în special hiperkaliemie), unele carcinoame, temperatura corpului, deshidratare, boli renale și la cei care iau digitale.

DCI reprezentative

Atracurium	Mivacurium
Pancuronium	Rocuronium
Vecuronium	

Bronhodilatatoare

MOD DE ACȚIUNE

Corticosteroizi inhalatori: mecanismul exact de acțiune nu este cunoscut. Pot acționa ca antiinflamatoare sau pot reduce secreția de mucus.

Agoniști beta-2 adrenergici: stimulează beta-receptorii la nivel pulmonar, relaxează mușchiul neted bronșic, cresc capacitatea vitală, reduc rezistența căilor aeriene.

Anticolinergice: inhibă receptorii colinergici la nivelul mușchiului neted bronșic (blochează acțiunea acetilcolinei).

Inhibitori ai leucotrienelor: scad efectul leucotrienelor care cresc migrarea eozinofilelor, cresc producția de mucus, accentuează edemul căilor bronșice provocând bronhoconstricție.

Metilxantine: relaxează mușchiul neted bronșic și al vaselor pulmonare prin acțiune directă (ameliorarează bronhospasmul, cresc capacitatea vitală).

INDICAȚII

Ameliorarea bronhospasmului datorat anesteziei sau din cadrul astmului bronșic, bronșitelor, emfizemului.

EFECTE ADVERSE

SNC: nervozitate, cefalee, amețeli, tremor.

CV: palpitații, tahicardie.

Respiratorii: dispnee, ICRS, disfonie, tuse, răgușeală.

GI: G&V, constipație, candidoză orofaringeală, xerostomie.

Altele: tulburări de vedere, urticarie, hipokaliemie.

DCI reprezentative

Anticolinergice	
Ipratropii bromidum	Tiotropium
Beta-agoniști	
Albuterolum	Formoterolum
Salmeterolum	Terbutalinum
Antiinflamatoare inhalatori	
Beclomethasonum	Budesonidum
Nedocromilum	Triamcinolonum
Inhibitori ai leucotrienelor	
Montelukastum	

C
L
A
S
E

Contraceptive orale

MOD DE ACȚIUNE

Contraceptivele orale combinate acționează prin inhibarea ovulației, datorată scăderii LH și FSH (prin me-

canism de feedback negativ). Aceste produse alterează și mucusul cervical, astfel încât nu mai este favorizată penetrarea spermatică, iar endometrul este mai puțin pregătit pentru implantarea blastocistului, în cazul în care are loc fertilizarea.

Produsul estrogenic folosit este fie etinil estradiol, fie mestranol.

Produsele ce conțin doar progesteron inhibă ovulația la 50% din pacienți. Totuși, aceste produse alterează mucusul cervical, iar endometrul devine nereceptiv pentru implantare, scad nivelele de LH și FSH de la mijlocul ciclului și încetinesc mișcarea ovulului prin trompele uterine. Aceste produse conțin fie noretindron, fie norgestrel. Această metodă de contracepție este mai puțin sigură decât terapia combinată.

Deși folosirea contraceptivelor orale a fost asociată cu serioase efecte secundare, au fost confirmate și o serie de efecte benefice non-contraceptive. Acestea includ regularizarea ciclului menstrual, scăderea incidenței dismenoreei, reducerea sângerării, scăderea incidenței chisturilor ovariene și a sarcinilor ectopice și scăderea incidenței unor boli ca fibroadenom, boală fibrochistică, boli inflamatorii acute pelvine, cancerul endometrial și a cancerului ovarian. Folosirea lor a fost asociată cu reducerea incidenței cancerului colorectal și apariția unor efecte benefice la nivelul densității minerale osoase.

INDICAȚII

Contracepție.

Prevenirea sarcinii după un act sexual neprotejat.

CONTRAINDICAȚII

Tromboflebită, istoric de tromboflebită venoasă profundă, trombembolii, boli cerebro-vasculare, boala coronariană, infarct miocardic, angină

toracică, cancer la sân sau un neoplasm estrogen-dependent, carcinom endometrial, adenom sau carcinom hepatic, sângerare genitală nediagnosticată, sarcina / suspiciunea de sarcină, icter colestatic de sarcină, boală hepatică acută.

Fumat.

Lactație.

EFFECTE ADVERSE

CV: infarct miocardic, tromboflebită, tromboză venoasă cu / fără embolie, embolie pulmonară, tromboză coronariană, tromboză cerebrală, trombembolism arterial, tromboză mezenterică și accidente vasculare hemoragice, trombembolism post-chirurgical, hemoragie subarahnoidiană, hemoragie cerebrală, valori crescute ale TA, HTA.

SNC: exacerbară durerilor migrenoase, depresie, cefalee, amețeală.

GI: G&V, diaree, crampe abdominale.

Oftalmologice: nevrită optică, tromboză retiniană, intoleranța lentilelor de contact.

Hepatice: adenoame și adenocarcinoame hepatice, hiperplazie nodulară focală, carcinom hepatocelular, afectarea veziculei biliare, icter colestatic.

GU: sângerări masive, amenoree în timpul tratamentului și după, modificări ale fluxului menstrual și secrețiilor cervicale, cancer cervical invaziv, sângerări neregulate (mai frecvent produsele ce conțin doar progesteron), candidoză vaginală, sarcini ectopice când eșuează metoda contraceptivă, accentuarea fibromului uterin preexistent, infertilitate temporară după întrerupere, sensibilizarea sânilor, creșterea sânilor, secreție mamelonară.

Atipice: porfirie acută intermitentă, fotosensibilizare, anomalii congenitale, urticarie, edem, creșteri sau

scăderi în greutate, creșterea incidenței Chlamidiei trachomatis, scăderea calitativă și cantitativă a laptelui de sân.

PRECAUȚII

Contraceptivele orale au o gamă largă de efecte adverse. Acestea sunt cu atât mai importante deoarece medicamentul poate fi administrat timp de mai mulți ani la femeile sănătoase. Unii medici recomandă întreruperea terapiei după 18-24 luni de uz continuu. Majoritatea efectelor adverse se datorează componentei estrogenice.

Fumatul crește riscul reacțiilor adverse CV date de contraceptive. Riscul crește cu vârsta și cu numărul de țigări fumate (15 sau mai multe țigări pe zi) și este mai mare la femeile peste 35 ani care asociază mai mulți factori de risc (fumat, hipertensiune necontrolată, hipercolesterolemie, obezitate, diabet).

Se va folosi cu prudență la paciențele cu istoric de hipertensiune, boală renală preexistentă, hipertensiune asociată sarcinii, tendință familială la hipertensiune, greutate ponderală crescută, edeme în antecedente în timpul ciclului menstrual; aceste persoane sunt mai predispușe să prezinte valori tensionale crescute.

Se va folosi de asemenea cu reținere la paciențele cu astm, epilepsie, migrenă, diabet, boli osoase metabolice, afecțiune renală sau cardiacă sau un istoric de depresie.

Administrarea concomitentă a medicamentelor ce cresc metabolizarea hepatică a contraceptivelor orale (ex. barbiturice, hidantoine, rifampicină) poate determina sângerare masivă sau apariția sarcinii.

Produsele ce conțin doar progesteron nu par a avea reacții adverse asupra alăptării sau asupra sănătății, creșterii și dezvoltării copilului.

DC reprezentative

Belara	Cilest
Coral 21	Desorelle
Diane	Jeanine
Loette	Marvelon

DC reprezentative

Mercilon	Minesse
Rigevidon	Yasmin

Corticosteroizi

MOD DE ACȚIUNE

Hormonii secretați de glanda suprarenală controlează multe căi de metabolism. Aceste procese includ metabolismul carbohidraților (depozitele de glicogen din ficat transformând glicogenul în glucoză), metabolismul proteic (gluconeogeneza, catabolismul proteic), metabolismul lipidelor (depozitarea grăsimilor în țesuturi) și echilibrul hidroelectrolitic (retenția de lichide, excreția de potasiu, calciu și fosfor).

Potrivit structurii lor chimice și efectelor fiziologice, corticosteroizii se împart în 2 subgrupe.

Primă cuprinde cortizonul și hidro cortizonul, care în principal influențează metabolismul carbohidraților, proteinelor și grăsimilor. La acest grup se face referire deseori ca „glucocorticoizi”.

În al doilea grup intră aldosteronul și dezoxicortioosteronul care sunt implicați în special în echilibrul hidroelectrolitic. Li se dă de regulă denumirea de „mineralocorticoizi”.

Cortizonul și hidro cortizonul, deși sunt glucocorticoizi, au și activitate de tip mineralocorticoid.

Terapeutic se face diferențierea între dozele fiziologice și cele farmacologice utilizate în tratamentul inflamațiilor și altor stări de boală.

Hormonii au o activitate intensă antiinflamatorie având posibilitatea de a inhiba sinteza prostaglandinei. Inhibă invazia macrofagelor și leucocitelor la

locul de inflamație și inhibă fagocitoza și eliberarea enzimelor lizozomale.

Ajută organismul să facă față diferitelor situații stresante (traumatisme, boli cronice).

Efectele imunosupresoare se datorează reducerii numărului de limfocite T, monocite, eozinofile. Corticosteroizii reduc capacitatea de legare a imunoglobulinelor de receptori de la suprafața celulelor și inhibă sinteza sau eliberarea de interleukine care la rândul lor reduc blastogeneza limfocitelor T și scad răspunsul imun primar.

INDICAȚII

Terapie de suplimentare: insuficiență suprarenaliană acută sau cronică, incluzând boala Addison. Pentru terapia de substituție, medicamentul trebuie să dețină atât efecte glucocorticoide, cât și mineralocorticoide.

Boli reumatice: poliartrită reumatoidă (inclusiv cea juvenilă), spondilită anchilopoetică, bursită acută și subacută, tenosinovită acută nespecifică, artrită gutoasă acută, artrită psoriazică, osteoartrită post traumatică, sinovită și osteoartrită, epicondilită.

Boli de collagen: LES, RAA, polimiozită.

Boli alergice: controlul unor stări alergice severe cum ar fi boala serului, reacția de hipersensibilitate la medicamente, șocul anafilactic.

Boli respiratorii: profilaxia și tratamentul astmului bronșic (inclusiv a stării de rău asmatic), rinită, sarcoidoză simptomatică, sindrom Löffler, TBC fulminantă și diseminantă (folosit și ca tratament tuberculostatic), pneumonie de aspirație. Steroizii utilizați la copii ca tratament inhalator pot salva viața.

Afecțiuni oculare: afecțiuni alergice și inflamatorii acute sau cronice severe precum conjunctivita alergică, keratita, ulcerale corneene alergice,

herpesul zoster oftalmic, irita și iridociclita, corioretinita, uveita și coroidita posterioară difuză, nevrita optică și inflamațiile segmentului anterior.

Boli dermatologice, inclusiv angioedem și urticarie, dermatită de contact, dermatită atopică, eritem multiform sever, sindrom Stevens-Johnson, pemfigus, dermatită herpetiformă, micoze, psoriazis sever, dermatită exfoliativă și seboreică.

Boli ale tractului intestinal: ulcer cronic, enterită locală, sprue.

SNC: scleroză multiplă cu exacerbări.

Malignizări: leucemie și limfom la adulți și leucemie acută la copii.

Sindrom nefrotic datorat LES și altor boli idiopatice.

Boli hematologice: anemie hemolitică, anemie macrocitară, trombocitopenie idiopatică sau secundară purperei la adulți (doar IV), anemie hipoplastică congenitală.

Administrare intraarticulară sau în țesuturile moi în episoadele acute de sinovită, tenosinovită nespecifică, osteoartrită, poliartrită reumatoidă, artrită gutoasă, bursită, epicondilită, osteoartrită post traumatică.

Administrare intralezională în caz de keloidită, leziuni hipertrofice, infiltrative, inflamatorii, plăci de psoriazis, granulom anular, neurodermatită, necrobiopsie lipoidică și diabetică, alopecie, LES. Pot avea efect în tumorile chistice de aponevroză sau tendoane.

Atipice: meningită tuberculoasă cu blocare subarahnoidiană sau blocare parțială după tratament tuberculostatic, tricoză cu evoluție cardiacă și neurologică.

CONTRAINDICAȚII

Infecțiile suspecte deoarece corticosteroizii pot masca infecțiile.

Ulcer peptic, psihoze, glomerulonefrită acută, keratită dendritică,

infecții herpetice oculare, alte infecții virale care pot evolua către conjunctivită sau infecții ale globului ocular, varicelă, boli exantematice, sindrom Cushing, TBC activ, miastenia gravis.

Tuberculoză tegumentară, herpes simplex, varicelă și alte infecții în absența agenților antiinfecțioși.

Anastomoză intestinală recentă, ICC sau alte boli cardiace, HTA, infecții fungice sistemice, glaucom cu unghi deschis.

De asemenea hiperlipemie, hiper- sau hipotiroidism, osteoporoză, miastenia gravis, TBC, otită medie.

Lactație.

Produsele inhalatoare pentru bronhospasmul acut, medicament de primă elecție în starea de rău asmatic sau alte episoade severe de astm.

EFECTE ADVERSE

Dozele mici fiziologice administrate ca supliment la terapie sau dozele crescute de scurtă durată în timpul episoadelor acute dau foarte rar reacții adverse. Terapia prelungită poate cauza **sindrom Cushing-like**, cu **atrofia corticosuprarenaliană** ce duce la **insuficiența suprarenaliană**. Întreruperea bruscă a terapiei de lungă durată cu steroizi poate determina anorexie, G&V, letargie, cefalee, febră, dureri articulare, descuamare, mialgii, pierdere în greutate, hipotensiune.

Sistemic

Hidroelectrolitice: edeme, **alcaloză hipokalemică**, hipokalemie, hipocalcemie, hipotensiune, **reacție de șoc**.

CV: HTA, ICC.

Osteomusculare: atrofie musculară, dureri musculare, **osteoporoză**, **fracturi spontane** ce includ fracturi de compresie a vertebrelor și fracturi ale oaselor lungi, rupturi de tendoane, **necroză aseptică de cap femural și humeral**.

GI: G&V, anorexie, scăderea apetitului, diaree sau constipație, distensie abdominală, **pancreatită**, iritație gastrică, **ulcer esofagian**, **dezvoltarea sau exacerbarea ulcerului peptic** cu **posibilitatea perforației și hemoragiei**, **perforarea intesinelor subțiri sau gros** (în special în bolile inflamatorii).

Endocrine: **sindrom Cushing** (obezitate de tip central, facies în luna plină, ceafă de bizon, burelete grăsoase supraclaviculare), amenoree, sângerări intermenstruale, menstrre neregulate, scăderea toleranței la glucoză, **hiperglicemie**, **glicozurie**, **dezvoltarea diabetului zaharat**, creșterea necesarului de insulină și sulfonilureice la diabetici, balanță negativă a azotului datorită catabolismului proteic, **inhibarea creșterii la copii**, **insuficiența hipofizară și corticosuprarenaliană** în special în condiții de stres.

SNC: cefalee, vertij, insomnie, neliniște, creșterea activității motorii, neuropatie ischemică, EEG anormal, **crize epileptice**, **pseudotumor cerebri**, euforie, schimbări de comportament, depresie, anxietate, modificări de personalitate, psihoze.

CV: **trombembolism**, **tromboflebită**, modificări ECG (datorită deficitului de K), **emboli lipidici**, **angetă necrozantă**, **aritmii cardiace**, **ruptură de miocard post IM**, **sincopă**.

Dermatologice: întârzierea vindecării rănilor, atrofie și subțierea pielii, peteșii, echimoze, eritem, purpură, hirsutism, urticarie, **edem angioneurotic**, erupții de tip acneic, dermatită alergică, leziuni de tip LES, iritație perineală.

Oftalmice: glaucom, cataractă subcapsulară posterioară, creșterea presiunii intraoculare, exoftalmie.

Atipice: hipercolesterolemie, ateroscleroză, agravarea sau mascarea

infecțiilor, leucocitoză, creșterea sau scăderea numărului și motilității spermatozoizilor. La copii: **suprimarea creșterii, pseudotumor cerebri reversibilă** – sindrom caracterizat prin edem papilar, paralizie de nerv oculomotor și abducens, pierderea vederii, cefalee.

Parenteral

Abcese sterile, artropatie Charcot-like, atrofie cutanată, usturimi și prurit în special în zona perineală, inflamație, parestezie, indurație, hipo/hiperpigmentare, **orbire** la utilizarea locală – în jurul feței sau gâtului, durere reversibilă și întârziată, **ataxie, anfilaxie cu sau fără colaps circulator, stop cardiac, bronhospasm, inflamația arahnoidiei după utilizare intratecală, reacții granulomatoase.**

Intra-articular. Redoare postinjecție, artropatie Charcot-like, rupturi de tendoane, atrofia pielii, flush, osteonecroză. Datorită reducerii inflamației și durerii pacienții pot suprasolicita articulația.

Intraspinal

Meningite aseptice, bacteriene, chimice, criptococice sau tuberculoase; inflamație avansată a arahnoidiei, sindrom de con medular.

Intraocular

Creșterea presiunii intraoculare, provocând sau agravând glaucomul simplu, senzație de înțepături sau arsuri, keratită dendritică (herpes simplex), perforație corneană (în special când se utilizează medicamente ce provoacă subțierea corneei), **cataractă subcapsulară posterioară** – în special la copii, exoftalmie secundară infecțiilor virale și fungice.

Utilizare locală

Poate cauza atrofia collagenului dermic, **atrofia epidermului, deshidratarea pielii** când se utilizează pe suprafețe întinse sau când pielea este fisurată.

Când este folosită la nivelul feței apar subțierea și omogenizarea stratului de collagen, subțiere epidermică, vergeturi. Ocazional apar **reacții de sensibilitate** ce necesită oprirea tratamentului.

PRECAUȚII

Când sunt utilizate în terapia antiinflamatorie și imunosupresoare, corticosteroizii dețin și o activitate minimă mineralocorticoidă.

Terapia cu glucocorticoizi nu este curabilă, de multe ori având un rol adjuvant.

Decesul datorat insuficienței suprarenaliene apare la pacienții astmatici care trec de la tratament corticosteroid sistemic la tratament inhalator. După eliminarea corticosteroizilor sistemici este nevoie de mai multe luni de refacere a sistemului hipotalamo-hipofizo-suprarenalian. În timpul supresiei acestui sistem, pacienții pot semna simptome de hiposecreție suprarenaliană când sunt susceptibili la traumatisme, intervenții chirurgicale și infecții (în special GI cu pierderi acute de electroliți). Deși glucocorticoizii inhalatori pot controla simptomele în timpul astmului, ei nu aduc o cantitate suficientă de mineralocorticoizi necesară crizelor. Pacienții care își administrau o cantitate de 20 mg pe zi de prednison sunt mai susceptibili în special când corticosteroizii sistemici au fost sistați.

În timpul stărilor de stres sau crizelor acute de astm este necesară suplimentarea corticosteroizilor sistemici. Pentru a evalua riscul de apariție a insuficienței suprarenaliene în astfel de situații trebuie monitorizată funcția suprarenaliană, inclusiv nivelul plasmatic al cortizolului la prima oră a dimineții.

Se va utiliza cu prudență în caz de diabet zaharat, HTA, nefrită cronică, tromboflebită, boli convulsive, infecții, insuficiență renală sau hepatică, sarcină.

Utilizarea inhalatorilor orali sau intranazali poate afecta creșterea la copii și adolescenți, deși poate fi numai temporară. Pacienții pediatrici sunt de asemenea supuși unui risc mai mare de dezvoltare a cataractă sau osteoporoză.

Utilizarea inhalatoarelor se face cu precauție la copiii sub 6 ani.

DCI reprezentative

Beclomethasonum	Bethametasolum
Budesonidum	Dexamethasonum
Fludrocortisonum	Fluticasonum
Hydrocortisonum	Methylprednisolonum
Prednisolonum	Prednisonum
Triamcinolonum	

Diuretice

MOD DE ACȚIUNE

Diureticele sunt divizate în mai multe subgrupe.

Tiazidele și cele de tip tiazidic inhibă reabsorbția sodiului și clorului în tubii renali distali crescând excreția sodiului, clorului și apei la nivel renal.

Diureticele de ansă inhibă reabsorbția sodiului și clorului la nivelul ansei Henle și în tubii renali distali; datorită acestor efecte cumulate diureticele de ansă sunt mai potente.

Diureticele ce economisesc potasiu antagonizează efectele aldosteronului la nivelul tubilor renali ceea ce duce la eliminarea sodiului și apei și retenția potasiului; efectul lor global este mult mai slab.

Diureticele osmotice rețin apa din țesuturi prin efectul lor hipertonic.

INDICAȚII

Terapie adjuvantă în cazul edemelor asociate ICC, cirozei, terapiei corticosteroidice sau estrogenice, disfuncția renală.

Tratamentul hipertensiunii, singure

sau în combinație cu alte antihipertensive.

CONTRAINDICAȚII

Dezechilibre electrolitice, afecțiuni renale sau hepatice, gută, LES, toleranță redusă la glucoză, hiperparatiroidism, tulburări bipolare, lactație.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, cefalee, vertij, parestezii, fatigabilitate.

CV: hipotensiune ortostatică, **tromboze venoase**, depleție volemică, **aritmii cardiace**, durere toracică.

Dermatologice: fotosensibilitate, rash, purpură, **dermatită exfoliativă**.

GI: G&V, anorexie, xerostomie, diaree, constipație, icter, **hepatită**, **pancreatită**.

GU: poliurie, nicturie, impotență, scăderea libidoului.

Hematologice: leucopenie, trombocitopenie, **agranulocitoză**, **anemie aplastică**, **neutropenie**, dezechilibre hidro-electrolitice.

Altele: crampe musculare, febră, atacuri de gută, scădere ponderală, rinoree.

DCI reprezentative

Tiazidice	
Chlordelazinum	Hydrochlorothiazidum
Indapamidum	
Diuretice de ansă	
Furosemidum	
Diuretice ce economisesc potasiu	
Spironolactonum	

Hipolipemiante

MOD DE ACȚIUNE

Inhibitorii HMG-CoA reductazei inhibă competitiv reductaza HMG-CoA, enzima care catalizează prima etapă din sinteza colesterolului. Astfel, acești agenți cresc HDL-colesterolul și scad LDL-colesterolul, VLDL-colesterolul, colesterolul total, apolipoproteina V și trigliceridele plasmatiche. Răspunsul maxim terapeutic se observă în 4-6 săptămâni.

INDICAȚII

Hipercolesterolemia primară, dislipidemia mixtă, hipertrigliceridemia, prevenirea evenimentelor coronariene.

CONTRAINDICAȚII

Boala hepatică activă sau testele hepatice funcționale persistent crescute, sarcina, lactația.

Administrarea la copii.

EFECTE ADVERSE

GI: G&V, diaree, constipație, dureri abdominale, flatulență, dispepsie, pirozis, alterarea gustului.

SNC: cefalee, amețeli, **pareză facială**, tremor, vertij, pierderi de memorie, paretezii, anxietate, insomnie, depresie.

Musculoscheletice: durere localizată, mialgii, **miopatie**, **rabdomioliză**, artalgii, **polimialgie reumatică**.

Respiratorii: dispnee, ICRS, rinită, tuse.

Oftalmologice: **progresia cataractei**, **oftalmoplegie**.

Hipersensibilitate: iritație, prurit, urticarie, fotosensibilitate, **anafilaxie**, **angioedem**, **vasculită**, **purpură**.

Hematologice: trombocitopenie, **leucopenie**, **anemie hemolitică**, eozinofilie.

Diverse: crește VSH, febră, frisoane, alopecie, **sindrom pseudo-lupic**, ANA pozitiv, **necroliză dermică toxică**, **sindrom Stevens-Johnson**, uscarea tegumentelor și a mucoaselor,

modificări ale părului și unghiilor.

PRECAUȚII

Se va administra cu prudență în caz de etilism cronic sau afecțiuni hepatice.

Poate cauza fotosensibilitate.

Nu au fost stabilite siguranța și eficacitatea la persoanele cu vârstă sub 18 ani.

DCI reprezentative

Atorvastatinum	Fluvastatinum
Lovastatinum	Pravastatinum
Rosuvastatinum	Simvastatinum
Acidum nicotinicum	Fenofibratum
Gemfibrozilum	Ezetimibum

Hormoni estrogeni**MOD DE ACȚIUNE**

Hormonii estrogeni primari secretați de organismul feminin sunt: estradiol 17-beta, estrona și estriolul care sunt steroizi.

Hormonii estrogeni se combină cu receptorii din citoplasma celulelor, crescând sinteza de proteine. De asemenea acționează și asupra glandei pituitare și hipotalamusului. La femeile adulte participă la menținerea integrității sistemului osos prin depunerea de calciu la nivelul matricei osoase. Sporesc structurile ce mențin elasticitatea pielii și tind să rețină în organism sodiu și fluide, având rol anabolizant și transformă azotul din alimentație și aminoacizii în proteine. Tind să mențină colesterolul plasmatic la nivel scăzut.

Estrogenii naturali au efect la poarta de intrare, deci sunt administrați par-enteral.

Derivații sintetici se pot administra

oral și sunt rapid absorbiți, distribuiți și eliminați.

Estrogenii sunt metabolizați la nivelul ficatului și excretați prin urină în cea mai mare parte, dar și prin fecale.

Când sunt administrați transdermal, sunt metabolizați parțial.

INDICAȚII

Utilizarea include dar nu este limitată la: terapie de substituție hormonală în postmenopauză, tratament al simptomelor vasomotorii moderate sau severe asociate menopauzei, combinații sub formă de contraceptive orale, tratament intravaginal pentru atrofie vulvară sau vaginală.

CONTRAINDICAȚII

Cancer de sân cu excepția formelor metastatice.

Cancer al tractului genital sau alte neoplasme estrogen-dependente.

Sângerări anormale genitale nediagnosticate.

Tromboflebită acută sau în antecedente. Boală trombotică acută sau recentă (în ultimul an), tromboze, trombembolism. În antecedente tromboflebită, tromboză, trombembolism apărut în urma tratamentului cu estrogeni cu excepția cazului când sunt administrați în cancer de sân sau de prostată.

Sarcină cunoscută sau suspectată.

Terapie prelungită la femei care vor să rămână însărcinate. Utilizarea în timpul lactației.

Porfirie (doar tablete intravaginale).

Discrazie sanguină, boală hepatică, disfuncție tiroidiană.

EFECTE ADVERSE

Sistemic

Efectele sunt dependente de doză.

CV: trombembolism, tromboflebită, IM, edem pulmonar, tromboză de retină, tromboză de arteră mezenterică, hemoragie subarahnoidiană, trombembolism postchirurgical, HTA, edeme, AVC.

GI: G&V, crampe abdominale, balonare, colită, pancreatită acută, modificări ale apetitului.

Hepatic: icter colestatic, agravarea porfiriei, tumori benigne sau maligne hepatice, adenom hepatic.

Dermatologice: cloasmă, melasmă, eritem multiform, eritem nodos, erupții hemoragice, urticarie, dermatită, fotosensibilitate.

GU: tulburări ale menstruelor, sângerări, amenoree după sau în timpul utilizării, dismenoree, sindrom premenstrual-like, modificări ale secreției cervicale, creșterea riscului de vaginită cu candida, posibilă legătură între utilizarea de lungă durată și cancerul ovarian, creșterea dimensiunilor leiomiomului, cistită, risc de glob vezical (caz ce necesită tratament chirurgical), sindrom uremic hemolitic.

SNC: deprimare mentală, amețală, modificări ale libidoului, coreee, cefalee, agravarea migrenei, fatigabilitate, nervozitate, convulsii.

Oftalmologice: intoleranță la folosirea lentilelor de contact, nevrite oculare, tromboze retiniene care duc la pierderea parțială sau totală a vederii, edem papilar, diplopie.

Hematologice: creșterea nivelului de protrombină și a factorilor de coagulare VII, VIII, IX, X, scăderea nivelului de antitrombină III.

Locale: durere la locul injectării, abcese sterile, iritație și eritem la locul de implantare transdermică.

Diverse: hiperestezie, mărire de volum sau secreție ale sânului, închiderea prematură a epifizelor la copii, frecvență crescută a tumorilor benigne și maligne ale uterului, vagin, cervix sau alte organe, creștere în greutate, risc de anomalii congenitale, hipercalcemie la pacienți cu car-

cinom metastatic de sân. La bărbați estrogenul poate cauza ginecomastie, pierderea libidoului, reducerea spermatogenezei, **atrofie testiculară**. Administrarea de lungă durată la doze mari, poate inhiba funcția glandei pituitare anterioare. Terapia cu estrogeni modifică testele de laborator.

Intravaginal

GU: sângerări vaginale sau secreții, sângerări masive la femei cu endometrioză cu amputație de ovare.

Diverse: sensibilitate a glandei mamare.

PRECAUȚII

Se crede că estrogenii pot crește riscul de cancer endometrial la femeile aflate la menopauză cu tratament mai lung de un an. Deoarece incidența depinde de durata administrării și doza folosită, se recomandă a se utiliza doza minimă eficientă și pe termen cât scurt. Când este indicat în tratament îndelungat sunt necesare probe endometriale la fiecare 6 luni pentru a determina siguranța tratamentului și a preveni cancerul uterin. Supravegherea medicală la femeile sub tratament este foarte importantă.

Nu există dovezi legate de eficacitatea hormonilor naturali față de cei sintetici la doze echivalente.

Nu se utilizează estrogeni în timpul sarcinii deoarece crește riscul de anomalii congenitale, îndeosebi ale organelor genitale.

Nu există nici o indicație a tratamentului cu estrogeni în timpul sarcinii sau perioada postnatală. Estrogenii sunt ineficienți pentru producerea avortului. Nu sunt indicați pentru prevenirea mării sânilor după naștere. Dacă se utilizează estrogeni în timpul sarcinii sau dacă pacienta devine gravidă în timpul terapiei, trebuie aduse la cunoștință mamei riscurile asupra fătului.

Nu se utilizează estrogeni cu sau fără compuși de progesteron pentru a preveni bolile CV. Crește riscul de IM, AVC, cancer de sân invaziv, embolie pulmonară sau tromboză venoasă profundă la femeile postmenopauză în tratamentul timp de 5 ani cu estro-

geni conjugați (0,625 mg) combinați cu medroxiprogesteron (2,5 mg). Datorită acestor ricuri estrogenii cu sau fără compuși de progesteron trebuie prescrși în doze minime efective pe o durată scurtă ținând cont de scopurile tratamentului.

Se utilizează cu precauție la cei cu astm, epilepsie, migrenă, insuficiență cardiacă, insuficiență renală, boli ce implică metabolismul calciului și fosforului sau antecedente familiale de cancer mamar sau de tract genital.

Siguranța și eficiența tratamentului nu au fost stabilite la copii și trebuie utilizate cu precauție la adolescenții al căror sistem osos este încă în creștere.

DCI reprezentative

Estrogeni conjuncti

Estradiolum

Hormoni tiroidieni

MOD DE ACȚIUNE

Tiroida produce doi hormoni activi: tiroxina și triiodotironina, ambii conținând iod. Hormonii tiroidieni sunt eliberați în torrentul sangvin, unde se leagă de proteinele plasmatiche. În mod normal, raportul hormonilor eliberați la nivel tiroidian este T4:T3 = 20:1, iar aprox 35% din T4 este convertit la nivel periferic (rinichi, ficat) la T3. Mai mult de 99% din hormonii circulanți sunt legați de proteinele plasmatiche. Hormonii tiroidieni sunt excretați la nivel renal în mare parte, un procent de 20% fiind eliminat prin fecale.

Hormonii tiroidieni reglează creșterea prin controlul sintezei proteice și al metabolismului energetic. Cresc metabolismul bazal, ceea ce duce la creșterea ratei respiratorii, temperaturii corporale, debitului cardiac, consumului de oxigen, AV, volumului sangvin, activității enzimatiche. Cresc

metabolismul proteic, lipidic și glucidic.

Excesul de hormoni tiroidieni determină scăderea TSH, iar lipsa lor - o creștere a producerii și secreției TSH-ului.

Derivații sintetici includ liotironina (T3), levotironina (T4) și liotrixul (T4: T3=4:1).

Tratamentul de elecție în hipotiroidie este T4 datorită eficienței crescute și duratei de acțiune prelungite, deși instalarea efectului este lentă iar acumularea efectelor are loc după câteva săptămâni.

INDICAȚII

Terapie suplimentară sau de substituție în hipotiroidie, cu excepția hipotiroidiei tranzitorii din faza de refacere a tiroiditei subacute.

Tratarea sau prevenirea gușilor eutiroidiene, a nodulilor tiroidieni, tiroiditei limfocitice cronică sau subacută, gușei multinodulare și cancerului tiroidian.

Cu antitiroidiene pentru tireotoxicoză.

Uz diagnostic, pentru diferențierea hipertiroidiei de eutiroidie.

Comă mixedematoasă și precomă.

CONTRAINDICAȚII

Insuficiență adrenală necorectată, infarct miocardic acut, hipertiroidism și tireotoxicoză netratată.

Când coexistă hipotiroidie cu insuficiență adrenală, cu excepția cazului în care este inițiat mai întâi tratamentul cu steroizi.

În tratarea obezității și a infertilității.

EFECTE ADVERSE

CV: aritmii, palpitații, angină, creșterea presiunii arteriale și a pulsului, insuficiență cardiacă, tahicardie, infarct miocardic, stop cardiac, agravarea insuficienței cardiace.

GI: crampe abdominale, diaree, G&V, modificări de apetit.

SNC: cefalee, nervozitate, agitație, iritabilitate, hiperactivitate, anxietate, labilitate emoțională, insomnie, tremor, **convulsii** (rare).

Hipersensibilitate: urticarie, prurit, erupții cutanate, flush, **angioedem**, dureri abdominale, diaree, febră, artralгии, **boala serului**, wheezing, reacții cutanate alergice.

Diverse: scădere ponderală, senzație de căldură, menstrre neregulate, intoleranță la căldură, oboseală, febră, slăbiciune musculară, dispnee, căderea părului, afectarea fertilității, scăderea densității osoase la femei, pre- și postmenopauză după un tratament îndelungat cu levotiroxină.

PRECAUȚII

Preparatele tiroidiene au efecte cumulative și poate apărea supradozarea.

Medicamentele cu activitate hormonală tiroidiană, singure sau împreună cu alte medicamente, au fost folosite pentru tratarea obezității. La pacienții eutiroidieni dozele ce se încadrează în necesarul zilnic hormonal sunt inefficiente în reducerea obezității. Dozele mai mari pot produce efecte secundare importante, letale uneori, mai ales în asociere cu aminele simpatomimetice.

Pacienții vârstnici și cei cu mixedem pot fi mai sensibili la doza obișnuită de hormoni administrată la adult.

Se folosește cu prudență în prezența anginei pectorale, hipertensiunii arteriale și a altor afecțiuni CV, insuficienței renale sau afecțiunilor ischemice.

Se administrează de asemenea cu precauție în timpul lactației și la pacienți cu gușă difuză nontoxică sau boală nodulară tiroidiană.

Eficacitatea și siguranța administrării nu au fost stabilite la copii.

DCI reprezentative

Levothyroxinum

Inhibitori ai enzimei de conversie a angiotensinei

MOD DE ACȚIUNE

Se presupune că la baza acțiunii lor stă supresia sistemului renină-angiotensină-aldosteron.

Renina, sintetizată renal, produce angiotensina I, un decapeptid inactiv derivat dintr-un substrat de globulină plasmatică. Angiotensina I este convertită la angiotensina II de ECA. Angiotensina II este un vasoconstrictor puternic care stimulează și secreția de aldosteron din cortexul adrenal, rezultând retenție hidrosalină. Inhibitorii ECA previn conversia angiotensinei I la angiotensina II. Aceasta determină o scădere a angiotensinei II plasmatică și prin urmare o scădere a rezistenței periferice și a secreției de aldosteron (pierdere de lichide) și o scădere a TA. Poate apărea o creștere a DC sau acesta poate rămâne nemodificat.

Câteva săptămâni de terapie pot fi necesare pentru a se obține efectul maxim de scădere a TA.

Au acțiune antihipertensivă și la pacienții cu valori scăzute ale reninei.

Inhibitorii ECA au efect sinergic cu diureticele tiazidice în scăderea presiunii sanguine; cu toate acestea, beta-blocantele și captoprilul nu mai acționează sinergic când se folosesc împreună cu inhibitorii ECA.

INDICAȚII

Indicațiile includ: hipertensiune, singur sau în asociere cu alți agenți antihipertensivi (în special, diuretice tiazidice).

În ICC ca terapie adjuvantă.

IM - lisinopril.

Disfuncție ventriculară stângă.

Nefropatie diabetică - captopril.

CONTRAINDICAȚII

Antecedente de angioedem datorat tratamentului anterior cu inhibitori ECA.

Administrarea fosinoprilului, ramiprilului sau trandolaprilului în timpul lactației.

EFECTE ADVERSE

GI: dureri abdominale, G&V, diaree, constipație.

SNC: tulburări de somn, insomnie, cefalee, amețeli, oboseală, agitație, paretezii.

CV: hipotensiune (în special după prima doză sau la cei cu depleție de volum), hipotensiune ortostatică, palpitații, angină pectorală, IM.

Hepatice: icter colestatic ce progresează spre necroză hepatică și deces (rar).

Diverse: tuse cronică, dispnee, transpirații abundente, diaforeză, prurit, iritație, impotență, sincopă, astenie, artralgii, mialgii, angioedemul feței, buzelor, limbii, glotei, laringelui, extremităților și mucoaselor, anafilaxie.

PRECAUȚII

Pot cauza o scădere bruscă a TA după prima doză; a se iniția terapia sub control medical avizat.

A se folosi cu precauție în afecțiunile renale (în special stenoza de arteră renală) atunci când apar valori crescute ale azotemiei și ale creatininei.

A se folosi cu precauție la pacienții cu stenoză aortică datorită unei posibile scăderi a perfuzării coronariene induse de administrarea vasodilatatoarelor.

Este posibil ca pacienții tratați cu inhibitori ECA și aspirină în doze mari (325 mg/zi) să aibă o rată mai mare a mortalității decât cei care nu asociază aspirina sau decât cei care iau aspirină în doză mică (mai puțin de 160 mg/

zi).

Pacienții în vârstă pot prezenta sensibilitate mai mare la efectele hipotensoare ale inhibitorilor ECA deși aceste medicamente pot păstra funcția renală, o pot ameliora sau pot face reversibilă hipertrofia VS.

Folosirea lor în al doilea sau al treilea trimestru de sarcină poate determina leziuni sau chiar moartea fătului. Când este depistată sarcina se întrerupe tratamentul cât mai curând posibil.

Majoritatea se folosesc cu grijă pe perioada lactației.

Pentru cei mai mulți inhibitori ECA, siguranța și eficacitatea tratamentului nu au putut fi stabilite la copii.

DCI reprezentative

Benazeprilum	Captoprilum
Enalaprilum	Fosinoprilum
Lisinoprilum	Perindoprilum
Quinaprilum	Ramiprilum
Trandolaprilum	

Inhibitori ai pompei de protoni

MOD DE ACȚIUNE

Acționează prin suprimarea secreției gastrice acide bazale și stimulate datorită inhibării specifice a H⁺/K⁺ ATP-azei (pompei de protoni) la nivelul suprafeței secretorii a celulelor gastrice parietale.

Acești agenți cresc de asemenea nivelul seric de pepsinogen și scad activitatea pepsinei.

INDICAȚII

Tratamentul definitiv sau simptomatic al ulcerului gastric și duodenal.

Patologie gastroduodenală hipersecretorie.

BRGE.

Tratament combinat al infecțiilor cu *Helicobacter pylori*.

CONTRAINDICAȚII

Alăptare.

EFECTE ADVERSE

Vezi fiecare medicament.

CV: dureri toracice, angină, palpitații, hipertensiune, tahicardie.

SNC: anxietate, apatie, confuzie, depresie, halucinații, agravarea stării de ostilitate, nervozitate, parestezii.

Dermatologice: erupții, urticarie, prurit, alopecie.

GI: anorexie, decolorarea materiilor fecale, uscăciunea gurii, polipi de fund gastric.

GU: hematurie, glucozurie, ginecomastie.

Hematologice: anemie hemolitică.

Metabolice: hipoglicemie, gută, creștere în greutate.

Musculoscheletice: artralгии, mialгии.

Atipice: epistaxis, perversiunea gustului, tinitus, febră.

PRECAUȚII

Ameliorarea simptomelor sub tratament nu exclude prezența malignității gastrice.

Siguranța și eficacitatea nu au fost determinate la copii.

DCI reprezentative

Esomeprazolum	Lansoprazolum
Omeprazolum	Pantoprazolum
Rabeprazolum	

Nitrați

MOD DE ACȚIUNE

Relaxează musculatura netedă vasculară prin stimularea producției intracelulare de GMPc.

Scade presarcina (prin dilatarea venelor postcapilare și reducerea consecutivă a întoarcerii venoase), postsarcina (prin relaxarea arteri-

olelor cu scăderea rezistenței vasculare sistemice) și nevoia de oxigen a miocardului (prin redistribuția fluxului sanguin coronarian).

Indexul cardiac poate crește, scade sau rămâne constant; cei cu presiune de umplere ventriculară stângă crescută și cu valori mari ale rezistenței vasculare sistemice au șanse reduse de corectare a indexului cardiac.

Debutul și durata acțiunii depind de produs și de calea de administrare (sublingual, topic, transdermic, parenteral, oral și bucal). Debutul: 1-3 min pentru nitroglicerina IV, sublinguală, translinguală și transmucoasă sau izosorbidul dinitrat sublingual; 20-60 min pentru preparatele de nitroglicerina cu eliberare susținută, topică și transdermică sau pentru izosorbid dinitrat / mononitrat; până la 4 ore pentru izosorbidul dinitrat cu eliberare susținută. Durata de acțiune: 3-5 min pentru nitroglicerina IV; 30-60 min pentru nitroglicerina sublinguală sau translinguală; câteva ore pentru nitroglicerina transmucoasă, cu eliberare prelungită, topică și pentru toate produsele de izosorbid dinitrat; până la 24 ore pentru nitroglicerina transdermică.

INDICAȚII

Tratamentul și profilaxia anginei pectorale acute și cronice.

Reducerea travaliului cardiac în caz de IMA și ICC sau hipertensiune arterială.

Intervenții chirurgicale asociate cu hipertensiune arterială.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la nitrați, glaucom în unghi închis, anemie severă, faza inițială a IMA, traumatisme craniene, hemoragie intracerebrală, cardiomiopatie hipertrofică, pericardită constrictivă, tamponadă cardiacă, hipertensiune ortostatică, hipovolemie

necorectată, insuficiență hepatică, sarcină, lactație.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, vertij, anxietate, insomnie, confuzie, hipoestezie, **hipokinezie, tulburări de coordonare.**

CV: hipotensiune ortostatică, bradicardie, tahicardie, palpitații, **aritmii, fibrilație atrială, extrasistole ventriculare, sincopă, rebound hipertensiv, angina crescendo, colaps.**

GI: G&V, anorexie, diaree, dureri abdominale, incontinență de materii fecale, tenesme rectale.

Dermatologice: prurit, iritație, **dermatită exfoliativă**, vasodilatație cutanată cu eritem.

GU: polakidisurie, impotență, incontinență urinară.

Respiratorii: dispnee, ICRS, pneumonie.

Hematologice: anemie hemolitică, **methemoglobinemie.**

Diverse: febră moderată, transpirații, crampe musculare, tulburări de vedere, artralgie, edeme, **acidoză metabolică** (secundară methemoglobinemiei și hipoxiei tisulare).

PRECAUȚII

Se recomandă administrarea cu prudență în perioada alăptării.

Poate apare toleranță la efectul anti-anginos sau hipotensor.

În caz de supradozare se induce emeza sau se practică lavaj gastric cu cărbune medicinal activ dacă ingestia este recentă (nitrații se absorb de regulă rapid din stomac). Se asigură funcțiile vitale și se menține pacientul în mediu cald, într-o poziție confortabilă; se va monitoriza atent nivelul methemoglobinei.

DCI reprezentative

Isosorbidi dinitras	Isosorbidi mononotras
Nitroglycerinum	

Relaxante ale musculaturii scheletice

MOD DE ACȚIUNE

Deși mecanismul de acțiune exact nu este cunoscut, majoritatea medicamentelor din această clasă deprimă reflexele polisinpactice spinale.

Astfel, scad tonusul muscular și mișcările involuntare, diminuează anxietatea și starea de tensiune iar unele dintre ele au și efecte analgezice.

INDICAȚII

Tulburările musculo-scheletale și neurologice asociate cu spasme musculare, hiperreflexie și hipertonie, incluzând boala Parkinson, tetanosul, cefaleea hipertensivă, spasme musculare acute cauzate de traumatisme, inflamația (sindromul de spate jos, artrită, bursită).

Controlul paraliziei cerebrale și al sclerozei multiple.

DCI reprezentative

Baclofenum	Chlorzoxazolum
Diazepamum	

Sedative - hipnotice

MOD DE ACȚIUNE

Benzodiazepinele sunt agenții antianxioși majori.

Se crede că afectează sistemul limbic și formațiunea reticulată reducând anxietatea prin facilitarea activității inhibitoare a GABA.

Au fost identificați două subtipuri de receptori cerebrali – BZ1 și BZ2. Subtipul BZ1 se crede a fi asociat cu

mecanismele somnului, pe când receptorul BZ2 este asociat cu memoria, funcțiile motorii, senzitive și cognitive.

Prezintă de asemenea grade variate de activitate anticonvulsivă, relaxare musculară scheletică și posibilitatea de a scădea tensiunea.

Au în general timpi de înjumătățire lungi (1-8 zile); pot apare efecte cumulative. Unele benzodiazepine se metabolizează la metaboliți activi în ficat, ceea ce le prelungește durata de acțiune. Se distribuie în tot organismul. Aproximativ 70-99% dintr-o doză administrată se leagă de proteine plasmatică. Metaboliții benzodiazepinelor sunt excretați prin rinichi.

Benzodiazepinele au o margine largă de siguranță între dozele terapeutice și cele toxice.

Atunci când sunt folosite timp de câteva săptămâni pentru inducerea somnului, unele benzodiazepine pot produce rebound REM la întrerupere.

Toate tranchilizantele pot provoca dependență psihică și fizică.

INDICAȚII

Vezi fiecare medicament.

În funcție de medicament se utilizează ca antianxios, hipnotic, anticonvulsiv sau relaxant muscular.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, glaucom acut cu unghi închis, psihoze, afecțiuni depressive primare, afecțiuni psihiatrice unde anxietatea nu este un simptom semnificativ.

EFFECTE ADVERSE

SNC: letargie, confuzie, sedare, amețală, vertij, depresie, apatie, delir, cefalee, plâns, amnezie anterogradă, vorbire înceată, stupor, comă, euforie, nervozitate, iritabilitate, acatisie, hipotonie, isterie, tentative de suicid, psihoze, excitație paradoxală

manifestată prin anxietate, hiperexcitabilitate acută, spasticitate musculară crescută, insomnie, halucinații, tulburări de somn.

GI: creșterea apetitului, constipație, diaree, anorexie, G&V, creștere sau scădere ponderală, gust amar sau metalic, hipersalivație, dificultăți la deglutiție, incontinență fetală.

Respiratorii: depresie respiratorie și apnee de somn, în special la pacienții cu funcție respiratorie compromisă.

Dermatologice: urticarie, rash, prurit, alopecie, hirsutism, dermatite, edeme gambiere și faciale.

Endocrine: libido scăzut sau crescut, ginecomastie, neregularități menstruale.

GU: dificultate la urinare, retenție urinară, incontinență urinară, disurie.

CV: hipotensiune, hipertensiune, bradicardie, tahicardie, palpitații, edeme, colaps CV.

Hematologice: anemie, agranulocitoză, leucopenie, eozinofilie, trombocitopenie.

Oftalmologice: diplopie, conjunctivită, nistagmus, tulburări de vedere.

Altele: în urma administrării IV: înroșire, durere, arsuri; în urma administrării IM: tromboflebite și flebite la locul injectării.

PRECAUȚII

Utilizați cu precauție în disfuncțiile hepatice sau renale și la pacienții în vârstă sau debilitați.

Pacienții în vârstă pot fi mai sensibili la efectele benzodiazepinelor; simptomele pot include sedare excesivă, amețeală, confuzie sau ataxie.

Utilizarea pe perioada lactației poate determina sedare, scădere ponderală și dificultăți de alăptare la copil.

Atunci când se folosesc pentru insomnie, pot apare tulburări de somn de rebound în urma întreruperii bruște a administrării unora dintre benzodiazepine.

DCI reprezentative

Alprazolamum	Clonazepamum
Diazepamum	Medazepamum
Nitrazepamum	Zolpidemum

Simpatomimetice

MOD DE ACȚIUNE

Agenții adrenergici acționează prin simularea efectelor norepinefrinei sau epinefrinei după combinarea cu receptorii alfa sau beta (cele cu acțiune directă) sau prin reglarea eliberării neurohormonilor de la locul de depozitare - la nivelul terminațiilor nervoase (cele cu acțiune indirectă).

Unele medicamente pot prezenta ambele mecanisme de acțiune.

Stimularea adrenergică poate produce următoarele efecte:

Alfa-1-adrenergice: vasoconstricție, decongestionare, mioză, contracția capsulei splenice, contracția fibrelor de la nivelul sfincterului trigonal al vezicii urinare.

Alfa-2-adrenergice: scăderea tonusului, motilității și activității secretorii ale tractului GI, scăderea secreției de insulină.

Beta-1-adrenergice: contracție miocardică (inotrop), reglarea ritmului cardiac (cronotrop), creșterea conducerii impulsului, stimularea lipolizei.

Beta-2-adrenergice: vasodilatație periferică, bronhodilatație, scăderea tonusului, motilității și activității secretorii a tractului GI, creșterea secreției de renină.

Beta-adrenergicele stimulează adenilat ciclaza, enzimă ce catalizează formarea de AMP ciclic din ATP. AMP ciclic format inhibă eliberarea de mediatori mastocitari și bazofilici, care dau reacții de hipersensibilizare.

Creșterea AMP ciclic duce la activarea protein kinazei A, care inhibă fosforilarea miozinei și scade nivelul de calciu intracelular, rezultatul fiind relaxarea mușchilor netezi.

CONTRAINDICAȚII

Tahicardie sau bloc cauzate de toxicitatea digitalică.

Vezi fiecare medicament.

EFECTE ADVERSE

CV: tahicardie, aritmii, palpitații, modificări ale TA, angină toracică, dureri precordiale, paloare, extrasistole, constricție toracică, hipertensiune.

GI: G&V, anorexie, alterarea gustului, pirozis, uscăciunea gurii, diaree.

SNC: neliniște, anxietate, tensiune, insomnie, hiperactivitate, hiperkinezie, confuzie, slăbiciune, vertij, nervozitate, iritabilitate, amețeală, cefalee, tremor.

Respiratorii: tuse, dispnee, gât uscat, faringită, bronhospasm paradoxal, iritație.

Altele: flush, transpirații, reacții alergice.

PRECAUȚII

Se folosesc cu grijă în hipertiroidism, diabet, hipertrofie de prostată, crize convulsive, afectare cardiacă degenerativă, în special apărute la pacienți vârstnici sau la cei cu astm, emfizem, psihonevroze; la cei cu insuficiență coronariană, afectarea arterelor coronare, boală ischemică, insuficiență cardiacă, aritmii, hipertensiune sau istoric de AVC; pacienți astmatici, care folosesc bronhodilatatoare beta-2 agoniste.

Agoniștii beta-2 pot inhiba contracțiile uterine.

DCI reprezentative

Dobutaminum	Dopaminum
Epinephrinum	Norepinephrinum
Phenylephrinum	

Vitamine

DATE GENERALE

Vitaminele sunt substanțe organice necesare creșterii, reproducerii și menținerii stării de sănătate fiind obținute din alimente sau suplimente nutritive. Vitaminele nu pot fi sintetizate de către organism sau rata sintezei poate fi uneori inferioară necesităților organismului.

Vitaminele sunt esențiale pentru producerea energiei și reglarea proceselor metabolice ale organismului. Ele sunt catalizatori pentru toate reacțiile, utilizând proteinele, grăsimile, carbohidrații pentru producerea de energie, creștere și întreținere celulară.

VITAMINE HIDROSOLUBILE

Vitaminele hidrosolubile au rol de coenzime pentru aproape toate reacțiile din organism.

Includ vitamina C (acidul ascorbic), B₁ (tiamina), B₂ (riboflavina), B₃ (niacina), B₅ (acidul pantotenic), B₆ (piridoxina), acidul folic, B₁₂ (ciancobalamina).

Complexul vitaminelor B diferă între ele atât prin structură cât și prin funcție însă sunt astfel grupate deoarece au fost izolate pentru prima dată din aceeași sursă (drojdie și ficat).

VITAMINE LIPOSOLUBILE

Includ vitaminele A, D, E și K. Acestea sunt solubile în lipide și sunt de obicei absorbite în sistemul limfatic al intestinului subțire iar apoi în circulația generală. Absorbția este facilitată de către bilă.

Aceste vitamine sunt stocate în țesuturile organismului atunci când se consumă cantități excesive.

Pot fi toxice când se administrează în doze mari.

DCI reprezentative

	Indicații	Efecte adverse
Vitamina A	Necesară creșterii normale, dezvoltării osoase, vederii, reproducției, funcționarea normală a țesutului epitelial	Doze crescute: toxicitate hepatică, cheilită, dermatită facială, fotosensibilitate, uscarea mucozelor
Vitamina B ₁	Necesară eritropoezei normale, metabolismul carbohidraților, funcționarea neurologică normală, contractilitatea miocardică, creștere.	Doze mari parenterale: dureri la locul injectării
Vitamina B ₂	Necesară funcționării coenzimelor în reacțiile de oxidare-reducere, creșterea celulară normală, co-factor în absorbția fierului și piridoxinei.	Colorarea în galben-portocaliu a urinei.
Vitamina B ₃	Coenzimă în reacții de oxido-reducere.	Dozele peste 500 mg: G&V, diaree, gastrită, hepatotoxicitate, rash, cefalee.
Vitamina B ₅	Precursor al coenzimei A, implicată în sinteza colesterolului, hormonilor și acizilor grași.	Ocazionale: tulburări GI.
Vitamina B ₆	Cofactor enzimatic al metabolismului aminoacizilor, esențială în eritropoeză și sinteza de hemoglobină	Dozele mari: posibilă neuropatie senzitivă.
Vitamina B ₁₂	Coenzimă celulară la nivelul măduvei osoase, SNC și tractului GI necesară metabolismului lipidic și formării de mielină.	Rash cutanat, diaree, durere la locul de injectare.
Vitamina C	Co-factor al diverselor reacții fiziologice necesare formării de collagen; acționează ca antioxidant.	Doze mari: poate provoca cristalurie cu oxalat de calciu, esofagită, diaree.
Vitamina D	Necesară dezvoltării osoase normale, homeostaziei calciului și mineralelor, reglarea hormonului paratiroidian, calcitoninei, fosfatului.	Hipercalcemie, calculi renali, insuficiență renală, hipertensiune, psihoze, diaree, G&V, anorexie, fatigabilitate, cefalee, satus mental alterat.
Vitamina E	Antioxidant.	Doze mari: tulburări GI, stare de rău, cefalee

Anexa A

CATEGORII DE RISC ÎN SARCINĂ

FDA a stabilit un sistem de evaluare a riscurilor pe care îl au medicamentele asupra fătului atunci când sunt administrate în timpul sarcinii, raportate la potențialele beneficii aduse gravidei.

Evaluările precum și interpretările acestora sunt următoarele:

Categorie	Interpretare
A	<i>Studiile controlate au demonstrat absența riscului.</i> Studiile suficient controlate aplicate femeilor însărcinate au eşuat în demonstrarea existenței vreunui risc în oricare trimestru de sarcină.
B	<i>Nici o evidență a riscului pentru oameni.</i> Fie studiile făcute pe animale demonstrează existența riscului în timp ce cele pe oameni nu, fie nu au fost făcute studii pe oameni dar constatările făcute pe animale sunt negative.
C	<i>Riscul nu poate fi exclus.</i> Studiile pe oameni lipsesc iar cele pe animale sunt fie pozitive în ceea ce privește riscul fetal, fie lipsesc. Oricum, beneficiile potențiale pot justifica potențialul risc.
D	<i>Evidență pozitivă a riscului.</i> Datele obținute pe baza cercetărilor fie post-comercializare au demonstrat riscul pentru făt. Totuși, beneficiile pot depăși riscurile potențiale. În afecțiunile severe, amenințătoare cu moartea, poate fi acceptat medicamentul doar dacă nu pot fi folosite alte medicamente mai sigure sau acestea sunt inefficiente.
X	<i>Contraindicate în sarcină.</i> Studiile făcute pe oameni sau animale, cercetările sau rapoartele post-comercializare au arătat o evidență pozitivă a anomaliilor fetale sau care categoric depășește orice beneficiu pentru pacienți.

Anexa B

CALENDAR DE VACCINĂRI

Vârsta recomandată	Vaccin	Comentarii
Primele 24 ore 4-7 zile	Hep B BCG	În maternitate
2 luni	DTP+Hep B, VPO	Simultan
4 luni	DTP, VPO	Simultan
6 luni	DTP+Hep B, VPO	Simultan
12 luni	DTP, VPO	Simultan
12-15 luni	RRO	-
30-35 luni	DTP	-
7 ani (cls. I)	DT, RRO	Campanii școlare
9 ani (cls. III-a)	VPO	Campanii școlare
14 ani (cls. VII)	DT, Rub*	Campanii școlare
18 ani (cls. XII)	Hep B	Campanii școlare
Studenti (elevi) anul I de la Facultățile de Medicină și Stomatologie, respectiv școlile sanitare postliceale	Hep B	Campanii școlare

*) numai fete

DTP	Vaccin diftero-tetano-pertusis
DT	Vaccin diftero-tetanic pediatric
VPO	Vaccin polio oral
Hep B	Vaccin hepatitic B
DTP-Hep B	Vaccin diftero-tetano-pertusis-hepatită B
RRO	Vaccin rujeolic-rubeolic-oreion
BCG	Bacil Calmette-Guerin
Rub	Vaccin rubeolic

Anexa C

RECOMANDĂRI DE IMUNIZARE

Vaccin / Cale de administrare	Recomandări	Schemă de vaccinare uzuală / Schemă alternativă
Gripal / IM	Vârsta > 50 ani, afecțiuni cronice, trimestrul II sau III de sarcină în timpul sezonului rece, persoane ce lucrează în domeniul sanitar.	Octombrie-noiembrie sau oricând în timpul sezonului rece. Oricând în timpul sezonului rece.
Hepatitic A / IM	Călătorii în zone endemice, afecțiuni hepatice cronice, hepatită C, utilizatori de medicamente IV, persoane ce lucrează în sectorul alimentar.	Serie de 2 vaccinuri cu interval de minim 6 luni între cele 2 doze. Dacă se întârzie administrarea celei de-a doua doze, nu se va repeta prima doză ci se va continua seria oricând este posibil.
Hepatitic B / IM	Adulții cu risc, toți adolescenții.	Serie de 3 doze: a doua la 1 lună după administrarea primei doze, iar a treia – la 5 luni după administrarea celei de-a doua. Dacă se întârzie seria nu se reia schema, ci se continuă de la ultima doză.
Pneumococic / IM sau SC	Vârsta > 65 ani, afecțiuni cronice, debilitante, tratament imunosupresor.	Uzual doză unică. Se poate repeta în interval de 5 ani la persoanele din grupă de risc foarte înalt sau care au primit prima doză la vârsta < 65 ani.
Poliomielitic / IM sau SC	Călătorii în zone endemice; nerecomandat persoanelor > 18 ani sau celor imunocompromise.	Se administrează la 4 săptămâni de la vaccinul rujeolo-rubeolo-urlian.
Rujeolo-rubeolo-urlian / SC	Adulți cu risc crescut și vârsta sub 50 ani.	A doua doză, dacă este necesară se administrează la cel puțin 4 săptămâni după prima.

Vaccin / Cale de administrare	Recomandări	Schemă de vaccinare uzuală / Schemă alternativă
Tetanic / IM	După seriile primare, un rapel la fiecare 10 ani; uneori rapel la 5 ani pentru tratarea plăgilor.	Rapel la fiecare 10 ani (dacă pacientul a primit seria primară de 3 doze). Dacă nu s-a efectuat schema primară, se va administra a doua doză la 4 săptămâni de la prima și a treia la 6-12 luni după a doua doză.
Varicelic / SC	Toți adulții susceptibili, mai ales femeile neînsărcinate de vârstă fertilă sau persoanele ce lucrează în plasamente instituționale.	Serie de 2 doze administrate la interval de 4-8 săptămâni.

Anexa D

VALORI NORMALE ALE ANALIZELOR DE LABORATOR

Hematologie

RBC – număr de eritrocite	F: 3,8-5,1 mil/mm ³ B: 4,3-5,7 mil/mm ³
HCT – hematocrit	F: 35-45% B: 39-49%
HGB – hemoglobină	F: 12-16 g/dL B: 13,5-17,5 g/dL
MCH – hemoglobină eritocitară medie	26-34 pg/cel
MCHC – concentrație medie de hemoglobină	31-37% HGB/cel
MCV – volum eritocitar mediu	80-100 fL
WBC – număr de leucocite	4.500-11.000/mm ³
Bazofile	0-0,75%
Eozinofile	1-3%
Limfocite	23-33%
Monocite	3-7%
Neutrofile	3-5%
Neutrofile segmentate	54-62%
Număr de trombocite	150.000-450.000/mm ³

Coagulare

APTT–timp de tromboplastină activată parțial	25-35 s
PTT – timp de tromboplastină parțial	60-85 s
PT – timp de protrombină	11-13,5 s

Biochimie

Acid uric	F: 2,6-6 mg/dL B: 3,5-7,2 mg/dL
ALT/GPT – alaninaminotransferază	0-55 U/L
Albumină	3,5-5 g/dL
Bilirubină conjugată (directă)	0-0,4 mg/dL
Bilirubină totală	0,2-1,2 mg/dL
Calciu total	8,4-10,2 mg/dL
CK – creatininkinază	F: 26-140 U/L B: 38-174 U/L

Clearence la creatinină	F: 80-125 mL/min/1,73m ² B: 90-139 mL/min/1,73m ²
Clor	96-112 mEq/L
CO ₂	20-34 mEq/L
Colesterol total	<200 mg/dL
Creatinină	F: 0,6-1,1 mg/dL B: 0,7-1,3 mg/dL
Densitate urinară specifică	1,002-1,030
Fier seric	F: 50-170 µg/dL B: 65-175 µg/dL
Fosfatază alcalină	F: 42-98 U/L B: 53-128 U/L
Fosfor anorganic seric	2,7-4,5 mg/dL
FTI – index tiroxină liberă	1,1-4,8
Gap anionic	5-14 mEq/L
Glicemie	70-110 mg/dL
Hemoglobină A _{1c}	5,6-7,5% din HbG totală
HVA – acid homovanilic urinar	1,4-8,8 mg/24h
LDH – lactat dehidrogenaza serică	0-250 U/L
Magneziu seric	1,3-2,3 mg/dL
17-OHCS – 17 hidrocorticosteroizi urinari	F: 2-8 mg/24h M: 3-10 mg/24h
PCR – proteină C reactivă	68-8.200 ng/mL
PO ₂	83-100 mm Hg
pH	7,35-7,45
Potasiu seric	3,5-5,1 mEq/L
Proteine totale	6-8,5 g/dL
Raport uree / creatinină serică	12/1 - 20/1
Sodiu seric	136-146 mEq/L
Saturație oxigen	95-98%
TIBC – capacitatea totală de legare a fierului	250-450µg/dL
T ₄ (tiroxină) totală	5-12 µg/dL
TG – trigliceride	20-190 mg/dL
TSH – tiotropină	2-10 mU/mL
Uree serică	7-25 mg/dL
VMA – acid vanilmandelic urinar	2-7 mg/24h

Anexa E

ANTIDOTURI SPECIFICE

<i>Intoxicație</i>	<i>Antidot</i>	<i>Observații</i>
Acetaminofen	Acetilcisteină	Ingestie acută (peste 7,5 g la adulți sau 150 mg/kg la copii); nivele serice peste 150 mg/L la 4 ore de la ingestie; ingestie cronică de cantități toxice.
Anticoliner-gice	Fizostigmină	Efecte adverse reversibile inclusiv agitație, halucinații, convulsii.
Arsenic	Dimercaprol	Intoxicație cu arsenic.
Benzodiaz-epine	Flumazenil	Efecte parțial sau complet reversibile.
Betablocante	Glucagon	Ameliorarea TA și contractilității miocardice.
Blocante de calciu	Glucagon	Ameliorarea TA și contractilității miocardice.
Carbamați	Atropină	Tratamentul simptomelor coliner-gice.
Digoxin	Anticorpi anti-digitală	Intoxicații cu risc vital, aritmii severe, ingestia a mai mult de 10 mg (adulți) respectiv 4 mg (copii).
Fier	Deferoxamină	Intoxicație acută/cronică cu fier.
Heparină	Protamină	Anularea efectului anticoagulant al heparinei.
Izoniazidă	Vitamină B6	Tratamentul supradozării de izoniazidă.
Plumb	EDTA calcic +/- Dimer-caprol	Intoxicație acută/cronică cu plumb, encefalopatie saturniană.
Opioide	Naloxonă	Combaterea efectelor inhibitorii ale narcoticelor, inclusiv a depresiei respiratorii.
Organofos-forice	Pralidoximă +/- Atropină	Tratamentul intoxicației cu pesticide organofosforice; combaterea efectelor colinergice.
Vasoconstric-toare	Fentolamină	Extravazarea agenților vasoconstric-tori.

Anexa F

GHID ALIMENTAR

ALIMENTE CU CONȚINUT SCĂZUT ÎN SODIU - INDICATE ÎN HIPERTENSIUNE ARTERIALĂ, INSUFICIENȚĂ CARDIACĂ, HIPERHIDRATARE

Cartofi Jeleurii	Fasole Macaroane	Fructe și legume pro- aspete	Gălbenuș de ou	Gem Miere
---------------------	---------------------	------------------------------------	-------------------	--------------

ALIMENTE BOGATE ÎN SODIU - IMPORTANT DE EVITAT ÎN HIPERTENSIUNEA ARTERIALĂ ȘI INSUFICIENȚĂ CARDIACĂ

Bere Unt Sosuri	Fast-foods Conserve alimentare	Ketchup Brânzeturi Chipsuri	Murături Spaghete Fasole	Snacks Masline verzi Fulgi cereale
-----------------------	--------------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------	--

ALIMENTE BOGATE ÎN POTASIU - RECOMANDATE ÎN TRATAMENTUL CU DIURETICELE CE ELIMINĂ POTASIUL DIN ORGANISM

Nectarine Portocale Mango Kiwi Ciuperci Lapte	Piersici Grefe Avocado Papaya Unt de arachide	Prune Fructe uscate Smochine Curmale Sare cu K	Struguri Nuci Semințe de floarea soarelui	Banane Broccoli Cartofi Fasole Morcovi Spanac
--	--	---	---	--

ALIMENTE BOGATE ÎN CALCIU - RECOMANDATE COPILOR, ÎN HIPOCALCEMIE SAU DUPĂ MENOPAUZĂ

Lapte Ouă Broccoli	Brânze- turi și alte produse din lapte	Spanac Sardine Somon	Stridii Melasă Tofu
--------------------------	---	----------------------------	---------------------------

ALIMENTE BOGATE ÎN FIER - INDICATE ÎN ANEMII FERIPRIVE

Cereale Pâine neagră Germeți de grâu Melasă	Legume cu frunze verzi Fasole și mazăre uscate Stridii	Broccoli Pepene verde Fructe uscate Prune Curmale	Semințe de floarea soarelui Lapte de soia Tofu	Organe (fi- cat, inimă, rinichi) Sfeclă de zahăr
--	---	---	---	--

ALIMENTE CU CARE CONȚIN TIRAMINĂ ÎN CANTITATE MEDIE - A SE CONSUMA CU MODERATIE ÎN TRATAMENTUL CU INHIBITORI MAO SAU UNELE ANTIHIPERTENSIVE

Banane	Brânză (cu excepția	Preparate din carne	Extrakte concentrate	Produse fermentate
Fasole	cremei de	(cârnați, ficat, pateu, salam)	din drojdie	din soia:
Zmeură	brânză și a brânzei	Struguri	Drojdie de bere	lapte acru de soia,
Coajă de banană	cottage)	Zmeură	Suplimente proteice	pastă de semințe de soia, supă de soia
Produse din varză acră	Brânză de imitație	Prune	sub formă de lichid sau pudră	
Chianti, Vermouth	Smochine uscate	Unt		
Bere fără alcool		Cafea		
		Ceai		

ALIMENTE CU CARE CONȚIN TIRAMINĂ ÎN CANTITATE MARE - IMPORTANT DE EVITAT ÎN TRATAMENTUL CU IMAO SAU UNELE ANTIHIPERTENSIVE

Avocado lăut	Frișcă	Alune	Vin roșu sau alb	Spirtoase distilate
	Sos de soia	Ciocolată		

ACIDIFIANȚI URINARI - IMPORTANT ÎN MENTINEREA EXCREȚIEI UNOR MEDICAMENTE

Brânză	Cereale	Pește	Nuci	Lichior
Lapte	Paste	Prune	Alune	Ciocolată
Carne roșie	făinoase	Afine	Bere	
	Ouă			

ALCALINIZANȚI URINARI - IMPORTANT ÎN MENTINEREA EXCREȚIEI UNOR MEDICAMENTE

Ceapă	Usturoi	Sparanghel	Grefe	Ulei de măsline
Pătrunjel	Salată	Pepene verde	Mango	Ceai
Spanac	Broccoli	Lămâie	Papaya	

Anexa G

INTERACȚIUNI ALE MEDICAMENTELOR CU ALIMENTELE

MEDICAMENTE CE TREBUIE ADMINISTRATE ÎN AFARA MESELOR

Acid nalidixic	Lisinopril
Ampicilină	Lomustil (administrarea pe stomacul gol reduce greața)
Bethanechol	Methotrexat (laptele, crema sau iaurtul pot reduce absorbția)
Bisacodil	Metidopa (a se evita alimentele bo- gate în proteine, cofeină; alimen- tele pot reduce absorbția digestivă și concentrația plasmatică)
Carbonat de calciu	Nafcilina (inactivată de aciditatea gastrică; absorbție variabilă funcție de administrarea concomitentă sau nu a alimentelor)
Captopril	Naltrexone
Carbenicilină	Norfloxacină (laptele, crema sau iaurtul pot reduce absorbția)
Cloramfenicol	Oxitetraciclină (a se evita alimen- tele bogate în calciu și produsele lactate)
Claritin	Penicilamină (antiacidele, fierul și alimentele pot reduce absorbția)
Ciclosporină sub formă de capsule cu gel (a se evita mesele bogate în grăsimi)	Penicilină
Demeclocilină (a se evita alimentele bogate în calciu/produsele lactate)	Propantelină
Dicloxacilină	Rifampicină
Disopiramidă	Sotalol
Preparatele digitalice (a se evita alimentele foarte bogate în fibre)	Sulfametoxazol
Eritromicină	Tetraciclină (a se evita produsele lactate și alimentele bogate în calciu)
Etidronate	Teofilină (absorbția variază funcție de preparat)
Săruri feroase (a se evita ceaiul, cafeaua, ouăle, cerealele, fibre sau lapte)	Preparate cu hormoni tiroidieni (a se evita consumul de preparate cu factori strumigeni)
Fenitoină (dacă apare intoleranța digestivă, se poate administra con- comitent cu alimentele)	Terbutalină sulfat
Fexofenadină	Trientin (antiacidele, fierul, alimentele reduc absorbția)
Flavoxate	Trimetoprim zyrtec
Furosemid	
Isoniazidă	
Izosorbit dinitrat	
Ketoprofen (dacă apare intoleranța digestivă se poate asocia cu alimente)	
Lansoprazol	
Levodopa (a se evita alimentele bogate în proteine, cofeină; alimen- tele pot reduce absorbția digestivă și concentrația plasmatică)	

MEDICAMENTE CE TREBUIE ADMINISTRATE ÎN TIMPUL MESELOR

Buspironă	Nifedipină
Carbamazepină(absorție inconstantă)	Nitrofurantoin
Clortiazidă	Oxcarbazepină
Clofazimengemfibrozil	Probucol (mese bogate în grăsimi)
Griseofulvin (mese bogate în grăsimi)	Propranolol
Izotretinoin	Spironolactonă
Labetolol	Trazodone
Lovastatină	Verapamil cu eliberare lentă
Metenamină	(absorția variază funcție de preparat;absorția rapidă poate determina bloc cardiac)
Metoprolol	

AGENȚI CARE FAVORIZEAZĂ CONSTIPAȚIA

Antiacide	Laxative (în caz de abuz)
Antihistaminice	Litiu
Anticolinergice	Inhibitori de monoaminoxidază
Fenotiazine	Relaxante musculare
Antidepresive triciclice	Octreotidă
Corticosteroizi	Opioide
Clonidină	Inhibitori ai sintezei de prostaglandine
Ganglioplegice	AINS
Suplimente cu fier	

AGENȚI CARE FAVORIZEAZĂ DIAREEA

Antiadrenergice cu acțiune centrală : reserpină, guanetidină	Eritromicină
Antibiotice (în special agenți cu spectru larg)	Laxative osmotice și stimulante
Agoniști colinergici și inhibitori de colinesterază	Metoclopramid
	Chinidină

Anexa H

RECOMANDĂRI DE ADMINISTRARE A MEDICAMENTELOR

INHIBITORI DE ENZIMĂ DE CONVERSIE

Administrarea captoprilului se face fie cu 1 oră înainte de masă, fie la 2 ore după masă întrucât alimentele scad absorbția. Se recomandă evitarea consumului de alimente bogate în potasiu (inhibitorii cresc potasemia).

ANALGEZICELE/ANTIPIRETICELE

Administrarea se face pe stomacul gol deoarece alimentele scad absorbția.

ANTIACIDE

Administrarea se face fie cu 1 oră înaintea mesei, fie între mese. Se recomandă a se evita produsele lactate întrucât proteinele pe care le conțin pot crește aciditatea gastrică.

ANTIBIOTICE

Administrarea penicilinei se face de obicei pe stomacul gol; se poate asocia cu alimente dacă apare intoleranță digestivă. Nu se recomandă asocierea cu alimente acide: cafea, suc de citrice și tomate; aciditatea interferează cu absorbția penicilinei, ampicilinei, eritromicinei și cloxacinei.

ANTICOAGULANTE

Nivelul crescut de vitamina K poate produce tromboze și poate reduce eficacitatea medicamentelor. Un nivel al vitaminei E mai mare de 400UI poate crește timpul de coagulare și crește riscul de sângerare.

ANTIDEPRESIVE

Pot fi asociate sau nu cu alimente.

ANTIISTAMINICE

Se recomandă administrarea pe stomacul gol pentru a le crește eficacitatea.

BRONHODILATOARE CU TEOFILINĂ

Mesele bogate în grăsimi le pot crește biodisponibilitatea în timp ce mesele bogate în carbohidrați o pot reduce.

CEFALOSPORINE

Administrarea se face cu 1 oră înaintea mesei sau 2 ore după.

DIURETICE

Variate ca interacțiuni: unele pot determina pierderi de potasiu, calciu și magneziu. Se impune evitarea alimentelor sărate deoarece cresc pierderile de potasiu și magneziu. Dozele crescute de vitamina D pot crește tensiunea arterială.

BLOCANȚI H₂

Pot fi asociați sau nu cu alimente

INHIBITORI DE HMG-CoA REDUCTAZA

Se recomandă asocierea lovastatinei la cină pentru a-i crește absorbția.

LAXATIVE

Se recomandă evitarea produselor lactate deoarece calciul poate scădea absorbția.

MACROLIDE

Administrarea se face cu 1 oră înainte de masă sau 2 ore după. Se poate asocia cu alimente dacă apare intoleranță digestivă.

ANALGEZICE NARCOTICE

Se recomandă evitarea consumului de alcool deoarece acesta poate crește efectele sedative.

NITROIMIDAZOL (METRONIDAZOL)

Se recomandă evitarea consumului de alcool sau a preparatelor cu alcool cel puțin 3 zile după administrarea medicamentului. Alcoolul poate determina greață, crampe abdominale, vomă, cefalee și flush.

ANTIINFLAMATOARE NESTEROIDIENE

Se recomandă asocierea cu alimente sau lapte pentru a preveni iritația mucoasei gastro-intestinale.

QUINOLONE

Se recomandă administrarea cu 1 oră înainte de masă sau 2 ore după. Se pot asocia cu alimente în caz de intoleranță digestivă. A se evita totuși alimentele bogate în calciu precum laptele, iaurtul, vitaminele/mineralele care conțin fier și antiacidele deoarece scad concentrația medicamentului. Produsele cu cofeină pot determina excitabilitate și nervozitate.

SULFONAMIDE

Se recomandă administrarea cu 1 oră înainte de masă sau 2 ore după. Se permite asocierea cu alimente în caz de intoleranță digestivă.

TETRACICLINE

Se recomandă administrarea cu 1 oră înainte de masă sau 2 ore după. Se poate asocia cu alimente, dar se indică evitarea produselor lactate, antiacidelor și vitaminelor care conțin fier.

Anexa I

PLANTE MEDICINALE - INDICAȚII

AFINE

Ameliorarea vederii nocturne, prevenirea cataractei, degenerare maculară, glaucom, vene varicoase, hemoroizi, retinopatie diabetică, miopie, diaree ușoară, dispepsie a adulților sau copiilor, controlarea nivelului insulinei, diuretic, anti-septic urinar.

ALOE

Arsuri minore, iritații cutanate, leziuni minore, degerături, leziuni provocate de radiații.

ANASON

Uz extern: tratamentul afecțiunilor catarale respiratorii (astm, bronșite), cancer, colice, dismenoree, epilepsie, indigestie, insomnie, păduchi, migrene, G&V, nevralgii, rash, scabie; la copii pentru ameliorarea colicilor, gazelor și simptomelor respiratorii.

Uz intern: expectorant, bronșite, emfizem, tuse, antibacterian, spasmolitic, abortiv (în cantități mari), diaforetic, diuretic, stimulent, tonic, aromatizant.

ANGELICA

Tulburări de circulație periferică, cefalee, dureri de spate, osteoporoză, astm, alergii, afecțiuni cutanate, diuretic, spasmolitic, antiseptic ușor, expectorant; tratamentul bronșitei, ameliorarea durerilor reumatice, crampelor abdominale, spasmelor musculare.

CEAI VERDE

Antioxidant, anticanceros, diuretic, stimulent, antibacterian, hipolipemiant, antiolesterol.

COENZIMA Q10

Afecțiuni cardiace ischemice, ICC, angină pectorală, hipertensiune, aritmii, diabet zaharat, surditate, paralizia Bell, imunitate scăzută, prolaps de valvă mitrală, afecțiuni periodontale, infertilitate.

ECHINACEA

Uz extern: tratamentul leziunilor, arsurilor, zgârieturilor, ulcerelor gambiere.

Uz intern: stimulent imun, profilaxia răcelii, gripei sau a altor infecții.

GHIMBIR

Antioxidant, G&V, rău de mișcare, gât uscat, cefalee migrenoasă.

GINSENG	HAMEI
Epuizare mentală și fizică, stress, fatigabilitate, imunitate redusă, tonic.	Analgezic, hiperactivitate, anti-helmintic, sedativ ușor, insomnie, simptome la menopauză.
IN	LUCERNĂ
Uz extern: antiinflamator. Uz intern: laxativ antiolesteremic.	Uz extern: mușcături de insecte. Uz intern: constipație, artrită, hipercoagulare, are acțiune diuretică, ameliorează inflamația prostatei; indicată în tratamentul cistitei acute sau cronice, ca sursă de nutrienți.
MUȘEȚEL	SUNĂTOARE
Uz extern: ca antiseptic și emolient pentru tegumente inflamate și leziuni minore. Uz intern: ca spasmolitic, anxiolitic, împotriva balonării și antiinflamator pentru problemele digestive; adjuvant pentru un somn liniștit și sedativ.	Uz extern: antiinflamator, ameliorarea hemoroizilor, tratamentul vitiligo. Uz intern: depresie, anxietate.
USTUROI	VALERIANĂ
Antilipidemic, antimicrobian, antiastmatic, antiinflamator, posibil antihipertensiv, tratamentul unor intoxicații cu metale grele.	Sedativ
YOHIMBE	ZMEURĂ
Afrodisiac, halucinogenic.	Uz extern: frunzele au efect diuretic, antiinflamator, tratează tusea, leziunile minore. Uz intern: ITU, calculi renali, antimicrobian, ameliorarea travaliului în sarcină.

Anexa J

TEHNICI DE ADMINISTRARE A MEDICAMENTELOR

ADMINISTRARE IM

Abord dorsogluteal (cadranul superoextern al fesei)

- Se abordează acest loc în cazul în care se dorește administrarea a 1-3 mL de soluție.
- Nu se recomandă însă la copiii sub 2 ani sau la persoanele foarte slabe.
- Se pot folosi ace de 18-23G și 1,25-3".
- Se așează pacientul pe pat, cu fața în jos.
- Se introduce acul la un unghi de 90°.

Abord ventrogluteal

- Locul poate fi utilizat pentru injecțiile de 1-5 mL, preferabil la adulți și copii cu vârsta peste 7 luni.
- Se recomandă ace de 20-23G și 1,25-2,5".
- Se așează pacientul în culcat pe o parte.
- Se introduce acul la un unghi de 90°.

Deltoid

- Deltoidul este recomandat în cazul injecțiilor de 0,5-1 mL.
- Se folosește un ac de 23-25G și 1/8-1/2".
- Pacientul poate sta în picioare, culcat pe față sau pe spate sau așezat pe scaun.
- Se injectează sub un unghi de 90° sau ușor înclinat spre acromion, ținând pliul cutanat între degetele mare și arătător.

Zona anterolaterală a coapsei

- Este preferată la nou-născuți și copii.
- Se utilizează ace de 22-25G și 5/8-1".
- Se așează pacientul culcat pe spate sau pe un scaun.
- Se injectează sub un unghi de 90°, ținând pliul cutanat între degetul mare și arătător.

ADMINISTRARE INHALATORIE

Aerosol (inhalator multidozat)

- Înaintea fiecărei administrări se recomandă agitarea flaconului.
- Se expiră lent și profund cu gura deschisă.
- Se fixează piesa bucală între buze, ținând inhalatorul în poziție verticală.
- În timp ce se apasă cu degetul mijlociu capătul flaconului, se trage adânc aer în piept.
- După inhalare, se oprește respirația cât mai mult timp posibil, iar apoi se scoate lent aerul pe gură.
- Dacă sunt prescrise 2 pufuri, se așteaptă un interval de cca 2 min; înaintea celui de-al doilea puff se agită din nou flaconul.
- Imediat după inhalare se clătește gura cu apă din abundență.

ADMINISTRARE IV

Medicația poate fi administrată direct IV, intermitent (în bolus) sau continuu; aceasta trebuie să fie compatibilă cu soluția perfuzată și nu se va administra în

cazul formării unui precipitat sau modificării de culoare. Se monitorizează locul de abord pentru a asigura o rată de perfuzare adecvată.

Adăugarea medicației într-o pungă nouă IV

- Se îndepărtează capacul de plastic al pungii.
- Se dezinfectează portul de cauciuc cu un tampon cu alcool; se introduce acul în mijlocul acestuia și se injectează medicația.
- Se scoate acul seringii din port.
- Se rotește ușor recipientul pentru a mixa soluția astfel formată.
- Se etichetează punga cu data, ora, medicația și dozele utilizate.
- Se introduce tubul de perfuzie în port și se inițiază perfuzia.

Administrarea în bolus IV

- Dacă este cazul se oprește orice perfuzie IV prin pensarea tubului de deasupra portului.
- Pentru a evidenția refluxul de sânge și permeabilitatea liniei IV, se introduce acul în port și se aspiră.
- Se injectează medicația la rata prescrisă și apoi se scoate acul.

ADMINISTRARE NAZALĂ

Picături și sprayuri nazale

- Înaintea aplicării, se suflă bine nasul pentru a elibera căile aeriene.
- Se înclină capul în față (dacă se folosește sprayul nazal) sau pe spate (dacă se instilează picături).
- Se introduce pe rând picurătorul în fiecare narină, îndreptând vârful către mucoasa nazală inflamată, la distanță de septul nazal.
- Se administrează puffurile sau picăturile în timpul inspirului, cealaltă narină fiind presată.
- Atenție: soluția nefolosită va trebui aruncată după cel mult 3 luni!

ADMINISTRARE OFTALMICĂ

Picături

- Pentru administrarea de picături, se așează pacientul culcat sau cu capul pe spate și privirea în sus.
- Având mâinile proaspăt spălate, se trage ușor în jos de pleoapa inferioară pentru a accesa sacul conjunctival.
- Cu picurătorul deasupra sacului și fără a-l atinge, se administrează numărul de picături prescris (preferabil în centrul sacului).
- Atenție: picurarea directă în ochi poate determina clipirea bruscă și pierderea aferentă de soluție!
- După aplicarea picăturilor se menține pleoapa pe loc câteva secunde, pentru a favoriza distribuția soluției.
- Pacientul este apoi rugat să închidă încet ochii astfel încât substanța să nu se scurgă din sacul conjunctival.
- Se presează ușor sacul lacrimal (localizat la baza nasului în colțul intern al ochiului) timp de 1-2 min în vederea unei absorbții mai bune și a unei cantități minime de soluție drenată în nas și faringe.
- Se îndepărtează cu un tampon excesul de soluție din jurul ochilor.
- Se spală imediat mâinile.
- Atenție: nu se va spăla niciodată picurătorul!

Unguent

- Înaintea procedurii este obligatorie spălarea pe mâini.
- Se așează pacientul culcat sau cu capul înclinat pe spate și privirea în sus.
- Se trage ușor în jos de pleoapa inferioară pentru a accesa sacul conjunctival.
- Cu tubul aplicator deasupra sacului și fără a-l atinge, se administrează cantitatea prescrisă de unguent (uzual 1-2 cm) în centrul sacului.
- Pacientul este apoi rugat să închidă ochii 1-2 min și să efectueze mișcări ale globilor oculari în toate direcțiile (manevră ce are rolul de a crește zona de contact a unguentului cu ochiul).
- Atenție: după aplicarea unguentului este afectată temporar vederea; pentru a diminua acest inconvenient și dacă este posibil, se poate administra seara înainte de culcare.
- După administrare, se spală atent mâinile.
- Atenție: nu se va spăla niciodată tubul aplicator!

ADMINISTRARE OTICĂ

- Picăturile otice ce urmează a fi administrate vor trebui mai întâi aduse la temperatura corpului (uzual prin menținerea flaconului în mâini timp de câteva minute).
- Se va așeza pacientul culcat pe o parte, cu urechea ce urmează a fi tratată în sus.
- La copii se trage de pavilionul urechii în jos și în spate, iar la adulți – în sus și în spate.
- Se instilează numărul de picături prescris spre pereții canalului auditiv, evitând aplicarea directă pe timpan.

ADMINISTRARE RECTALĂ

- Se așează pacientul în poziție laterală stângă.
- Se umezește supozitorul cu apă rece sau lubrifiant hidrosolubil.
- Pacientul este rugat să expire lent în timpul introducerii în rect a supozitorului, pentru a relaxa astfel sfincterul anal.
- Durata minimă necesară pentru instalarea efectului supozitorului este de 20-30 min (pentru efect laxativ) sau 60 min (dacă se absoarbe sistemic).

ADMINISTRARE SUBCUTANATĂ

- Pentru administrarea SC se utilizează seringi de 1-3 mL și ace de 25-27G și 1/2-5/8".
- Unghiul de abordare variază în funcție de pacient: 90° dacă acesta este obez; tot 90°, dar ținând între degete un pliu cutanat - dacă este subponderal; 45° dacă este normoponderal.
- Se dezinfectează prin mișcări circulare zona ce urmează a fi puncționată.
- Se evită zonele cu proeminențe osoase, terminații nervoase importante sau vase sangvine.
- Pentru a evita administrarea intraarterială, se aspiră în seringă înainte de injectare (exceptând cazurile în care se utilizează insulina sau heparina).
- Se injectează lent și apoi se scoate rapid acul.

ADMINISTRARE SUBLINGUALĂ

- Se administrează tableta în timp ce pacientul este așezat.
- Se așteaptă mai întâi să se dizolve complet tableta sub limbă (fără a o mesteca sau înghiți) și abia apoi se permite înghițirea salivei în care s-a dizolvat.

TEHNICĂ DE INJECTARE ÎN Z

- Pentru a evita traumatizarea în exces a tegumentului, pentru injectare se va utiliza un alt ac decât cel folosit pentru extracția medicației.
- Se administrează IM profund în cadranul superoextern al fesei.
- Înainte de a introduce acul, se tracționează în lateral pielea ce urmează a fi puncționată și se menține astfel până la scoaterea acului.

ADMINISTRARE TOPICĂ

- Înaintea folosirii se curăță zona cu atenție.
- Fără a atinge pielea cu vârful aplicatorului, se administrează o cantitate mică de unguent / cremă / gel și se masează ușor până la absorbție completă (dacă nu există contraindicații).
- Dacă se utilizează aerosoli, se sprayează zona de la aproximativ 10-15 cm, evitând inhalarea.
- Se utilizează pansament ocluziv numai dacă există indicație.

ADMINISTRARE TRANSDERMALĂ

- Se aplică plasturele transdermal pe o zonă cutanată curată, uscată și lipsită de păr, de la nivelul membrului superior sau trunchiului (nu și sub genunchi sau cot).
- Se alternează locurile de aplicare pentru a evita iritarea tegumentelor.
- Atenție: nu se va acționa asupra plasturelui în vederea modificării dozei!

INDEX

Simboluri

5-Fluorouracil: **466**

A

A.T. 10^o: **344**

Abacavirum: **1**

Abacavirum + Lamivudinum: **2**

Abacavirum + Lamivudinum +
Zidovudinum: **3**

Abaktal: **827**

Abataceptum: **5**

Abciximabum: **6**

Abilify: **106**

Abraxane: **811**

Abseamed: **393**

Abufene^o: **145**

Acarbosum: **7**

Acc^o: **15**

Acc Inject: **15**

Accupro^o: **889**

Accuzide: **889, 1096**

Aceclofen: **1096**

Aceclofenacum: **8**

Acemetacinum: **9**

Acenocumarol: **10**

Acenocumarolum: **10**

Acesil: **20**

Acesil T: **20**

Acetat de zinc dihidrat: **11**

Acetazolamida Arena: **12**

Acetazolamidum: **12**

Acetilcisteina: **15**

Acetylcholinii Chloridum: **14**

Acetylcysteinum: **15**

Aciclovir: **16**

Aciclovirum: **16**

Acid Acetilsalicilic: **20**

Acid Acetilsalicilic Tamponat: **20**

Acid omega-3-esteri etilici: **19**

Acidum 5-Aminolevulenicum: **19**

Acidum acetylsalicylicum: **20**

Acidum alendronicum: **23**

Acidum ascorbicum: **25**

Acidum azelaicum: **26**

Acidum Carglumaticum: **26**

Acidum clodronicum: **27**

Acidum cromoglicicum: **28**

Acidum dehydrocholicum: **29**

Acidum folicum: **29**

Acidum Fusidicum: **30**

Acidum Gadobenicum: **31**

Acidum Gadopentenicum: **31**

Acidum Gadotericum: **32**

Acidum Gadoxeticum: **32**

Acidum Hialuronicum: **33**

Acidum Ibandronicum: **34**

Acidum mefenamicum: **35**

Acidum N-acetil Aspartil Glutami-
cum: **36**

Acidum nalidixicum: **36**

Acidum nicotinicum: **37**

Acidum niflumicum: **38**

Acidum pamidronicum: **39**

Acidum risedronicum: **41**

Acidum salicyilicum: **41**

Acidum spaglumaticum: **42**

Acidum tiocticum (Alfa-lipoicum):
42

Acidum tolfenamicum: **43**

Acidum ursodeoxycolicum: **43**

Acidum valproicum: **44**

Acidum zoledronicum: **47**

Acifol^o: **29**

Aciklovir: **16**

Aciklovir Crema: **16**

Acipimoxum: **48**

Acitretinum: **48**

Aclasta: **47**

Acnederma: **1051**

Acomplia: **915**

- Act-HIB: **1287**
 Actifed: **1096**
 Actilyse: **69**
 Activelle: **1096**
 Actonel: **41**
 Actonel® Săptămănal: **41**
 Actos®: **854**
 Actraphane: **563**
 Actrapid®: **563**
 Acupan: **755**
 Adalat® Retard: **765**
 Adalat CR: **765**
Adalimumabum: 50
 Addamel N: **1097**
 Additiva Vitamin C: **25**
Adefovirum Dipivoxilum: 51
 Adenocor®: **52**
 Adenosinum: **52**
 Adenuric: **435**
 Adexor®: **1056**
 Adipiodonum Megluminum: **53**
 Adiuretin®: **322**
 Adol Sirop: **821**
 Adrenalina: **388**
 Adrenostazin: **196**
 Adriablastină: **363**
 Adrovanse: **1097**
 Advagraf: **981**
 Advantan: **694**
 Advantan® Milk: **694**
 Advate: **782**
 Advil: **541**
 Advil cold: **1097**
 Advil Ultra: **541**
 Aerinaze: **1098**
 Aeries: **321**
 Aero-Om: **948**
 Aerrane: **584**
 Aetherolea: **53**
 Afacort®: **1098**
 Aflamil: **8**
 Aflen®: **1054**
 Aflogen: **769**
 Afrin®: **808**
Agalsidasum alfa: 54
Agalsidasum beta: 54
 Agapurin® SR: **838**
 Agen: **85**
 Agenerase: **95**
 Aggrastat: **1028**
 Aggrenox: **1099**
 Agiolax: **1099**
 Aironyl: **1003**
 Akineton: **155**
 Aknemycin plus: **1099**
Alanil glutamina: 55
 Albendazol: **55**
Albendazolum: 55
 Albendol: **55**
 Albumină – LFB: **56**
 Albumină Umană: **56**
Albuminum humanum: 56
Alclometazonum: 57
 Alcon Cicloxan: **257**
 Aldara®: **551**
 Aldecin Inhaler: **132**
 Aldurazyme®: **613**
Alemtuzumabum: 57
 Alendronat: **23**
 Alergodil®: **122**
 Alerid: **232**
 Aleve: **742**
 Alexan®: **300**
Alfa amilaza: 59
Alfacalcidolum: 60
 Alflutop®: **1099**
 Alfoderm: **57**
 Alfogel: **1100**
 Alfuran: **60**
Alfuzosinum: 60
 Algifen: **1100**
 Algiotop: **681**
Alglucosidasum alpha: 61
 Algocalmin®: **681**

- Algopirin: **1100**
Algoemin: **681**
Algozone: **681**
Algozone forte: **1100**
Alilestrenol: **66**
Alimta: **835**
Alindor: **681**
Aliskirenum: 62
Alitretinoinum: 63
Alka Seltzer: **20**
Alkeran®: **669**
Allopurinol: **64**
Allopurinolum: 64
Allylestrenolum: **66**
Almagel: **1101**
Almiral: **334**
Alomide®: **642**
Alopexy: **713**
Aloxi: **815**
Alozur: **85**
Alpha D3: **60**
Alprazolam LPH®: **66**
Alprazolamum: 66
Alprostadil "PINT": **68**
Alprostadilum: 68
ALS-Aciclovir: **16**
ALS-Doxazosin: **360**
Als-Paroxetin: **825**
Als-Pentoxifilina Retard: **838**
ALS-Ranitidină: **898**
Als-selegilina: **938**
ALS - Sertralina: **943**
Als-Sotalol: **956**
ALS-Zopiclon: **1093**
Alspiron: **959**
Altargo: **904**
Alteplasmum: 69
Altiva: **451**
Altroin: **682**
Alventa: **1069**
Alvesco Inhaler: **246**
Amantadinum: 71
Amaryl®: **510**
Ambasept: **73**
Ambazonum: 73
Ambirix: **1286**
Ambolar: **74**
Ambrisentanum: 73
Ambrohexal: **74**
Ambrosandoz: **74**
Ambrospray: **74**
Ambroxol: **74**
Ambroxol AL Picături: **74**
Ambroxol AL Sirop: **74**
Ambroxol Clorhidrat: **74**
Ambroxol Q: **74**
Ambroxolum: 74
Amerscan® DMSA agent: **988**
Amerscan Medronat II agent: **988**
Amerscan Pentetate II agent: **988**
Amerscan Stannous Agent: **231**
Amfepramonum: 75
Amiada: **1001**
Amifostinum: 76
Amikacinum: 77
Amikin: **77**
Amikordin®: **80**
Amikozit®: **77**
Aminofilin: **79**
Aminofilina: **79**
Aminoglutethimidum: 79
Aminomix 1 novum: **1101**
Aminomix 2 novum: **1101**
Aminophyllinum: 79
Aminoplasma® Hepa 10%: **1102**
Aminoplasma 10%: **1102**
Aminoplasma 10%E: **1102**
Aminoplasma 5%E: **1102**
Aminosteril® KE 10% cu electroliți și
fără carbohidrați: **1103**
Aminosteril KE Nephro: **1103**
Aminosteril L-400: **1104**
Aminosteril N-Hepa: **1104**
Aminoven 10%: **1105**

Aminoven 15%: **1106**
 Aminoven 3,5% glucoză / electroliti:
 1104
 Aminoven 5%: **1105**
 Aminoven Infant 10%: **1106**
 Amiodaronă: **80**
 Amiodaronă LPH®: **80**
Amiodaronum: **80**
 Amio Tad: **80**
Amisulpridum: **83**
 Amital: **86**
 Amitriptilină: **83**
 Amitriptilin Desitin: **83**
Amitriptylinum: **83**
 Amlodipin: **85**
 Amlodipin AL: **85**
 Amlodipine: **85**
Amlodipinum: **85**
 Amlohexal®: **85**
 Amlo Tad: **85**
 Ammonaps: **753**
Amobarbitalum: **86**
 Amoksiklav®: **89**
 Amoksiklav Quiqtab: **89**
 Amoxicilină: **87**
 Amoxicilină forte: **87**
Amoxicillinum: **87**
Amoxicillinum + acidum clavu-
 lanicum: **89**
 Amoxiplus: **89**
 Ampicilină: **91**
 Ampicilină Forte: **91**
Ampicillinum: **91**
Ampicillinum + sulbactam: **94**
 Ampiclox: **1106**
 Ampidar: **91**
 Ampiplus®: **94**
Amprenavirum: **95**
 Ampril: **895**
 Ampril HD: **1107**
 Ampril HL: **1107**
 Amyx: **510**

Anafranil: **275**
Anagrelidum: **97**
Anakinra: **98**
 Analergin: **232**
 Analgin: **681**
 Anapen®: **388**
 Anapen® Junior: **388**
Anastrozolum: **99**
 Anaxeryl: **1107**
 Androcur: **300**
 Androgel: **1005**
 Anexate: **461**
 Angeliq: **1107**
 Angiopent: **838**
 Angiox: **159**
Anidulafunginum: **100**
 Aniprosin: **360**
 Ansilan: **664**
 Antacid: **180**
 Antalcool: **350**
 Antibioptal: **1108**
 Antiflebitic: **1108**
 Antifolan®: **685**
 Antigripal PC: **1108**
 Antineoplazic: **174**
 Antinevralgic P: **1108**
 Antithrombin III Immuno: **103**
Antithrombinum alfa: **101**
Antitrombina III: **103**
 Anxetin®: **467**
 Anxiar®: **648**
 Anzemet®: **354**
 Apap: **821**
 Apap C: **1109**
 Apidra®: **567**
 Apo-Pravastatin: **864**
 Apomorfium: **103**
 Aponil: **769**
Aprepitantum: **104**
Aprotininum: **105**
 Aprovel®: **581**
 Aptivus: **1027**



- 997**
Tenonitrozolum: 999
 Tenox: **85**
 Tenoxicam: **999**
Tenoxicamum: 999
 Tensapril H: **1253**
 Tensil: **1253**
 Teofilina SR: **1011**
 Teotard®: **1011**
 Terazosin: **1000**
Terazosinum: 1000
 Terbinafin: **1001**
 Terbinafina: **1001**
 Terbinafine: **1001**
Terbinafinum: 1001
 Terbinaran: **1001**
 Terbisil®: **1001**
Terbutalinum: 1003
 Tergynan: **1253**
 Teriparatidum: **1003**
Terlipressinum: 1004
Tertatololum: 1004
 Tertensif®: **557**
 Tertensif SR: **557**
 Tesavel: **952**
 Teslascan: **656**
Testosteronum: 1005
 Tetagam: **556**
 Tetavax: **1300**
 Tetig: **556**
 Tetraciclina: **1008**
 Tetraciclina Clorhidrat: **1008**
 Tetracoq: **1280**
Tetracosactidum: 1007
 TETRAct-HIB: **1281**
Tetracyclinum: 1008
 Tetraxim: **1280**
Tetrazepamum: 1010
Tetryzolinum: 1010
 Teva Nat: **23**
 Teveten®: **395**
 Teveten plus: **1254**
 Thalidomide: **984**
 Theinol: **1254**
 Thelin: **953**
 Thelmox: **661**
Theophyllum: 1011
 Theo SR: **1011**
 Theraflu Extra răceală și gripă: **1254**
Thiamazolum: 1013
Thiaminum: 1013
 Thiocacid: **42**
 Thiogamma® Inkjet: **42**
 Thiogamma® Turbo-set: **42**
 Thiogamma oral: **42**
 Thiopental Sodium: **1014**
Thiopentalum: 1014
 Thomasin®: **420**
 Thrombo ASS: **20**
 Thromboreductin: **97**
 Thyro-4: **634**
 Thyrogen®: **1028**
 Thyrozol®: **1013**
Tiagabinum: 1015
Tianeptinum: 1015
 Tiapridal: **1016**
Tiapridum: 1016
 Tiberall: **797**
Tibolonum: 1017
Ticarcillinum + Acidum Clavulanicum: 1017
 Ticlid®: **1019**
 Ticlodin: **1019**
 Ticlopidin: **1019**
 Ticlopidine: **1019**
Ticlopidinum: 1019
 Ticloter: **1019**
 Tienam: **550**
Tigecyclinum: 1020
 Tilcotil: **999**
 Timbak: **1021**
 Timentin: **1017**
 Timo-Comod®: **1021**
 Timo-Gal®: **1021**



MedEx 2010

INFORMAȚII LA ZI

- ultimele informații despre medicamente prezentate într-un nou format mai ușor de folosit
- peste 200 de pagini noi fata de editia precedenta
- bază de date electronică completă după fiecare actualizare

COMPLET

- informații referitoare la peste 3500 medicamente
- categorii de risc pentru sarcină
- ghid alimentar, interacțiuni medicamente - alimente
- vaccinuri, antidoturi, plante medicinale
- cele mai importante sfaturi pentru pacient și familie

EXTREM DE UȘOR DE UTILIZAT

- organizat alfabetic A-Z după DCI cu referințe directe la substanța activă pentru denumiri comerciale frecvent utilizate
- efectele adverse cu risc vital sunt prezentate îngroșat
- index complet

CONȚINE MINI CD

- actualizare online lunar
- motor de căutare performant
- conține în plus informații despre medicamente neomologate de ANM dar de interes medical
- prețuri orientative ale medicamentelor

ISBN 978-973-88483-8-2

www.medicart.ro

